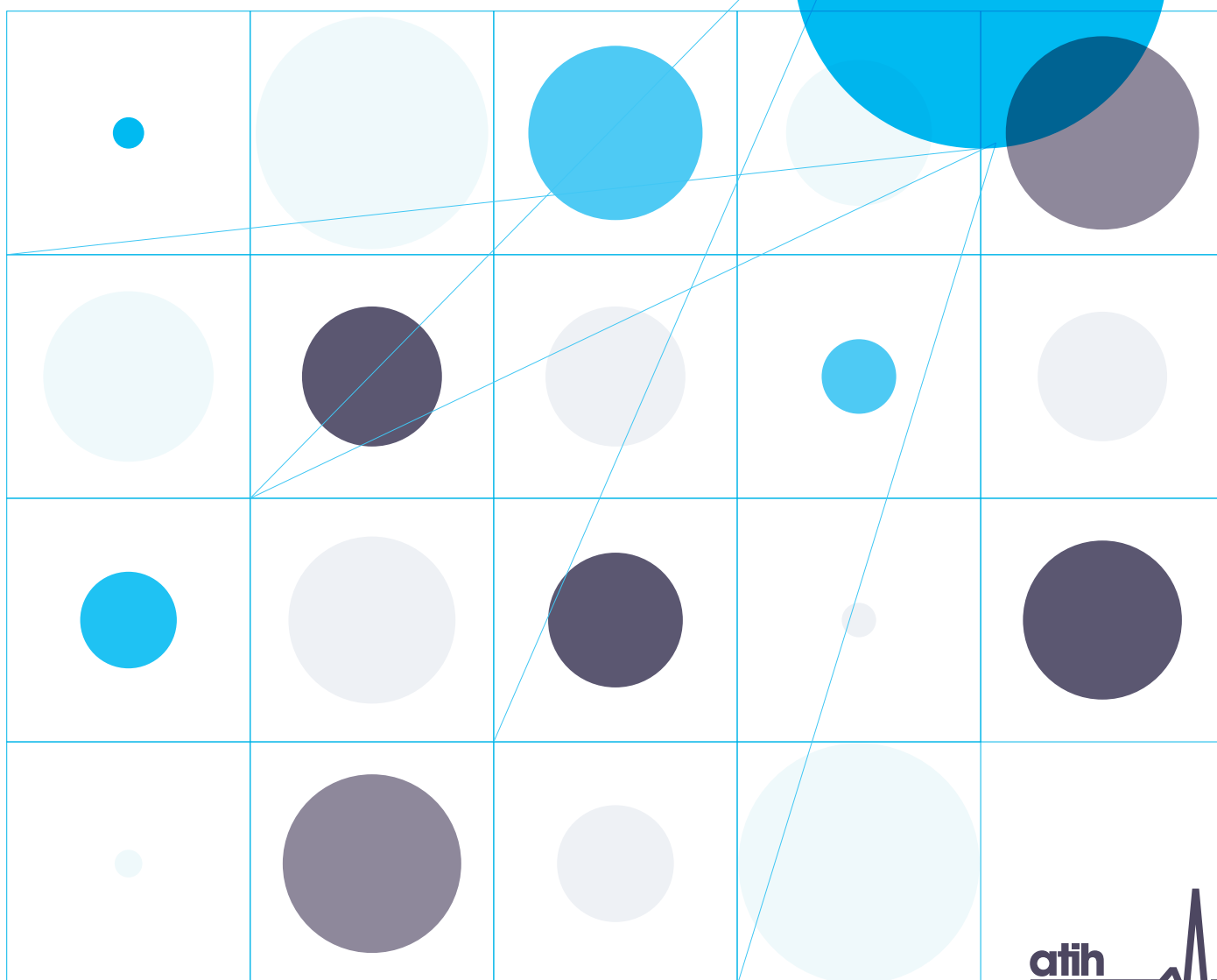


# CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

Classification commune  
des actes médicaux

2019





# Introduction

L'ATIH (agence technique de l'information sur l'hospitalisation) actualise la *CCAM descriptive à usage PMSI 2018* qui devient *CCAM descriptive à usage PMSI 2019*. Cette nomenclature est l'outil qui doit être utilisé pour remplir les résumés de sortie PMSI (programme de médicalisation des systèmes d'information) dans les champs d'activité hospitalière de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO), hospitalisation à domicile (HAD) et soins de suite et réadaptation (SSR). Elle est publiée au bulletin officiel sous le N° 2019/9 bis, et annule et remplace le bulletin officiel N° 2018/8bis. Elle est identifiée comme la référence de codage des actes techniques médicaux dans chacun des arrêtés PMSI des champs d'activité précités.

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

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

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

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

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

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

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

La présente *CCAM descriptive à usage PMSI* publiée au Bulletin officiel n°2019/8 bis constitue une annexe de l'arrêté du [xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité d'hospitalisation à domicile et à la transmission d'informations issues de ce traitement et l'arrêté du [xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale et des données de facturation correspondantes, produites par les établissements de santé publics ou privés ayant une activité en médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie, et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies à l'article [L. 6113-8](#) du code de la santé publique. Elle constitue également une annexe de l'arrêté du [xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en soins de suite et de réadaptation et à la transmission d'informations issues de ce traitement, dans les conditions définies aux articles [L. 6113-7](#) et [L. 6113-8](#) du code de la santé publique et l'arrêté du [xxxxxxxxxxxxxxxx](#) relatif au recueil et au traitement des données d'activité médicale des établissements de santé publics ou privés ayant une activité en psychiatrie et à la transmission d'informations issues de ce traitement dans les conditions définies aux articles [L. 6113-7](#) et [L. 6113-8](#) du code de la santé publique.

#### Mise en œuvre de la CCAM : historique

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

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

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

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

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

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

# Table Des Matières

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

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

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

<b>GLOSSAIRE</b> .....	<b>67</b>
<b>ANNEXES 69</b>	
<i>ANNEXE 1 - SYSTEME DE CODIFICATION : SITES ANATOMIQUES ET FONCTIONS</i> .....	70
<i>ANNEXE 2 - SYSTEME DE CODIFICATION : ACTIONS (1)</i> .....	77
<i>ANNEXE 3 - SYSTEME DE CODIFICATION : ACTIONS (2)</i> .....	87
<i>ANNEXE 4 - SYSTEME DE CODIFICATION : MODES D'ACCES OU TECHNIQUE</i> .....	99
<i>ANNEXE 5 - SYSTEME DE CODIFICATION : LOCALISATION DENTAIRE</i> .....	104
<i>ANNEXE 6 - REGLES D'INCOMPATIBILITE</i> .....	106
<i>ANNEXE 7 - NOTES D'UTILISATION DE PORTEE GENERALE</i> .....	118
<b>DEUXIÈME PARTIE</b> .....	<b>119</b>
<b>PARTIE ANALYTIQUE</b> .....	<b>119</b>
<b>SOMMAIRE PARTIE ANALYTIQUE</b> .....	<b>119</b>
<b>Chapitre 1</b> SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME.....	169
<b>Chapitre 2</b> OEIL ET ANNEXES.....	229
<b>Chapitre 3</b> OREILLE.....	272
<b>Chapitre 4</b> APPAREIL CIRCULATOIRE.....	286
<b>Chapitre 5</b> SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE.....	464
<b>Chapitre 6</b> APPAREIL RESPIRATOIRE .....	485
<b>Chapitre 7</b> APPAREIL DIGESTIF .....	536
<b>Chapitre 8</b> APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL .....	673
<b>Chapitre 9</b> ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU-NÉ.....	762
<b>Chapitre 10</b> GLANDES ENDOCRINES ET MÉTABOLISME.....	777
<b>Chapitre 11</b> APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE .....	786
<b>Chapitre 12</b> APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC .....	831
<b>Chapitre 13</b> APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR .....	870
<b>Chapitre 14</b> APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR .....	929
<b>Chapitre 15</b> APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE.....	999
<b>Chapitre 16</b> SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE.....	1019
<b>Chapitre 17</b> ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE .....	1075
<b>Chapitre 18</b> ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES .....	1106
<b>Chapitre 19</b> ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE .....	1123



**PREMIÈRE PARTIE**

**GUIDE DE LECTURE ET DE CODAGE**

Version provisoire pré B.O.

Version provisoire pré B.O.

## Préambule

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

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

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

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

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

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

# 1 DESCRIPTION DE LA CCAM ET RÈGLES DE LECTURE

## 1.1 PRÉSENTATION GÉNÉRALE

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

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

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

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

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

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

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

## 1.2 CONTENU DE LA CCAM : CHAPITRES 1 À 18

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

### 1.2.1 Actes: cas général

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

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

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

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

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

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

Exemples : Amygdalectomie par dissection

Adénoïdectomie

Cholécystectomie, par laparotomie

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

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

Exemples : Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie

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

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

Exemples : Pelvectomie antérieure, par laparotomie

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

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

## 1.2.2 Actes : cas particuliers

### 1.2.2.1 Actes de durée prolongée

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

#### ■ Actes en séance

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

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

#### ■ Actes par 24 heures

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

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

#### ■ Actes en plusieurs phases de traitement

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

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

**Phase 1** : réalisation du lambeau hétérolabial

**Phase 2** : section du pédicule du lambeau hétérolabial

### 1.2.2.2 Actes réalisés par plusieurs équipes

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

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

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

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

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

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

*Activité 2* : enregistrement épicaudique [cartographie épicaudique]

*anesthésie*

*circulation extracorporelle [CEC]*

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

### 1.2.3 Anesthésies complémentaires

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

### 1.2.4 Gestes complémentaires

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

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

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

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

### 1.2.5 Modificateurs

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

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

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

### 1.3.1 Principes de classement de la CCAM

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

#### 1.3.1.1 Chapitres

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

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

Au sein de ces chapitres, deux présentent une particularité :

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

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



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

### 1.3.1.2 Souschapitres

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

### 1.3.1.3 Paragraphes et sousparagraphes

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

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

### 1.3.1.4 Libellés

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

Exemple : KCQL003 Scintigraphie de la glande thyroïde

## 1.3.2 Principes d'organisation

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

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

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

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

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

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

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

### 1.3.3 Classement particulier de certains libellés

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

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

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

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

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

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

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

##### 1.4.1 Concepts

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

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

Exemple : Remnographie [IRM] comportant 6 séquences ou plus

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

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

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

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

*Traitement du strabisme concomitant ou paralytique*

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

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

Épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale aiguë, par 24 heures

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

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

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

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

#### 1.4.2 Syntaxe

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

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

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

Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale sans laser

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

Exemples : Thyroïdectomie totale, par cervicotomie

Vectocardiographie

### 1.4.3 Précision

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

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

Exemples : Réduction de luxation d'une dent

Analyse tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force

Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur 1 main

Exérèse de chalazion

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

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

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

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

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

Exemple : Échographie transcutanée, au lit du malade

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

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

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

Exemple : Radiographie du thorax

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

#### 1.4.4 Lexicographie et sémantique

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

##### 1.4.4.1 Principes

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

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

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

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

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

#### 1.4.4.2 Définition du vocabulaire employé

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

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

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

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

#### 1.4.4.3 Polysémie

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

#### 1.4.4.4 Expressions éponymes

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

#### 1.4.4.5 Termes et locutions imprécis

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

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

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



#### 1.4.4.6 Orthographe

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

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

Exemples : Laco-dacryo-cysto-rhinostomie sans laser

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

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

Exemple : Scintigraphie de l'élimination pyélo-urétérale

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

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

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

#### 1.4.5 Particularités de rédaction

##### 1.4.5.1 Emploi du sens partitif

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

Exemple : Ablation de corps étranger de la cavité nasale

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

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

Exemple : Kystectomie ou périkysectomie hépatique, par laparotomie

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

Exemple : Biopsie musculaire, par voie transcutanée

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

#### 1.4.5.2 Emploi d'indication numérale

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

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

Exemple : Réimplantation d'1 dent permanente expulsée

Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées

Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus

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

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

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

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

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

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

#### 1.4.5.3 Sens de bilatéral

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 1.4.6 Signes conventionnels

### 1.4.6.1 Les crochets – [ ] –

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

- Synonyme vrai qui peut lui être substitué.

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

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

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

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

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

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

#### 1.4.6.2 Les parenthèses – ( ) –

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

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

#### 1.4.7 Opérateurs

##### 1.4.7.1 Les prépositions avec et sans

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### 1.4.7.2 La conjonction *et*

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

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

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

#### 1.4.7.3 La conjonction *ou*

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

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

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

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

#### 1.4.7.4 L'expression *et/ou*

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

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

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

#### 1.4.8 Ponctuation

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

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

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

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

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

#### 1.5 NOTES D'UTILISATION DES LIBELLÉS

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

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

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

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

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

### 1.5.1 Présentation des notes

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

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

Viennent d'abord les notes de construction :

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

Dans certains cas sont ajoutées des notes non formalisées.

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

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

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

### 1.5.2 Notes de construction

#### 1.5.2.1 Notes d'exemple

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

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

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

***Comprend :***

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

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

Exemple : Fermeture du vagin

**Colpocléisis**

**Opération selon Lefort, selon Conill-Serra**

**Cloisonnement vulvovaginal.**

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

### 1.5.2.2 Notes Avec ou sans

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

Exemple : Rectoscopie au tube rigide

**Avec ou sans** : *anuscopie.*

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

Exemple : Conisation du col de l'utérus

**Avec ou sans** : *laser.*

### 1.5.2.3 Notes À l'exclusion de

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

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

Exemples : 08 APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL

**À l'exclusion de** : *actes concernant la procréation et la grossesse (cf chapitre 09)*

Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie

**À l'exclusion de** : *évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005)*



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

#### 1.5.2.4 Notes Coder éventuellement

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

Exemple : Exérèse de malformation artérioveineuse cutanée et/ou souscutanée

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

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

#### 1.5.2.5 Notes explicatives

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

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

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

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

Exemple : *La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou la contention par appareillage rigide externe.*

#### 1.5.2.6 Notes non formalisées

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

Elles peuvent donner des consignes de codage en texte libre.

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

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

Exemple : Résection osseuse de la base du crâne

Voir aussi 01.02.05 Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique

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

Exemple : Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur

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

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

### 1.5.3 Notes de prise en charge

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

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

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

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

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

### 1.5.4 Notes de facturation

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

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

À l'exclusion de : analgésie postopératoire

**Facturation** : une seule fois pendant le séjour

## 1.6 CHAPITRE 19

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

Ce chapitre contient des libellés codés rangés dans trois souschapitres.

Le souschapitre 19.01 FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES, contient des libellés dont le comportement est pour la plupart similaire à celui des actes isolés des chapitres 1 à 17<sup>1</sup>.

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

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

Le souschapitre 19.03 MODIFICATEURS, identifient des situations particulières modifiant les conditions habituelles de facturation de l'acte pour le paiement à l'acte. Un modificateur ne peut jamais être utilisé sans un libellé d'acte. Tous les actes n'autorisent pas l'emploi de modificateur<sup>2</sup>.

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

## 1.7 PARTICULARITÉS DE LA CCAM DESCRIPTIVE À USAGE PMSI

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

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

---

<sup>1</sup> Les actes YYYY028 Guidage échographique, YYYY033 Guidage radiologique, YYYY115 Guidage scanographique et YYYY125 Guidage remnographique, bien que présents dans le souschapitre 19.01 ne peuvent pas être codés isolément, mais en association avec un acte isolé ou une procédure des chapitre 1 à 17.

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

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

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

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

## 2 SYSTÈME DE CODIFICATION

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

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

### 2.1 LE CODE PRINCIPAL

#### 2.1.1 Code principal à 7 caractères - chapitres 1 à 18

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

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

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

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

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

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

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

### 2.1.1.2 Le système de codification

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

- La codification du site anatomique

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

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

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

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

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

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

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

- La codification du terme d'action

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

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

- La codification du mode d'accès

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

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

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

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

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

## 2.1.2 Particularités des codes principaux du chapitre 19

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

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

## 2.2 EXTENSION PMSI ET CODES SUPPLÉMENTAIRES

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

### 2.2.1 Extension PMSI

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

#### 2.2.1.1 Situation 1

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

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

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

est remplacé par les codes et libellés suivants :

MBAA002-01 Allongement osseux progressif au bras par système externe

et

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

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

est remplacé par :

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

### 2.2.1.2 Situation 2

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

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

Exemple : HLFC801–01Hépatectomie droite, par coelioscopie

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

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

### 2.2.2.1 Le code Phase de traitement

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

Exemple : BDLA003 Pose de kératoprothèse biocolonisable

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

*Phase 2 : pose de la kératoprothèse*

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

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

### 2.2.2.2 Le code *Activité*

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



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

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

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

*Activité 1* : *guidage échographique*

*Activité 2* : *exsanguinotransfusion chez le fœtus*

*Activité 3* : *assistance hémobiochimique*

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

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

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

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

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

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

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

### 2.2.2.3 Le code Extension documentaire

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

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

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

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

Exemple : Actes thérapeutiques sur les artères digestives

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

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

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

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

### 2.2.2.4 Le code Localisation dentaire

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

### 2.2.2.5 Le code Remboursement sous condition

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

### 2.2.2.6 Le code Exonération du ticket modérateur

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

## 2.2.3 Les codes supplémentaires de la CCAM tarifante

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

### 2.2.3.1 Le code Modificateur

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

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

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

### 2.2.3.2 Le code Association

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

### 2.2.3.3 Le code Regroupement

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

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

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

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

### 3.1 LES PRINCIPES DU CODAGE

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

#### 3.1.1 Principe 1 : notion d'acte global

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 3.1.2 Principe 2 : codage exact de l'acte réalisé

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

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

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

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

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

### 3.1.3 Principe 3 : codage de l'acte finalement réalisé

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

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

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

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

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

Coder : *Coronarographie*<sup>3</sup>.

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

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

Coder : *Colostomie.*

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

Coder : *Dilatation intraluminale du vaisseau concerné.*

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

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

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

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

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

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

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

---

<sup>3</sup> Pour le paiement à l'acte, dans cette situation, il est possible de coder un libellé du chapitre 19 :YYYY08 2 Tentative d'angioplastie d'un vaisseau coronaire, d'une artère subclavière, viscérale ou périphérique, en cas de non franchissement de la sténose

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

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

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

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

### 3.2 CONDITIONS D'APPLICATION DES RÈGLES DE CODAGE

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

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

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

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

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

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



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

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

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

### 3.3 CODAGE D'UN ACTE UNIQUE

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

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

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

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

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

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

Exemple : JBQH002 Urétéropyélographie rétrograde [UPR]

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

---

<sup>4</sup> Pour la tarification et le recueil des consultations externes en établissement public, il faut ajouter les codes du souschapitre 19.01

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

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

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

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

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

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

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

*Activité 1 : geste extracrânien*

*Activité 2 : geste intracrânien*

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

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

*Activité 1 : guidage échographique*

*Activité 2 : cordocentèse sur un fœtus*

*Activité 3 : assistance hémobiologique*

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

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

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

### 3.3.3 Cas particuliers

#### 3.3.3.1 Cas particulier 1 : acte en plusieurs phases de traitement

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

Exemple : FERP001 Photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées  
*Phase 1 : collecte des leucocytes par cytophérèse [leucaphérèse]*  
*Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant*  
*Phase 3 : autotransfusion des leucocytes*

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

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

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

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

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

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

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

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

### 3.4 CODAGE DE PLUSIEURS ACTES AU COURS D'UNE INTERVENTION

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

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

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

#### 3.4.1 Les incompatibilités de codage

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

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

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

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

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

biopsie chirurgicale d'une lésion précédant son exérèse complète.

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

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

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

Exemple : ADPA022 Vagotomie tronculaire, par laparotomie

*Avec ou sans : pyloroplastie ou duodénoplastie*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

En dehors de ces incompatibilités, le codage de plusieurs actes au cours d'une même intervention<sup>5</sup> encore appelé *association d'acte* peut être envisagé. En l'absence d'horodatage des interventions, la durée maximale où une association d'acte est réalisée est la journée calendaire.

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

#### **3.4.2 Association d'actes prévue par la CCAM**

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

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

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

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

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

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

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

---

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

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

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

Exemple : BAMA009 Canthoplastie latérale

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

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

### 3.4.3 Association d'acte non prévue par la CCAM

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

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

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

Par actes identiques<sup>6</sup> on entend la réalisation d'acte dont le codage aboutit au même code. Cette situation concerne deux cas de figure : les actes bilatéraux d'une part et les actes sur les dents, les doigts et les orteils d'autre part.

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

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

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

---

<sup>6</sup> Voir définition en tête de point 3

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

Exemple : NBQK001 Radiographie de la cuisse

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

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

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

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

Exemple : CAMA013 Plastie bilatérale d'oreille décollée

- si le libellé comporte la mention unilatéral ou bilatéral.

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

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

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

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

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

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

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

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

- Autres situations de codage d'actes identiques

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

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



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

Exemples : HLFA012 Kystectomie ou périkysectomie hépatique, par laparotomie

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

LGQK001 Radiographie du sacrum et/ou du coccyx

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

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

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

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

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

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

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

### 3.4.4 Codage de plusieurs actes pour la tarification

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

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

### 3.5 CODAGE D'ACTES RÉPÉTÉS

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

#### 3.5.1 Actes en séances

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

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

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

#### 3.5.2 Actes par 24 heures

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

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

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

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

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

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

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

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

### 4.1 DESCRIPTION ET CODAGE DE L'ANESTHÉSIE EN CCAM

#### 4.1.1 Description de l'anesthésie en CCAM

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

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

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

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

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

##### 4.1.1.1 Actes avec anesthésie habituelle

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

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

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

## Anesthésie

DDMA029 Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC

*Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale*

*Environnement : spécifique*

*Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon*

## Anesthésie

### 4.1.1.2 Actes avec Anesthésie complémentaire

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

- ZZLP025 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau<sup>7</sup> 1
- ZZLP030 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 2
- ZZLP054 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 3
- ZZLP042 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 4
- ZZLP008 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 5
- ZZLP012 Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 6
- AFLB010 Anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse

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

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

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

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

(ZZLP030)

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

---

<sup>7</sup> Cette notion de niveau se rapporte à des niveaux de tarification

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

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

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

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

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

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

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

*Phase 1 : pose de l'anse souple*

**Anesthésie**

(GELE001)

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

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

La phase 2 de l'acte est codée sans anesthésie, ou, en cas de nécessité médicale pourrait être codée avec l'anesthésie complémentaire de code ZZLP0025

#### 4.1.1.4 Extensions documentaires de l'anesthésie

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

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

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

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

#### 4.1.1.5 Gestes complémentaires en anesthésie

En 2015, trois gestes complémentaires d'anesthésie figurent à la CCAM

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

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

Exemple : FFFC001 Splénectomie totale, par coelioscopie

*Avec ou sans : greffe de rate*

*anesthésie*

*(FELF001, GELE001, ...)*

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

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

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

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

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

## 4.1.2 Codage de l'anesthésie

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

### 4.1.2.1 Conditions de codage de l'anesthésie

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

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

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

### 4.1.2.2 Modalités de codage des gestes d'anesthésie

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

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

### 4.1.2.3 Codage de l'anesthésie d'un acte unique

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

- Acte habituellement réalisé avec anesthésie générale ou locorégionale

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

Exemple : HHFA001 Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque

**Anesthésie**

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

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

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

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

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

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

- Acte occasionnellement réalisé sous anesthésie générale ou locorégionale

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

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

(AFLB010, ...)

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

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

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

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

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

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

---

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

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



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

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

Exemple : JKFA027 Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par laparotomie

Anesthésie

FCFA006 Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie

Anesthésie

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

Exemples : HLFA017 Hépatectomie droite, par laparotomie

Anesthésie

ELCA002 Exclusion vasculaire totale, au cours d'une hépatectomie

Anesthésie

ZZQA002 Échographie peropératoire

Anesthésie

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

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

Exemple : HAND006 Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser

(ZZLP025)

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

(ZZLP042, ...)

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

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

(ZZLP025, ...)

• codage du geste anesthésique : coder ZZLP025 *Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire, de niveau 1*, autant de fois que de dents traitées.

- Si l'intervention comporte à la fois des éléments dont le geste d'anesthésie se code de la première façon et d'autres répondant au deuxième cas de figure, il est permis d'associer les codes d'anesthésie habituelle et ceux d'anesthésie occasionnelle.

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

#### Anesthésie

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

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

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

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

## 4.2 SURVEILLANCE MÉDICALE DE LA CIRCULATION EXTRACORPORELLE

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

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

*La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :*

- *décision de l'indication et choix de la technique*
- *pose et ablation des canules*
- *choix du niveau d'hypothermie*
- *choix du débit de CEC*
- *décision d'arrêt circulatoire*
- *définition des protocoles de remplissage*
- *décision de cardioplégie*
- *décision d'assistance circulatoire.*

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

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

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

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

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

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

*Anesthésie*

*Circulation extracorporelle [CEC]*

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

##### 4.2.1.2 Gestes complémentaires de l'activité *circulation extracorporelle*

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

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

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

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

L'activité de *Circulation extracorporelle [CEC]* est codée avec un code *Activité 5*, par le praticien qui réalise l'acte et qui doit être différent du praticien qui réalise l'acte chirurgical.

Un code *Activité 5* ne peut pas être codé seul, il doit obligatoirement accompagner le code principal de l'acte avec le code *activité 1*, et le code *activité 4*.

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

Exemple : DBMA011 Valvoplastie aortique, par thoracotomie avec CEC

*Anesthésie*

*Circulation extracorporelle [CEC]*

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

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

Version provisoire pré B.O.

## Glossaire

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

Version provisoire pré-B.O.

Version provisoire pré B.O.

## Annexes

Version provisoire pré B.O.

**Annexe1 - Système de codification : sites anatomiques et fonctions**

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

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



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

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

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

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

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

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

Système respiratoire, sans précision	<b>GZ</b>
--------------------------------------	-----------

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

Version provisoire de la norme B.0.

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

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

Version provisoire pré B.O.



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

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

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

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

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

Version provisoire p10b.0

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

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

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

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

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

Version provisoire de B.O.



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

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

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

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

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

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

Version provisoire pré B.O.

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

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

Version provisoire

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

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

Version provisoire

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



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

## Annexe 5 – Système de codification : localisation dentaire

### **CODIFICATION DES RÉGIONS DE LA CAVITÉ ORALE**

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

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

### **CODIFICATION DES DENTS**

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

#### **Denture permanente (deuxième dentition)**

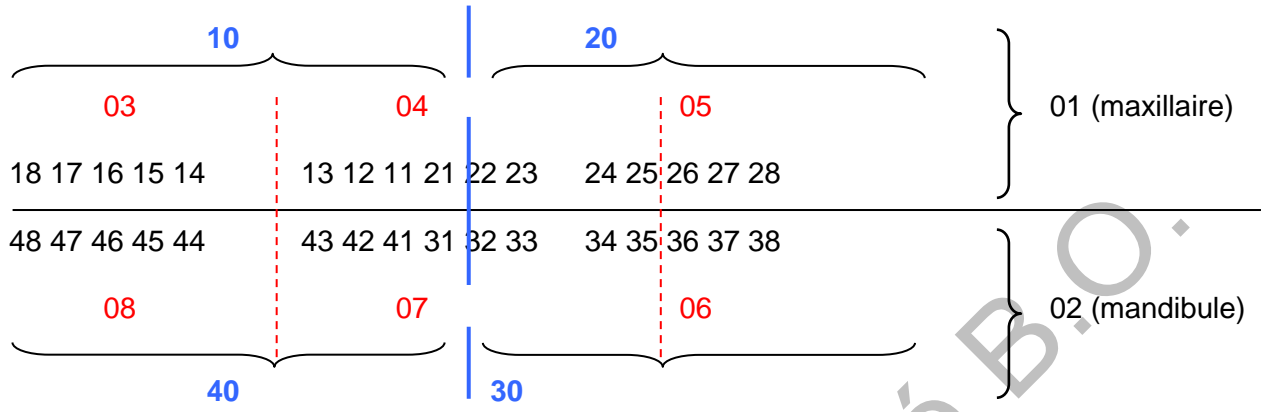
Incisive centrale	1
Incisive latérale	2
Canine	3
Première prémolaire	4
Seconde prémolaire	5
Première molaire	6
Seconde molaire	7
Troisième molaire (Dent de sagesse)	8

#### **Denture provisoire (lactéale) (première dentition)**

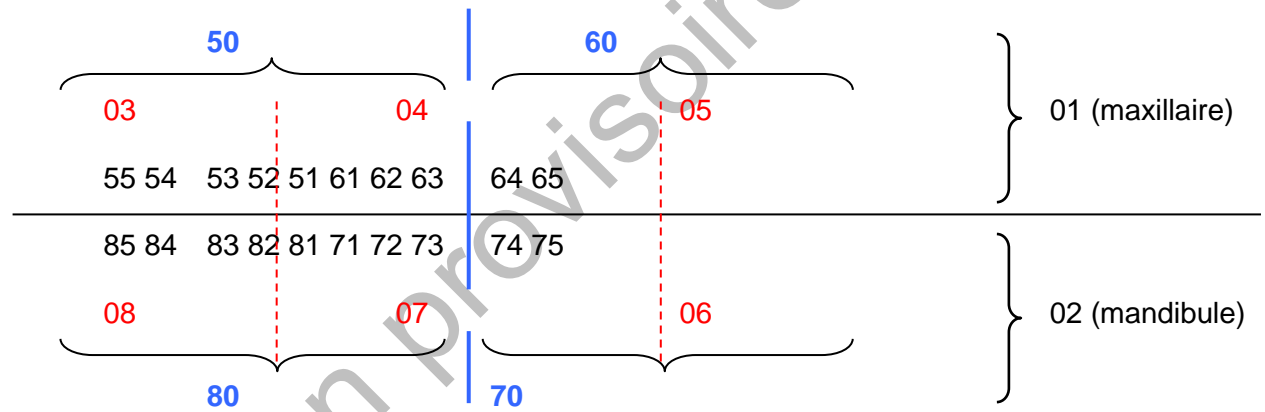
Incisive centrale	1
Incisive latérale	2
Canine	3
Première molaire temporaire (de lait) (lactéale) (déciduale)	4
Seconde molaire temporaire (de lait) (lactéale) (déciduale)	5

**FORMULE DENTAIRE**

**Denture permanente**



**Denture provisoire**



Version provisoire pré B.O.

## Annexe 6 – Règles d'incompatibilité

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

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

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

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

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

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

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

- R02.010** *La reconstruction du sourcil et de la paupière* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.011** *Les actes diagnostiques et thérapeutiques sur l'oreille* incluent l'examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale.
- R02.012** *L'audiométrie* inclut le soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe sous microscope, et l'ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe.
- R02.013** *La réparation de perte de substance de l'auricule par autogreffe ou lambeau* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.014** *La reconstruction de l'auricule* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.015** *La reconstruction du méat acoustique externe [canaloplastie]* inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.
- R02.016** *Par recanalisation intraluminaire d'un vaisseau*, on entend : rétablissement de la circulation dans un vaisseau par forage guidé d'une néolumière au travers d'un obstacle totalement obstructif. Elle inclut la dilatation du vaisseau.
- R02.017** *Les actes sur le thorax, par thoracoscopie* incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.
- R02.018** *Les actes sur le thorax, par thoracotomie* incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.
- R02.019** *Les actes avec dérivation vasculaire [shunt]* incluent la pose d'une dérivation inerte ou pulsée, et son ablation.
- R02.020** *La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique* inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :
- décision de l'indication et choix de la technique
  - pose et ablation des canules
  - choix du niveau d'hypothermie
  - choix du débit de CEC
  - décision d'arrêt circulatoire
  - définition des protocoles de remplissage
  - décision de cardioplégie
  - décision d'assistance circulatoire.
- R02.021** *La suture d'un vaisseau* inclut l'angioplastie d'élargissement.
- R02.022** *Le pontage artériel* inclut la thromboendartériectomie de contiguïté.
- R02.023** *L'exploration électrophysiologique cardiaque* inclut le guidage radiologique.
- R02.024** *La mesure de pression et du débit du cœur et des vaisseaux supracardiaques* inclut :
- le guidage radiologique,
  - la mesure continue de la saturation du sang artériel en oxygène [SaO<sub>2</sub>].

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



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

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

oxygène par mesure transcutanée [SpO<sub>2</sub>], de la glycémie capillaire et de la pression artérielle.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**R06.001** Un acte d'ablation de dispositif n'est pas associable à un acte de pose de ce dispositif sur la même topographie selon le même accès, si existe un libellé de changement de ce dispositif.

**R06.002** Un acte sans guidage n'est pas associable à un acte d'imagerie médicale, si existe un libellé d'acte avec guidage par technique d'imagerie.

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

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

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

**R09 – Divers**

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

## **Annexe 7 – Notes d'utilisation de portée générale**

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

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

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

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

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

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

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

Les **actes sur le thorax, par thoracoscopie** incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.

Les **actes sur le thorax, par thoracotomie** incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.

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

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



## DEUXIÈME PARTIE

### PARTIE ANALYTIQUE

Version provisoire pré B.O.

Version provisoire pré B.O.

## SOMMAIRE

01	SYSTÈME NERVEUX CENTRAL, PÉRIPHÉRIQUE ET AUTONOME	<a href="#">Page 169</a>
01.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX	<a href="#">Page 169</a>
01.01.01	Explorations électrophysiologiques du système nerveux	<a href="#">Page 169</a>
01.01.01.01	Électromyographie [EMG]	<a href="#">Page 169</a>
01.01.01.02	Mesure des vitesses de conduction	<a href="#">Page 170</a>
01.01.01.03	Étude des latences et des réflexes	<a href="#">Page 171</a>
01.01.01.04	Électroencéphalographie [EEG]	<a href="#">Page 171</a>
01.01.01.05	Surveillances électrocorticographique et électroencéphalographique	<a href="#">Page 173</a>
01.01.01.06	Polysomnographie	<a href="#">Page 173</a>
01.01.01.07	Autres explorations électrophysiologiques du système nerveux	<a href="#">Page 174</a>
01.01.02	Étude des pressions du système nerveux	<a href="#">Page 174</a>
01.01.02.01	Pose et ablation de dispositif de mesure des pressions du système nerveux	<a href="#">Page 174</a>
01.01.02.02	Surveillance continue de la pression intracrânienne	<a href="#">Page 175</a>
01.01.03	Échographie du système nerveux	<a href="#">Page 175</a>
01.01.04	Radiographie du système nerveux	<a href="#">Page 175</a>
01.01.05	Scanographie du système nerveux	<a href="#">Page 175</a>
01.01.06	Remnographie [IRM] du système nerveux	<a href="#">Page 176</a>
01.01.07	Spectroscopie du système nerveux par résonance magnétique [SRM]	<a href="#">Page 177</a>
01.01.08	Scintigraphie du système nerveux	<a href="#">Page 177</a>
01.01.09	Épreuves fonctionnelles du système nerveux	<a href="#">Page 178</a>
01.01.09.01	Potentiels évoqués visuels [PEV]	<a href="#">Page 178</a>
01.01.09.02	Potentiels évoqués auditifs [PEA] et vestibulaires	<a href="#">Page 178</a>
01.01.09.03	Potentiels évoqués somesthésiques cérébraux [PESc]	<a href="#">Page 179</a>
01.01.09.04	Autres potentiels évoqués	<a href="#">Page 179</a>
01.01.10	Endoscopie du système nerveux	<a href="#">Page 179</a>
01.01.11	Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux	<a href="#">Page 179</a>
01.01.11.01	Ponction de liquide cébrospinal	<a href="#">Page 180</a>
01.01.11.02	Ponction et biopsie du système nerveux	<a href="#">Page 180</a>
01.01.12	Injection anesthésique au niveau du système nerveux à visée diagnostique	<a href="#">Page 180</a>
01.01.12.01	Injection au niveau du système nerveux central à visée diagnostique	<a href="#">Page 181</a>
01.01.12.02	Infiltration de nerf crânien à visée diagnostique	<a href="#">Page 181</a>
01.01.12.03	Infiltration de nerf spinal [rachidien] à visée diagnostique	<a href="#">Page 181</a>
01.01.12.04	Infiltration du système nerveux autonome à visée diagnostique	<a href="#">Page 182</a>
01.01.13	Tests neuropsychologiques	<a href="#">Page 183</a>
01.01.14	Examen anatomopathologique du système nerveux	<a href="#">Page 184</a>
01.01.15	Autres actes diagnostiques sur le système nerveux	<a href="#">Page 185</a>

01.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN	<a href="#">Page 185</a>
01.02.01	Actes thérapeutiques sur le cerveau	<a href="#">Page 185</a>
01.02.01.01	Destruction de tissu cérébral	<a href="#">Page 185</a>
01.02.01.02	Section du tissu cérébral	<a href="#">Page 186</a>
01.02.01.03	Exérèse de tissu cérébral	<a href="#">Page 186</a>
01.02.01.04	Évacuation de collection intracérébrale	<a href="#">Page 186</a>
01.02.02	Actes thérapeutiques sur le cervelet et le tronc cérébral	<a href="#">Page 188</a>
01.02.02.01	Exérèse de tissu du cervelet et du tronc cérébral	<a href="#">Page 188</a>
01.02.02.02	Évacuation de collection intracérébelleuse	<a href="#">Page 188</a>
01.02.03	Autres actes thérapeutiques sur l'encéphale	<a href="#">Page 188</a>
01.02.04	Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] intracrâniens	<a href="#">Page 189</a>
01.02.04.01	Évacuation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	<a href="#">Page 189</a>
01.02.04.02	Injection dans le liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	<a href="#">Page 189</a>
01.02.04.03	Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] intracrânien	<a href="#">Page 189</a>
01.02.04.04	Fermeture de fistule de liquide cébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens	<a href="#">Page 190</a>
01.02.04.05	Exérèse et fermeture de méningoencéphalocèle	<a href="#">Page 191</a>
01.02.04.06	Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique	<a href="#">Page 192</a>
01.02.05	Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique	<a href="#">Page 192</a>
01.02.06	Exérèse de lésion des ventricules encéphaliques	<a href="#">Page 195</a>
01.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]	<a href="#">Page 196</a>
01.03.01	Actes thérapeutiques sur la moelle épinière et la portion intrarachidienne des nerfs spinaux [rachidiens]	<a href="#">Page 196</a>
01.03.01.01	Destruction de tissu spinal [médullaire]	<a href="#">Page 196</a>
01.03.01.02	Section et libération de la moelle épinière et des racines nerveuses	<a href="#">Page 196</a>
01.03.01.03	Exérèse de tissu de la moelle épinière et des racines nerveuses	<a href="#">Page 197</a>
01.03.01.04	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale [du rachis et de la moelle épinière] [vertébro-médullaire]	<a href="#">Page 197</a>
01.03.01.05	Correction des malformations congénitales de la moelle épinière	<a href="#">Page 198</a>
01.03.01.06	Autres actes thérapeutiques sur la moelle épinière	<a href="#">Page 198</a>
01.03.02	Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] spinaux	<a href="#">Page 198</a>
01.03.02.01	Pose de cathéter d'accès aux espaces méningés spinaux	<a href="#">Page 198</a>
01.03.02.02	Injection épidurale et intrathécale spinale	<a href="#">Page 199</a>
01.03.02.03	Évacuation de collection des méninges spinales	<a href="#">Page 200</a>
01.03.02.04	Dérivation du liquide cébrospinal [LCS] rachidien	<a href="#">Page 200</a>
01.03.02.05	Autres actes thérapeutiques sur les méninges et le liquide cébrospinal [LCS] rachidiens	<a href="#">Page 201</a>
01.03.03	Exérèse de tumeur extraspinale [extramédullaire] du canal vertébral	<a href="#">Page 201</a>
01.03.04	Autres actes thérapeutiques sur le système nerveux central et le liquide cébrospinal	<a href="#">Page 202</a>
01.04	STIMULATION DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL	<a href="#">Page 202</a>
01.04.01	Implantation d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central	<a href="#">Page 203</a>

01.04.02	Réglage ou reprogrammation d'un système de stimulation du système nerveux central	<a href="#">Page 204</a>
01.04.03	Ablation ou changement d'électrode ou de générateur de stimulation du système nerveux central	<a href="#">Page 204</a>
01.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES NERFS CRÂNIENS ET LES NERFS SPINAUX	<a href="#">Page 205</a>
01.05.01	Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens	<a href="#">Page 205</a>
01.05.01.01	Actes thérapeutiques sur le nerf optique [II]	<a href="#">Page 205</a>
01.05.01.02	Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau [V] et ses branches	<a href="#">Page 205</a>
01.05.01.03	Actes thérapeutiques sur le nerf facial [VII]	<a href="#">Page 206</a>
01.05.01.04	Actes thérapeutiques sur le nerf vestibulocochléaire [VIII]	<a href="#">Page 207</a>
01.05.01.05	Actes thérapeutiques sur le nerf vague [X]	<a href="#">Page 208</a>
01.05.01.06	Actes thérapeutiques sur les autres nerfs crâniens	<a href="#">Page 209</a>
01.05.01.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens	<a href="#">Page 209</a>
01.05.02	Actes thérapeutiques sur les nerfs du cou	<a href="#">Page 210</a>
01.05.02.01	Infiltration thérapeutique et destruction de nerf du cou par voie transcutanée	<a href="#">Page 210</a>
01.05.02.02	Exérèse de tumeur nerveuse du cou	<a href="#">Page 211</a>
01.05.02.03	Réparation de plaie de nerf du cou	<a href="#">Page 211</a>
01.05.03	Actes thérapeutiques sur le plexus brachial	<a href="#">Page 211</a>
01.05.03.01	Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus brachial	<a href="#">Page 211</a>
01.05.03.02	Suture, autogreffe et neurotisation du plexus brachial	<a href="#">Page 212</a>
01.05.03.03	Libération du plexus brachial	<a href="#">Page 212</a>
01.05.03.04	Autres actes thérapeutiques sur le plexus brachial	<a href="#">Page 213</a>
01.05.04	Actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur	<a href="#">Page 213</a>
01.05.04.01	Infiltration thérapeutique de nerf du membre supérieur	<a href="#">Page 213</a>
01.05.04.02	Suture de plaie de nerf du membre supérieur	<a href="#">Page 213</a>
01.05.04.03	Autogreffe de nerf du membre supérieur	<a href="#">Page 215</a>
01.05.04.04	Libération de nerf du membre supérieur	<a href="#">Page 215</a>
01.05.04.05	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur	<a href="#">Page 216</a>
01.05.05	Actes thérapeutiques sur les nerfs du tronc	<a href="#">Page 217</a>
01.05.05.01	Actes thérapeutiques sur les nerfs de la paroi du tronc	<a href="#">Page 217</a>
01.05.05.02	Actes thérapeutiques sur le nerf phrénique	<a href="#">Page 217</a>
01.05.05.03	Actes thérapeutiques sur les nerfs abdominopelviens	<a href="#">Page 218</a>
01.05.06	Actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur	<a href="#">Page 218</a>
01.05.06.01	Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus lombosacral	<a href="#">Page 218</a>
01.05.06.02	Suture du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur	<a href="#">Page 219</a>
01.05.06.03	Autogreffe de nerf du membre inférieur	<a href="#">Page 219</a>
01.05.06.04	Libération du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur	<a href="#">Page 220</a>
01.05.06.05	Autres actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur	<a href="#">Page 220</a>
01.05.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux	<a href="#">Page 222</a>

01.05.07.01	Infiltration thérapeutique de nerf spinal à son émergence rachidienne	<a href="#">Page 222</a>
01.05.07.02	Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal	<a href="#">Page 222</a>
01.05.07.03	Bloc anesthésique continu de nerf spinal à son émergence rachidienne	<a href="#">Page 223</a>
01.05.07.04	Infiltration thérapeutique de nerf des membres	<a href="#">Page 223</a>
01.05.07.05	Réparation de nerf spinal	<a href="#">Page 223</a>
01.05.07.06	Exérèse de tumeur de nerf spinal	<a href="#">Page 224</a>
01.05.07.07	Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux	<a href="#">Page 224</a>
01.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX AUTONOME	<a href="#">Page 225</a>
01.06.01	Infiltration thérapeutique du système nerveux autonome	<a href="#">Page 225</a>
01.06.02	Bloc anesthésique continu du système nerveux autonome	<a href="#">Page 226</a>
01.06.03	Destruction de nerf du système autonome	<a href="#">Page 226</a>
01.06.04	Sympathectomie	<a href="#">Page 227</a>
01.07	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX	<a href="#">Page 228</a>
02	OEIL ET ANNEXES	<a href="#">Page 229</a>
02.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OEIL ET SES ANNEXES	<a href="#">Page 229</a>
02.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'oeil	<a href="#">Page 229</a>
02.01.02	Échographie de l'oeil	<a href="#">Page 229</a>
02.01.03	Radiographie de l'oeil	<a href="#">Page 230</a>
02.01.04	Photographie de l'oeil	<a href="#">Page 230</a>
02.01.05	Autres actes d'imagerie de l'œil	<a href="#">Page 231</a>
02.01.06	Épreuves fonctionnelles sur l'oeil	<a href="#">Page 231</a>
02.01.06.01	Étude des angles et des pressions oculaires	<a href="#">Page 231</a>
02.01.06.02	Examen de la vision	<a href="#">Page 232</a>
02.01.06.03	Autres épreuves fonctionnelles sur l'oeil	<a href="#">Page 232</a>
02.01.07	Endoscopie des voies lacrymales	<a href="#">Page 233</a>
02.01.08	Ponction et prélèvement de l'oeil et de l'orbite	<a href="#">Page 233</a>
02.01.09	Biopsie de l'oeil et de l'orbite	<a href="#">Page 233</a>
02.01.10	Examen anatomopathologique de l'œil et ses annexes	<a href="#">Page 234</a>
02.01.11	Autres actes diagnostiques sur l'oeil et ses annexes	<a href="#">Page 235</a>
02.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES SOURCILS ET LES PAUPIÈRES	<a href="#">Page 236</a>
02.02.01	Suture de plaie du sourcil et de la paupière	<a href="#">Page 236</a>
02.02.02	Destruction de lésion de paupière	<a href="#">Page 236</a>
02.02.03	Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière	<a href="#">Page 237</a>
02.02.04	Résection de paupière	<a href="#">Page 238</a>
02.02.05	Réparation de perte de substance de la paupière	<a href="#">Page 239</a>
02.02.06	Reconstruction du sourcil et de la paupière	<a href="#">Page 240</a>
02.02.07	Canthotomie, canthopexie et canthoplastie	<a href="#">Page 241</a>

02.02.08	Tarsorrhaphie et blépharorrhaphie	<a href="#">Page 242</a>
02.02.09	Autres plasties du sourcil et de la paupière	<a href="#">Page 242</a>
02.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le sourcil et la paupière	<a href="#">Page 244</a>
02.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL LACRYMAL	<a href="#">Page 244</a>
02.03.01	Manœuvres instrumentales thérapeutiques sur les voies lacrymales	<a href="#">Page 244</a>
02.03.02	Réparation des voies lacrymales	<a href="#">Page 245</a>
02.03.03	Ouverture des voies lacrymales	<a href="#">Page 245</a>
02.03.04	Incision de l'appareil lacrymal	<a href="#">Page 245</a>
02.03.05	Exérèse de l'appareil lacrymal	<a href="#">Page 246</a>
02.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les voies lacrymales	<a href="#">Page 246</a>
02.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE BULBE [GLOBE] OCULAIRE	<a href="#">Page 246</a>
02.04.01	Actes thérapeutiques sur la conjonctive bulbaire [oculaire]	<a href="#">Page 246</a>
02.04.01.01	Injection dans la conjonctive	<a href="#">Page 246</a>
02.04.01.02	Destruction de lésion de la conjonctive	<a href="#">Page 247</a>
02.04.01.03	Incision et suture de la conjonctive	<a href="#">Page 247</a>
02.04.01.04	Exérèse de lésion de la conjonctive	<a href="#">Page 247</a>
02.04.01.05	Réparation de la conjonctive	<a href="#">Page 248</a>
02.04.02	Actes thérapeutiques sur la cornée	<a href="#">Page 249</a>
02.04.02.01	Destruction de lésion de la cornée	<a href="#">Page 249</a>
02.04.02.02	Suture de la cornée	<a href="#">Page 249</a>
02.04.02.03	Extraction de corps étranger de la cornée	<a href="#">Page 249</a>
02.04.02.04	Exérèse de lésion de la cornée	<a href="#">Page 250</a>
02.04.02.05	Kératoplastie et kératoprothèse	<a href="#">Page 250</a>
02.04.02.06	Correction de troubles réfractifs	<a href="#">Page 251</a>
02.04.02.07	Autres actes thérapeutiques sur la cornée	<a href="#">Page 252</a>
02.04.03	Actes thérapeutiques sur l'iris, le corps ciliaire et la chambre antérieure de l'œil	<a href="#">Page 253</a>
02.04.03.01	Destruction de lésion du segment antérieur de l'œil	<a href="#">Page 253</a>
02.04.03.02	Évacuation et injection de la chambre antérieure de l'œil	<a href="#">Page 253</a>
02.04.03.03	Incision du segment antérieur de l'œil	<a href="#">Page 253</a>
02.04.03.04	Extraction, ablation, résection, exérèse du segment antérieur de l'œil	<a href="#">Page 254</a>
02.04.03.05	Réparation du segment antérieur de l'œil	<a href="#">Page 255</a>
02.04.04	Actes thérapeutiques sur le cristallin	<a href="#">Page 256</a>
02.04.04.01	Extraction du cristallin	<a href="#">Page 256</a>
02.04.04.02	Implantation de cristallin artificiel	<a href="#">Page 257</a>
02.04.05	Actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde, le corps vitré, la sclère [sclérotique] et le segment postérieur de l'œil	<a href="#">Page 257</a>
02.04.05.01	Évacuation et injection dans le segment postérieur de l'œil	<a href="#">Page 258</a>
02.04.05.02	Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil	<a href="#">Page 258</a>

02.04.05.03	Rétinotomie	<a href="#">Page 260</a>
02.04.05.04	Exérèse de lésion de la choroïde	<a href="#">Page 260</a>
02.04.05.05	Vitrectomie	<a href="#">Page 260</a>
02.04.05.06	Ablation de matériel et de corps étranger du segment postérieur de l'oeil	<a href="#">Page 261</a>
02.04.05.07	Traitement du décollement de rétine	<a href="#">Page 262</a>
02.04.05.08	Actes thérapeutiques sur la sclère	<a href="#">Page 263</a>
02.04.05.09	Autres actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde et le corps vitré	<a href="#">Page 264</a>
02.04.06	Actes thérapeutiques sur le bulbe oculaire [globe oculaire]	<a href="#">Page 265</a>
02.04.06.01	Suture du bulbe oculaire [globe oculaire]	<a href="#">Page 265</a>
02.04.06.02	Éviscération du bulbe oculaire [globe oculaire]	<a href="#">Page 265</a>
02.04.06.03	Énucléation du bulbe oculaire [globe oculaire]	<a href="#">Page 265</a>
02.04.07	Prélèvement de tissu au niveau du bulbe oculaire	<a href="#">Page 266</a>
02.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ORBITE ET LES ORGANES ACCESSOIRES DE L'OEIL	<a href="#">Page 266</a>
02.05.01	Actes thérapeutiques sur les muscles oculomoteurs	<a href="#">Page 266</a>
02.05.01.01	Suture et réinsertion de muscle oculomoteur	<a href="#">Page 267</a>
02.05.01.02	Plastie de muscle oculomoteur	<a href="#">Page 267</a>
02.05.02	Actes thérapeutiques sur le contenu de l'orbite	<a href="#">Page 268</a>
02.05.02.01	Injection intraorbitaire	<a href="#">Page 268</a>
02.05.02.02	Évacuation de collection de l'orbite	<a href="#">Page 268</a>
02.05.02.03	Extraction de corps étranger de l'orbite	<a href="#">Page 268</a>
02.05.02.04	Exérèse de lésion de l'orbite	<a href="#">Page 269</a>
02.05.02.05	Réparation après énucléation et exentération de l'orbite	<a href="#">Page 269</a>
02.05.02.06	Insertion, ablation et changement d'implant intraorbitaire	<a href="#">Page 270</a>
02.05.02.07	Autres actes thérapeutiques sur l'orbite et son contenu	<a href="#">Page 270</a>
02.06	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OEIL ET L'ORBITE	<a href="#">Page 270</a>
02.06.01	Rééducation de la vision	<a href="#">Page 271</a>
02.06.02	Adaptation de lentille de contact ou de verre scléral	<a href="#">Page 271</a>
03	OREILLE	<a href="#">Page 272</a>
03.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OREILLE	<a href="#">Page 272</a>
03.01.01	Épreuves fonctionnelles sur l'oreille	<a href="#">Page 272</a>
03.01.01.01	Audiométrie, impédancemétrie	<a href="#">Page 272</a>
03.01.01.02	Audiométrie objective	<a href="#">Page 273</a>
03.01.01.03	Épreuves d'électrostimulation de l'oreille interne	<a href="#">Page 273</a>
03.01.01.04	Autres explorations de l'audition	<a href="#">Page 273</a>
03.01.01.05	Examen vestibulaire clinique et instrumental	<a href="#">Page 273</a>
03.01.01.06	Examen vestibulaire instrumental	<a href="#">Page 274</a>
03.01.02	Endoscopie de l'oreille	<a href="#">Page 274</a>



03.01.03	Ponction, biopsie et prélèvement de l'oreille	<a href="#">Page 274</a>
03.01.04	Exploration chirurgicale de l'oreille	<a href="#">Page 274</a>
03.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE EXTERNE	<a href="#">Page 274</a>
03.02.01	Incision et extraction de l'oreille externe	<a href="#">Page 275</a>
03.02.02	Exérèse de lésion du méat acoustique externe	<a href="#">Page 275</a>
03.02.03	Suture de l'auricule	<a href="#">Page 275</a>
03.02.04	Exérèse de l'oreille externe	<a href="#">Page 276</a>
03.02.05	Réparation de plaie et de perte de substance partielle de l'auricule	<a href="#">Page 276</a>
03.02.06	Plastie d'oreille décollée	<a href="#">Page 277</a>
03.02.07	Reconstruction de l'auricule	<a href="#">Page 277</a>
03.02.08	Reconstruction du méat acoustique externe	<a href="#">Page 278</a>
03.02.09	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille externe	<a href="#">Page 279</a>
03.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE MOYENNE	<a href="#">Page 279</a>
03.03.01	Actes thérapeutiques sur le tympan	<a href="#">Page 279</a>
03.03.01.01	Myringotomie. Pose et ablation d'aérateur transtympanique	<a href="#">Page 279</a>
03.03.01.02	Myringoplastie et tympanoplastie	<a href="#">Page 280</a>
03.03.01.03	Exérèse de tympanosclérose	<a href="#">Page 281</a>
03.03.02	Actes thérapeutiques sur le cavum tympanique et les cavités de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 281</a>
03.03.02.01	Soins de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 281</a>
03.03.02.02	Exérèse de cholestéatome de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 281</a>
03.03.02.03	Autres exérèses de lésion de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 282</a>
03.03.02.04	Actes thérapeutiques sur les osselets de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 282</a>
03.03.02.05	Pose, ablation et changement d'implant de l'oreille moyenne	<a href="#">Page 283</a>
03.03.02.06	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille moyenne	<a href="#">Page 283</a>
03.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE INTERNE	<a href="#">Page 284</a>
03.04.01	Actes thérapeutiques sur le labyrinthe et le vestibule	<a href="#">Page 284</a>
03.04.02	Implants cochléaires	<a href="#">Page 284</a>
03.04.03	Autres actes thérapeutiques sur l'oreille interne	<a href="#">Page 285</a>
04	APPAREIL CIRCULATOIRE	<a href="#">Page 286</a>
04.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL CIRCULATOIRE	<a href="#">Page 287</a>
04.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 287</a>
04.01.01.01	Électrocardiographie [ECG]	<a href="#">Page 287</a>
04.01.01.02	Surveillance continue de l'électrocardiogramme	<a href="#">Page 288</a>
04.01.01.03	Autres explorations électrophysiologiques cardiaques	<a href="#">Page 288</a>
04.01.02	Étude des pressions et des débits de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 289</a>
04.01.02.01	Mesure des pressions et débits du coeur et des vaisseaux supracardiaques	<a href="#">Page 289</a>
04.01.02.02	Mesure des pressions intravasculaires périphériques par méthode non effractive	<a href="#">Page 290</a>

04.01.02.03	Mesure des pressions intravasculaires périphériques par voie vasculaire	<a href="#">Page 291</a>
04.01.02.04	Surveillance continue des pressions et débits intravasculaires	<a href="#">Page 291</a>
04.01.03	Échographie de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 291</a>
04.01.03.01	Échographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques [Échocardiographie]	<a href="#">Page 292</a>
04.01.03.02	Échocardiographie de stress	<a href="#">Page 294</a>
04.01.03.03	Échographie des artères cervicocéphaliques [artères de la tête et du cou]	<a href="#">Page 294</a>
04.01.03.04	Échographie des artères du membre supérieur	<a href="#">Page 295</a>
04.01.03.05	Échographie de l'aorte abdominale	<a href="#">Page 296</a>
04.01.03.06	Échographie des artères du membre inférieur	<a href="#">Page 296</a>
04.01.03.07	Échographie des veines	<a href="#">Page 296</a>
04.01.03.08	Autres échographies de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 297</a>
04.01.04	Radiographie de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 298</a>
04.01.04.01	Artériographie coronaire [Coronarographie]	<a href="#">Page 298</a>
04.01.04.02	Artériographie de l'aorte [Aortographie]	<a href="#">Page 299</a>
04.01.04.03	Artériographie pulmonaire	<a href="#">Page 299</a>
04.01.04.04	Artériographie des artères intrathoraciques à destination pariétale ou viscérale	<a href="#">Page 300</a>
04.01.04.05	Artériographie des axes cervicocéphaliques	<a href="#">Page 300</a>
04.01.04.06	Artériographie du membre supérieur	<a href="#">Page 301</a>
04.01.04.07	Artériographie de la moelle épinière	<a href="#">Page 301</a>
04.01.04.08	Artériographie des branches de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 302</a>
04.01.04.09	Artériographie du membre inférieur	<a href="#">Page 302</a>
04.01.04.10	Phlébographie des axes cervicocéphaliques	<a href="#">Page 303</a>
04.01.04.11	Phlébographie du membre supérieur	<a href="#">Page 303</a>
04.01.04.12	Phlébographie de la veine cave supérieure	<a href="#">Page 304</a>
04.01.04.13	Phlébographie du membre inférieur	<a href="#">Page 304</a>
04.01.04.14	Phlébographie de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 305</a>
04.01.04.15	Angiographie de l'oeil	<a href="#">Page 305</a>
04.01.04.16	Autres angiographies	<a href="#">Page 305</a>
04.01.05	Scanographie de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 306</a>
04.01.06	Remnographie [IRM] de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 307</a>
04.01.07	Scintigraphie de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 307</a>
04.01.08	Épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 309</a>
04.01.09	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 309</a>
04.01.10	Examen anatomopathologique de l'appareil cardiovasculaire	<a href="#">Page 311</a>
04.01.11	Autres actes diagnostiques sur l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 312</a>
04.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE COEUR ET SES VAISSEaux	<a href="#">Page 313</a>
04.02.01	Actes thérapeutiques sur les parois, les cavités et les cloisons du cœur	<a href="#">Page 313</a>

04.02.01.01	Dilatation de la voie d'éjection du cœur	<a href="#">Page 313</a>
04.02.01.02	Ablation de corps étranger et de néoformation intracardiaques ou intravasculaires	<a href="#">Page 313</a>
04.02.01.03	Résection des parois du cœur	<a href="#">Page 314</a>
04.02.01.04	Plastie ventriculaire cardiaque	<a href="#">Page 315</a>
04.02.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les parois du cœur	<a href="#">Page 315</a>
04.02.02	Actes thérapeutiques sur les valves cardiaques	<a href="#">Page 317</a>
04.02.02.01	Dilatation des orifices du cœur	<a href="#">Page 317</a>
04.02.02.02	Commissurotomie orificielle [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] cardiaque	<a href="#">Page 317</a>
04.02.02.03	Annuloplastie et valvoplastie [valvuloplastie] cardiaques	<a href="#">Page 318</a>
04.02.02.04	Remplacement des valves cardiaques	<a href="#">Page 319</a>
04.02.02.05	Reconstruction des anneaux fibreux du cœur	<a href="#">Page 321</a>
04.02.02.06	Reconstruction de la voie aortique	<a href="#">Page 322</a>
04.02.02.07	Autres actes sur les orifices du cœur	<a href="#">Page 323</a>
04.02.03	Actes thérapeutiques sur le système de conduction de l'excitation du cœur	<a href="#">Page 327</a>
04.02.03.01	Pose d'électrode et de sonde de stimulation cardiaque	<a href="#">Page 327</a>
04.02.03.02	Implantation de stimulateur cardiaque	<a href="#">Page 327</a>
04.02.03.03	Implantation de défibrillateur cardiaque	<a href="#">Page 330</a>
04.02.03.04	Repositionnement de sonde et de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque	<a href="#">Page 332</a>
04.02.03.05	Ablation d'électrode et de sonde de stimulation ou de défibrillation cardiaque	<a href="#">Page 333</a>
04.02.03.06	Pose de sonde supplémentaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque	<a href="#">Page 335</a>
04.02.03.07	Implantation, ablation et changement de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque, ablation de stimulateur cardiaque	<a href="#">Page 336</a>
04.02.03.08	Contrôle et réglage de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque	<a href="#">Page 337</a>
04.02.03.09	Interruption de voie cardionectrice	<a href="#">Page 338</a>
04.02.03.10	Destruction et exérèse de foyer arythmogène	<a href="#">Page 340</a>
04.02.03.11	Stimulation et défibrillation cardiaques	<a href="#">Page 343</a>
04.02.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux coronaires	<a href="#">Page 344</a>
04.02.04.01	Dilatation intraluminale des vaisseaux coronaires	<a href="#">Page 344</a>
04.02.04.02	Revascularisation coronaire par pontage	<a href="#">Page 346</a>
04.02.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les artères coronaires	<a href="#">Page 352</a>
04.02.05	Actes thérapeutiques sur le péricarde	<a href="#">Page 353</a>
04.02.06	Transplantation du cœur	<a href="#">Page 354</a>
04.02.06.01	Prélèvement du cœur	<a href="#">Page 354</a>
04.02.06.02	Transplantation du cœur	<a href="#">Page 354</a>
04.02.06.03	Exérèse de greffon cardiaque	<a href="#">Page 355</a>
04.02.07	Rééducation cardiaque	<a href="#">Page 355</a>
04.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTÈRES	<a href="#">Page 356</a>
04.03.01	Actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique	<a href="#">Page 356</a>

04.03.01.01	Suture de plaie de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 356</a>
04.03.01.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 357</a>
04.03.01.03	Désobstruction de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 357</a>
04.03.01.04	Pontage de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 358</a>
04.03.01.05	Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 359</a>
04.03.01.06	Résection-anastomose de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 359</a>
04.03.01.07	Remplacement de l'aorte thoracique	<a href="#">Page 360</a>
04.03.01.08	Remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme	<a href="#">Page 363</a>
04.03.02	Actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire	<a href="#">Page 363</a>
04.03.02.01	Dilatation intraluminale de l'artère pulmonaire	<a href="#">Page 363</a>
04.03.02.02	Désobstruction de l'artère pulmonaire	<a href="#">Page 364</a>
04.03.02.03	Autres actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire	<a href="#">Page 364</a>
04.03.03	Actes thérapeutiques sur le tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 364</a>
04.03.03.01	Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 364</a>
04.03.03.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse du tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 365</a>
04.03.03.03	Désobstruction du tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 365</a>
04.03.03.04	Pontage et remplacement du tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 365</a>
04.03.03.05	Occlusion du tronc artériel brachiocéphalique	<a href="#">Page 366</a>
04.03.04	Actes thérapeutiques sur l'artère carotide commune	<a href="#">Page 366</a>
04.03.04.01	Suture de plaie de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 366</a>
04.03.04.02	Dilatation intraluminale de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 366</a>
04.03.04.03	Désobstruction de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 367</a>
04.03.04.04	Pontage et réimplantation de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 367</a>
04.03.04.05	Remplacement de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 368</a>
04.03.04.06	Résection-anastomose de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 368</a>
04.03.04.07	Occlusion de l'artère carotide commune	<a href="#">Page 368</a>
04.03.05	Actes thérapeutiques sur la bifurcation carotidienne	<a href="#">Page 368</a>
04.03.05.01	Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne	<a href="#">Page 369</a>
04.03.05.02	Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne	<a href="#">Page 369</a>
04.03.05.03	Autres actes sur la bifurcation carotidienne	<a href="#">Page 370</a>
04.03.06	Actes thérapeutiques sur les artères carotide interne extracrânienne et carotide externe	<a href="#">Page 370</a>
04.03.06.01	Suture de plaie de l'artère carotide extracrânienne	<a href="#">Page 370</a>
04.03.06.02	Dilatation intraluminale de l'artère carotide extracrânienne	<a href="#">Page 371</a>
04.03.06.03	Pontage de l'artère carotide extracrânienne	<a href="#">Page 371</a>
04.03.06.04	Résection de l'artère carotide interne	<a href="#">Page 372</a>
04.03.06.05	Occlusion de l'artère carotide extracrânienne	<a href="#">Page 372</a>
04.03.06.06	Autres actes thérapeutiques sur l'artère carotide extracrânienne	<a href="#">Page 373</a>

04.03.07	Actes thérapeutiques sur les artères vertébrale et basilaire	<a href="#">Page 373</a>
04.03.07.01	Suture de plaie de l'artère vertébrale	<a href="#">Page 373</a>
04.03.07.02	Dilatation intraluminale des artères vertébrale et basilaire	<a href="#">Page 373</a>
04.03.07.03	Pontage et réimplantation de l'artère vertébrale	<a href="#">Page 374</a>
04.03.07.04	Occlusion de l'artère vertébrale	<a href="#">Page 374</a>
04.03.07.05	Autres actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale	<a href="#">Page 375</a>
04.03.08	Actes thérapeutiques sur les artères intracrâniennes	<a href="#">Page 375</a>
04.03.08.01	Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien	<a href="#">Page 375</a>
04.03.08.02	Dilatation intraluminale d'artère intracrânienne	<a href="#">Page 375</a>
04.03.08.03	Désobstruction d'artère intracrânienne	<a href="#">Page 376</a>
04.03.08.04	Embolisation distale de l'artère carotide interne	<a href="#">Page 377</a>
04.03.08.05	Occlusion et exclusion d'anévrisme artériel intracrânien	<a href="#">Page 377</a>
04.03.09	Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur	<a href="#">Page 378</a>
04.03.09.01	Suture de plaie d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 378</a>
04.03.09.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 379</a>
04.03.09.03	Désobstruction d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 379</a>
04.03.09.04	Pontage d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 380</a>
04.03.09.05	Résection-anastomose d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 380</a>
04.03.09.06	Reconstruction et remplacement d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 381</a>
04.03.09.07	Occlusion d'artère du membre supérieur	<a href="#">Page 381</a>
04.03.09.08	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre supérieur	<a href="#">Page 382</a>
04.03.10	Autres actes thérapeutiques sur les troncs supraaortiques	<a href="#">Page 382</a>
04.03.11	Actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe	<a href="#">Page 383</a>
04.03.11.01	Suture de plaie de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	<a href="#">Page 383</a>
04.03.11.02	Dilatation intraluminale de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	<a href="#">Page 383</a>
04.03.11.03	Désobstruction de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe	<a href="#">Page 384</a>
04.03.11.04	Pontage de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	<a href="#">Page 386</a>
04.03.11.05	Mise à plat d'anévrisme et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	<a href="#">Page 390</a>
04.03.11.06	Résection-anastomose et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune	<a href="#">Page 394</a>
04.03.11.07	Ablation de prothèse de l'aorte abdominale	<a href="#">Page 395</a>
04.03.11.08	Pose d'endoprothèse dans l'aorte abdominale et l'artère iliaque commune	<a href="#">Page 395</a>
04.03.11.09	Fermeture de fistule aortique abdominale	<a href="#">Page 397</a>
04.03.11.10	Autres actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe	<a href="#">Page 397</a>
04.03.12	Actes thérapeutiques sur les artères digestives	<a href="#">Page 398</a>
04.03.12.01	Suture de plaie des artères digestives	<a href="#">Page 398</a>
04.03.12.02	Dilatation intraluminale des artères digestives	<a href="#">Page 398</a>
04.03.12.03	Désobstruction des artères digestives	<a href="#">Page 398</a>

04.03.12.04	Remplacement et réimplantation des artères digestives	<a href="#">Page 399</a>
04.03.12.05	Pose d'endoprothèse couverte dans les artères digestives	<a href="#">Page 399</a>
04.03.12.06	Occlusion des artères digestives	<a href="#">Page 400</a>
04.03.12.07	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle hépatique	<a href="#">Page 400</a>
04.03.12.08	Autres actes thérapeutiques sur les artères digestives	<a href="#">Page 401</a>
04.03.13	Actes thérapeutiques sur l'artère rénale	<a href="#">Page 402</a>
04.03.13.01	Suture de plaie de l'artère rénale	<a href="#">Page 402</a>
04.03.13.02	Dilatation intraluminale de l'artère rénale	<a href="#">Page 402</a>
04.03.13.03	Désobstruction de l'artère rénale	<a href="#">Page 402</a>
04.03.13.04	Revascularisation rénale	<a href="#">Page 403</a>
04.03.13.05	Occlusion de l'artère rénale	<a href="#">Page 404</a>
04.03.13.06	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle rénale	<a href="#">Page 404</a>
04.03.13.07	Autres actes thérapeutiques sur l'artère rénale	<a href="#">Page 405</a>
04.03.14	Actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne [hypogastrique] et les branches extradigestives de l'aorte abdominale	<a href="#">Page 405</a>
04.03.14.01	Dilatation intraluminale de l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 405</a>
04.03.14.02	Désobstruction de l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 405</a>
04.03.14.03	Occlusion de l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 406</a>
04.03.14.04	Anastomose de branche de l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 407</a>
04.03.14.05	Autres actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne	<a href="#">Page 407</a>
04.03.15	Actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur	<a href="#">Page 408</a>
04.03.15.01	Suture de plaie d'artère du membre inférieur	<a href="#">Page 408</a>
04.03.15.02	Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre inférieur	<a href="#">Page 408</a>
04.03.15.03	Désobstruction d'artère du membre inférieur	<a href="#">Page 409</a>
04.03.15.04	Pontage d'artère du membre inférieur	<a href="#">Page 410</a>
04.03.15.05	Ablation de prothèse artérielle du membre inférieur	<a href="#">Page 411</a>
04.03.15.06	Occlusion d'artère du membre inférieur	<a href="#">Page 411</a>
04.03.15.07	Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre inférieur	<a href="#">Page 412</a>
04.03.15.08	Autres actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur	<a href="#">Page 412</a>
04.03.16	Autres actes thérapeutiques sur les artères	<a href="#">Page 413</a>
04.03.16.01	Dilatation intraluminale de pontage artériel des membres	<a href="#">Page 413</a>
04.03.16.02	Désobstruction de pontage artériel des membres	<a href="#">Page 413</a>
04.03.16.03	Autres actes thérapeutiques sur les artères	<a href="#">Page 414</a>
04.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VEINES	<a href="#">Page 414</a>
04.04.01	Actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur	<a href="#">Page 414</a>
04.04.01.01	Suture de plaie de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	<a href="#">Page 414</a>
04.04.01.02	Dilatation intraluminale de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	<a href="#">Page 415</a>
04.04.01.03	Désobstruction de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	<a href="#">Page 415</a>

04.04.01.04	Occlusion et exérèse de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur	<a href="#">Page 416</a>
04.04.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur	<a href="#">Page 416</a>
04.04.02	Actes thérapeutiques sur la veine cave supérieure	<a href="#">Page 416</a>
04.04.02.01	Dilatation intraluminale de la veine cave supérieure	<a href="#">Page 416</a>
04.04.02.02	Désobstruction de la veine cave supérieure	<a href="#">Page 417</a>
04.04.03	Actes thérapeutiques sur les veines du membre inférieur	<a href="#">Page 417</a>
04.04.03.01	Suture de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 417</a>
04.04.03.02	Dilatation intraluminale de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 418</a>
04.04.03.03	Désobstruction de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 418</a>
04.04.03.04	Pontage de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 419</a>
04.04.03.05	Autres restaurations de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 419</a>
04.04.03.06	Exérèse des veines saphènes	<a href="#">Page 420</a>
04.04.03.07	Autres exérèses de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 421</a>
04.04.03.08	Occlusion de veine du membre inférieur	<a href="#">Page 422</a>
04.04.03.09	Autres actes thérapeutiques sur les veines des membres	<a href="#">Page 423</a>
04.04.04	Actes thérapeutiques sur la veine cave inférieure	<a href="#">Page 423</a>
04.04.04.01	Suture de plaie de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 423</a>
04.04.04.02	Dilatation intraluminale de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 423</a>
04.04.04.03	Désobstruction de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 424</a>
04.04.04.04	Résection de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 424</a>
04.04.04.05	Occlusion de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 425</a>
04.04.04.06	Ablation de filtre de la veine cave inférieure	<a href="#">Page 425</a>
04.04.05	Actes thérapeutiques sur la veine génitale	<a href="#">Page 426</a>
04.04.05.01	Anastomose de veine génitale	<a href="#">Page 426</a>
04.04.05.02	Résection et ligature de veine génitale	<a href="#">Page 426</a>
04.04.05.03	Embolisation de veine génitale	<a href="#">Page 426</a>
04.04.06	Actes thérapeutiques sur la veine rénale	<a href="#">Page 427</a>
04.04.06.01	Dilatation intraluminale de la veine rénale	<a href="#">Page 427</a>
04.04.06.02	Reperméation de veine rénale	<a href="#">Page 427</a>
04.04.07	Actes thérapeutiques sur les veines hémorroïdales	<a href="#">Page 427</a>
04.04.07.01	Hémorroïdectomie	<a href="#">Page 427</a>
04.04.07.02	Autres traitements des hémorroïdes	<a href="#">Page 428</a>
04.04.08	Actes thérapeutiques sur la veine porte et les veines digestives	<a href="#">Page 429</a>
04.04.08.01	Suture de plaie de la veine porte	<a href="#">Page 429</a>
04.04.08.02	Dilatation intraluminale de la veine porte	<a href="#">Page 429</a>
04.04.08.03	Désobstruction de la veine porte	<a href="#">Page 429</a>
04.04.08.04	Dérivation portale	<a href="#">Page 430</a>

04.04.08.05	Hémostase de varices oesogastriques	<a href="#">Page 431</a>
04.04.08.06	Pose d'un système diffuseur relié à la veine porte	<a href="#">Page 431</a>
04.04.09	Accès vasculaire veineux	<a href="#">Page 431</a>
04.04.10	Autres actes thérapeutiques sur les veines	<a href="#">Page 432</a>
04.04.10.01	Suture de veine	<a href="#">Page 432</a>
04.04.10.02	Désobstruction de veine	<a href="#">Page 432</a>
04.04.10.03	Exérèse de malformation veineuse	<a href="#">Page 432</a>
04.04.10.04	Occlusion de veine	<a href="#">Page 433</a>
04.04.10.05	Autres actes thérapeutiques sur les veines	<a href="#">Page 433</a>
04.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VAISSEAUX	<a href="#">Page 433</a>
04.05.01	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du cou et les vaisseaux extracrâniens de la tête	<a href="#">Page 433</a>
04.05.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux intracrâniens	<a href="#">Page 434</a>
04.05.02.01	Exérèse de malformation vasculaire intracrânienne	<a href="#">Page 434</a>
04.05.02.02	Exérèse de chémodectome tympanojugulaire	<a href="#">Page 434</a>
04.05.02.03	Embolisation et occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien	<a href="#">Page 435</a>
04.05.02.04	Exclusion de fistule artérioveineuse intracrânienne	<a href="#">Page 436</a>
04.05.03	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du membre supérieur	<a href="#">Page 436</a>
04.05.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux pulmonaires	<a href="#">Page 437</a>
04.05.04.01	Suture de vaisseau pulmonaire	<a href="#">Page 437</a>
04.05.04.02	Embolisation de vaisseau pulmonaire	<a href="#">Page 437</a>
04.05.04.03	Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires	<a href="#">Page 437</a>
04.05.05	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux de la colonne vertébrale et de son contenu	<a href="#">Page 438</a>
04.05.06	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux génitaux	<a href="#">Page 438</a>
04.05.07	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux des membres inférieurs	<a href="#">Page 438</a>
04.05.08	Accès vasculaire pour circulation extracorporelle	<a href="#">Page 439</a>
04.05.08.01	Pose de cathéter vasculaire pour circulation extracorporelle	<a href="#">Page 439</a>
04.05.08.02	Création d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 440</a>
04.05.08.03	Dilatation intraluminale d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 440</a>
04.05.08.04	Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 441</a>
04.05.08.05	Adaptation d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 442</a>
04.05.08.06	Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 442</a>
04.05.08.07	Réduction de débit et fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux	<a href="#">Page 443</a>
04.05.09	Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux	<a href="#">Page 443</a>
04.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES POUR MALFORMATION CONGÉNITALE DU COEUR ET DES VAISSEAUX SUPRACARDIAQUE	<a href="#">Page 444</a>
04.06.01	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur pour malformation congénitale	<a href="#">Page 444</a>
04.06.01.01	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrial	<a href="#">Page 444</a>
04.06.01.02	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage ventriculaire	<a href="#">Page 445</a>



04.06.01.03	Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrioventriculaire	<a href="#">Page 447</a>
04.06.02	Correction des malformations congénitales des valves et des parois du coeur	<a href="#">Page 447</a>
04.06.03	Correction des cardiopathies congénitales complexes avec communication [shunt] droite-gauche	<a href="#">Page 448</a>
04.06.04	Correction des malformations congénitales des vaisseaux coronaires	<a href="#">Page 451</a>
04.06.05	Correction des malformations congénitales de l'aorte	<a href="#">Page 452</a>
04.06.06	Interruption du conduit [canal] artériel	<a href="#">Page 454</a>
04.06.07	Correction des malformations congénitales de l'artère pulmonaire	<a href="#">Page 455</a>
04.06.08	Correction des malformations congénitales des veines pulmonaires	<a href="#">Page 456</a>
04.06.09	Autres actes thérapeutiques palliatifs pour cardiopathie congénitale	<a href="#">Page 456</a>
04.06.10	Correction d'autres malformations congénitales des vaisseaux	<a href="#">Page 457</a>
04.06.11	Autres actes thérapeutiques pour cardiopathie congénitale	<a href="#">Page 457</a>
04.07	ASSISTANCE CIRCULATOIRE	<a href="#">Page 458</a>
04.07.01	Suppléance hémodynamique non mécanique	<a href="#">Page 458</a>
04.07.02	Assistance circulatoire mécanique	<a href="#">Page 459</a>
04.07.02.01	Contrepulsion diastolique intraaortique [Pose de ballon intraaortique]	<a href="#">Page 459</a>
04.07.02.02	Circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire	<a href="#">Page 460</a>
04.07.02.03	Assistance circulatoire mécanique ventriculaire	<a href="#">Page 460</a>
04.07.02.04	Autre technique d'assistance circulatoire	<a href="#">Page 463</a>
05	SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	<a href="#">Page 464</a>
05.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	<a href="#">Page 464</a>
05.01.01	Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 464</a>
05.01.02	Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 464</a>
05.01.03	Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 464</a>
05.01.04	Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 465</a>
05.01.05	Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 465</a>
05.01.05.01	Tests allergologiques cutanés	<a href="#">Page 465</a>
05.01.05.02	Tests allergologiques de provocation	<a href="#">Page 466</a>
05.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 467</a>
05.01.06.01	Ponction de noeud [ganglion] lymphatique	<a href="#">Page 467</a>
05.01.06.02	Ponction et biopsie de moelle osseuse	<a href="#">Page 468</a>
05.01.06.03	Prélèvement de sang	<a href="#">Page 468</a>
05.01.07	Exploration chirurgicale des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 469</a>
05.01.08	Examen anatomopathologique des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 470</a>
05.01.08.01	Examen histopathologique de biopsie de structure anatomique des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 471</a>
05.01.08.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'organe du système lymphatique	<a href="#">Page 471</a>
05.01.08.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'autres organes des systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 472</a>
05.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE	<a href="#">Page 472</a>

05.02.01	Actes thérapeutiques sur les organes de l'immunité	<a href="#">Page 472</a>
05.02.01.01	Actes thérapeutiques sur les tonsilles pharyngiennes [végétations adénoïdes]	<a href="#">Page 472</a>
05.02.01.02	Actes thérapeutiques sur les tonsilles palatines [amygdales pharyngiennes]	<a href="#">Page 473</a>
05.02.01.03	Actes thérapeutiques sur le thymus	<a href="#">Page 473</a>
05.02.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques	<a href="#">Page 474</a>
05.02.02.01	Actes thérapeutiques sur le conduit [canal] thoracique	<a href="#">Page 474</a>
05.02.02.02	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou	<a href="#">Page 475</a>
05.02.02.03	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax	<a href="#">Page 476</a>
05.02.02.04	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen	<a href="#">Page 477</a>
05.02.02.05	Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres	<a href="#">Page 478</a>
05.02.02.06	Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les noeuds lymphatiques	<a href="#">Page 478</a>
05.02.03	Actes thérapeutiques d'allergologie	<a href="#">Page 479</a>
05.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE	<a href="#">Page 479</a>
05.03.01	Actes thérapeutiques sur la rate	<a href="#">Page 479</a>
05.03.01.01	Évacuation de collection splénique	<a href="#">Page 479</a>
05.03.01.02	Splénectomie	<a href="#">Page 479</a>
05.03.01.03	Autres actes thérapeutiques sur la rate	<a href="#">Page 480</a>
05.03.02	Actes thérapeutiques concernant l'hématopoïèse	<a href="#">Page 480</a>
05.03.02.01	Actes thérapeutiques sur la moelle osseuse	<a href="#">Page 480</a>
05.03.02.02	Actes thérapeutiques sur le sang	<a href="#">Page 480</a>
05.03.03	Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 484</a>
06	APPAREIL RESPIRATOIRE	<a href="#">Page 485</a>
06.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL RESPIRATOIRE	<a href="#">Page 485</a>
06.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 485</a>
06.01.02	Échographie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 485</a>
06.01.03	Radiographie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 486</a>
06.01.04	Scanographie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 486</a>
06.01.05	Remnographie [IRM] de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 486</a>
06.01.06	Scintigraphie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 487</a>
06.01.07	Épreuves fonctionnelles de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 487</a>
06.01.07.01	Épreuves fonctionnelles sur le nez	<a href="#">Page 487</a>
06.01.07.02	Épreuves fonctionnelles sur le larynx	<a href="#">Page 488</a>
06.01.07.03	Étude des pressions de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 488</a>
06.01.07.04	Explorations fonctionnelles de la respiration	<a href="#">Page 488</a>
06.01.07.05	Surveillance continue de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 490</a>
06.01.08	Endoscopie et échoendoscopie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 491</a>
06.01.08.01	Endoscopie de la cavité nasale	<a href="#">Page 491</a>

06.01.08.02	Endoscopie des sinus paranasaux	<a href="#">Page 491</a>
06.01.08.03	Endoscopie du larynx	<a href="#">Page 492</a>
06.01.08.04	Endoscopie de la trachée et des bronches	<a href="#">Page 492</a>
06.01.08.05	Échoendoscopie de la trachée et des bronches	<a href="#">Page 494</a>
06.01.09	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 494</a>
06.01.10	Exploration chirurgicale de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 494</a>
06.01.11	Examen anatomopathologique de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 496</a>
06.01.11.01	Examen cytopathologique de prélèvement de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 497</a>
06.01.11.02	Examen histopathologique de biopsie de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 497</a>
06.01.11.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du haut appareil respiratoire	<a href="#">Page 498</a>
06.01.11.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil respiratoire intrathoracique	<a href="#">Page 498</a>
06.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES	<a href="#">Page 499</a>
06.02.01	Actes thérapeutiques sur le nez	<a href="#">Page 499</a>
06.02.01.01	Suture de plaie du nez	<a href="#">Page 499</a>
06.02.01.02	Exérèse de lésion du nez	<a href="#">Page 499</a>
06.02.01.03	Réparation de perte de substance du nez	<a href="#">Page 500</a>
06.02.01.04	Rhinoplastie, septoplastie et rhinoseptoplastie	<a href="#">Page 501</a>
06.02.01.05	Autres plasties du nez	<a href="#">Page 502</a>
06.02.01.06	Autres actes thérapeutiques sur le nez	<a href="#">Page 503</a>
06.02.02	Actes thérapeutiques sur la cavité nasale [les fosses nasales]	<a href="#">Page 503</a>
06.02.02.01	Exérèse et destruction de lésion de la cavité nasale	<a href="#">Page 503</a>
06.02.02.02	Plastie de la cavité nasale	<a href="#">Page 504</a>
06.02.02.03	Hémostase de la cavité nasale	<a href="#">Page 504</a>
06.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur la cavité nasale	<a href="#">Page 504</a>
06.02.03	Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux	<a href="#">Page 505</a>
06.02.03.01	Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire	<a href="#">Page 505</a>
06.02.03.02	Actes thérapeutiques sur le sinus ethmoïdal	<a href="#">Page 506</a>
06.02.03.03	Actes thérapeutiques sur le sinus sphénoïdal	<a href="#">Page 507</a>
06.02.03.04	Actes thérapeutiques sur le sinus frontal	<a href="#">Page 507</a>
06.02.03.05	Autres actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux	<a href="#">Page 508</a>
06.02.04	Actes thérapeutiques sur le rhinopharynx et la fosse infratemporale	<a href="#">Page 508</a>
06.02.04.01	Exérèse de lésion du rhinopharynx [partie nasale du pharynx] [cavum] [épipharynx] [arrière-cavité des fosses nasales]	<a href="#">Page 508</a>
06.02.04.02	Plastie du rhinopharynx	<a href="#">Page 509</a>
06.02.05	Actes thérapeutiques sur le larynx	<a href="#">Page 510</a>
06.02.05.01	Désobstruction et destruction de lésion du larynx	<a href="#">Page 510</a>
06.02.05.02	Exérèse partielle du larynx	<a href="#">Page 510</a>
06.02.05.03	Résection du larynx	<a href="#">Page 512</a>

06.02.05.04	Réparation et plastie du larynx	<a href="#">Page 513</a>
06.02.05.05	Réparation de lésion congénitale du larynx	<a href="#">Page 513</a>
06.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le larynx	<a href="#">Page 514</a>
06.02.06	Actes thérapeutiques sur la trachée et l'arbre bronchique	<a href="#">Page 514</a>
06.02.06.01	Suture de plaie trachéobronchique	<a href="#">Page 514</a>
06.02.06.02	Trachéotomie	<a href="#">Page 515</a>
06.02.06.03	Intubation et pose de dispositif médical trachéobronchique	<a href="#">Page 515</a>
06.02.06.04	Ablation de corps étranger	<a href="#">Page 516</a>
06.02.06.05	Plastie de l'arbre trachéobronchique	<a href="#">Page 517</a>
06.02.06.06	Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique	<a href="#">Page 517</a>
06.02.06.07	Résection de l'arbre trachéobronchique	<a href="#">Page 519</a>
06.02.06.08	Injection et aspiration intratrachéobronchiques	<a href="#">Page 520</a>
06.02.06.09	Implant phonatoire	<a href="#">Page 521</a>
06.02.06.10	Rééducation	<a href="#">Page 521</a>
06.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE POUMON, LA PLÈVRE ET LE MÉDIASTIN	<a href="#">Page 522</a>
06.03.01	Exérèse partielle non anatomique du poumon	<a href="#">Page 522</a>
06.03.02	Lobectomie pulmonaire	<a href="#">Page 523</a>
06.03.03	Bilobectomie pulmonaire	<a href="#">Page 525</a>
06.03.04	Pneumonectomie	<a href="#">Page 525</a>
06.03.05	Transplantation du poumon	<a href="#">Page 526</a>
06.03.06	Évacuation de collection pleurale	<a href="#">Page 527</a>
06.03.07	Injection intrapleurale	<a href="#">Page 528</a>
06.03.08	Exérèse de la plèvre	<a href="#">Page 529</a>
06.03.09	Pleurostomie	<a href="#">Page 529</a>
06.03.10	Exérèse de malformation congénitale de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 530</a>
06.03.11	Autres actes thérapeutiques sur la plèvre et les poumons	<a href="#">Page 530</a>
06.03.12	Actes thérapeutiques sur le médiastin	<a href="#">Page 530</a>
06.04	ASSISTANCE RESPIRATOIRE	<a href="#">Page 531</a>
06.04.01	Adaptation d'une ventilation non effractive	<a href="#">Page 531</a>
06.04.02	Suppléance ventilatoire	<a href="#">Page 532</a>
06.04.03	Oxygénothérapie hyperbare	<a href="#">Page 533</a>
06.04.04	Rééducation respiratoire	<a href="#">Page 534</a>
06.04.05	Appareillage de l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 535</a>
07	APPAREIL DIGESTIF	<a href="#">Page 536</a>
07.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF	<a href="#">Page 536</a>
07.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil digestif	<a href="#">Page 536</a>
07.01.02	Étude des pressions dans l'appareil digestif	<a href="#">Page 536</a>

07.01.03	Échographie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 537</a>
07.01.04	Radiographie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 538</a>
07.01.04.01	Radiographie de la bouche	<a href="#">Page 538</a>
07.01.04.02	Radiographie de l'abdomen et du tube digestif	<a href="#">Page 540</a>
07.01.04.03	Radiographie des conduits biliaires et pancréatiques	<a href="#">Page 541</a>
07.01.05	Scanographie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 542</a>
07.01.06	Remnographie [IRM] de l'appareil digestif	<a href="#">Page 542</a>
07.01.07	Scintigraphie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 542</a>
07.01.08	Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif	<a href="#">Page 543</a>
07.01.08.01	Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale	<a href="#">Page 543</a>
07.01.08.02	Épreuves fonctionnelles au niveau du tube digestif	<a href="#">Page 544</a>
07.01.09	Endoscopie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 545</a>
07.01.09.01	Endoscopie des conduits salivaires et du tube digestif	<a href="#">Page 545</a>
07.01.09.02	Endoscopie des conduits biliaires et pancréatiques	<a href="#">Page 547</a>
07.01.10	Échoendoscopie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 547</a>
07.01.11	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif	<a href="#">Page 548</a>
07.01.11.01	Ponction et biopsie hépatique	<a href="#">Page 548</a>
07.01.11.02	Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif	<a href="#">Page 548</a>
07.01.12	Exploration chirurgicale de l'appareil digestif	<a href="#">Page 549</a>
07.01.13	Examen anatomopathologique de l'appareil digestif	<a href="#">Page 551</a>
07.01.13.01	Examen histopathologique de biopsie de l'appareil digestif	<a href="#">Page 552</a>
07.01.13.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la bouche ou du pharynx	<a href="#">Page 552</a>
07.01.13.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du tube digestif	<a href="#">Page 553</a>
07.01.13.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du foie, pancréas ou péritoine	<a href="#">Page 554</a>
07.01.14	Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif	<a href="#">Page 554</a>
07.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX	<a href="#">Page 555</a>
07.02.01	Actes thérapeutiques sur les lèvres	<a href="#">Page 555</a>
07.02.01.01	Parage et suture de plaie de lèvre	<a href="#">Page 555</a>
07.02.01.02	Destruction et exérèse de lésion de lèvre	<a href="#">Page 556</a>
07.02.01.03	Réparation de perte de substance de lèvre	<a href="#">Page 556</a>
07.02.01.04	Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale	<a href="#">Page 558</a>
07.02.01.05	Autres plasties de lèvre	<a href="#">Page 558</a>
07.02.02	Actes thérapeutiques sur les dents	<a href="#">Page 559</a>
07.02.02.01	Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule	<a href="#">Page 559</a>
07.02.02.02	Réduction de fracture et de luxation de dent	<a href="#">Page 559</a>
07.02.02.03	Réimplantation de dent et autogreffe de germe	<a href="#">Page 559</a>
07.02.02.04	Prophylaxie buccodentaire	<a href="#">Page 560</a>

07.02.02.05	Restauration des tissus durs de la dent	<a href="#">Page 561</a>
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent	<a href="#">Page 562</a>
07.02.02.07	Désobturation endodontique	<a href="#">Page 563</a>
07.02.02.08	Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent	<a href="#">Page 563</a>
07.02.02.09	Dégagement de dent retenue ou incluse	<a href="#">Page 564</a>
07.02.02.10	Avulsion de dents temporaires	<a href="#">Page 564</a>
07.02.02.11	Avulsion de dents permanentes	<a href="#">Page 565</a>
07.02.02.12	Autres avulsions de dents ou racines	<a href="#">Page 568</a>
07.02.02.13	Cosmétologie dentaire	<a href="#">Page 571</a>
07.02.02.14	Pose de mainteneur d'espace interdentaire	<a href="#">Page 571</a>
07.02.02.15	Correction de trouble occlusal	<a href="#">Page 571</a>
07.02.03	Soins prothétiques - Prothèses dentaires	<a href="#">Page 572</a>
07.02.03.01	Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]	<a href="#">Page 572</a>
07.02.03.02	Pose d'une couronne dentaire prothétique	<a href="#">Page 572</a>
07.02.03.03	Pose de prothèse dentaire amovible	<a href="#">Page 573</a>
07.02.03.04	Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée	<a href="#">Page 576</a>
07.02.03.05	Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire	<a href="#">Page 577</a>
07.02.03.06	Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire	<a href="#">Page 578</a>
07.02.03.07	Réparation de prothèse dentaire	<a href="#">Page 579</a>
07.02.03.08	Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté	<a href="#">Page 580</a>
07.02.04	Appareillages orthopédiques dentofaciaux	<a href="#">Page 581</a>
07.02.04.01	Correction de malocclusion et de malposition par traitement orthodontique	<a href="#">Page 581</a>
07.02.04.02	Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique	<a href="#">Page 582</a>
07.02.05	Actes thérapeutiques sur le parodonte	<a href="#">Page 583</a>
07.02.05.01	Curetage périapical dentaire	<a href="#">Page 583</a>
07.02.05.02	Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction	<a href="#">Page 583</a>
07.02.05.03	Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition	<a href="#">Page 584</a>
07.02.05.04	Autres actes thérapeutiques sur le parodonte	<a href="#">Page 585</a>
07.02.06	Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]	<a href="#">Page 585</a>
07.02.06.01	Traitement de plaie intrabuccale	<a href="#">Page 585</a>
07.02.06.02	Évacuation de collection intrabuccale	<a href="#">Page 586</a>
07.02.06.03	Plastie de la cavité orale	<a href="#">Page 586</a>
07.02.06.04	Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx	<a href="#">Page 587</a>
07.02.06.05	Uvulectomie	<a href="#">Page 588</a>
07.02.06.06	Glossectomie et pelvectomie orale	<a href="#">Page 589</a>
07.02.06.07	Fermeture de fistule buccale	<a href="#">Page 590</a>
07.02.06.08	Réparation primaire d'une fente orofaciale	<a href="#">Page 591</a>

07.02.06.09	Réparation secondaire d'une fente orofaciale	<a href="#">Page 593</a>
07.02.06.10	Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale	<a href="#">Page 595</a>
07.02.06.11	Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale	<a href="#">Page 595</a>
07.02.07	Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires	<a href="#">Page 595</a>
07.02.07.01	Cathétérisme et dilatation de conduit salivaire	<a href="#">Page 596</a>
07.02.07.02	Plastie de conduit salivaire	<a href="#">Page 596</a>
07.02.07.03	Évacuation de collection salivaire	<a href="#">Page 596</a>
07.02.07.04	Extraction et destruction de calcul salivaire	<a href="#">Page 597</a>
07.02.07.05	Exérèse de glande salivaire	<a href="#">Page 598</a>
07.02.08	Actes thérapeutiques sur le pharynx	<a href="#">Page 599</a>
07.02.08.01	Évacuation de collection du pharynx	<a href="#">Page 599</a>
07.02.08.02	Extraction de corps étranger de l'oropharynx	<a href="#">Page 599</a>
07.02.08.03	Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx [muscle cricopharyngien]	<a href="#">Page 600</a>
07.02.08.04	Plastie de l'oropharynx	<a href="#">Page 600</a>
07.02.08.05	Destruction et exérèse de lésion du pharynx	<a href="#">Page 601</a>
07.02.08.06	Résection de sténose et de diverticule du pharynx	<a href="#">Page 601</a>
07.02.08.07	Pharyngectomie et pharyngectomie élargie	<a href="#">Page 602</a>
07.02.08.08	Autres actes thérapeutiques sur le pharynx	<a href="#">Page 603</a>
07.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE TUBE DIGESTIF	<a href="#">Page 604</a>
07.03.01	Actes thérapeutiques sur l'œsophage	<a href="#">Page 604</a>
07.03.01.01	Dilatation de l'oesophage	<a href="#">Page 604</a>
07.03.01.02	Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'oesophage	<a href="#">Page 604</a>
07.03.01.03	Autres actes thérapeutiques sur l'oesophage, par endoscopie	<a href="#">Page 605</a>
07.03.01.04	Suture de plaie de l'oesophage	<a href="#">Page 605</a>
07.03.01.05	Fermeture de fistule de l'oesophage	<a href="#">Page 606</a>
07.03.01.06	OEsophagostomie	<a href="#">Page 606</a>
07.03.01.07	OEsocardio-myotomie extramuqueuse	<a href="#">Page 607</a>
07.03.01.08	Traitement du diverticule de l'oesophage	<a href="#">Page 607</a>
07.03.01.09	Excision de tumeur de l'oesophage	<a href="#">Page 608</a>
07.03.01.10	OEsophagectomie sans thoracotomie	<a href="#">Page 608</a>
07.03.01.11	OEsophagectomie par thoracotomie	<a href="#">Page 609</a>
07.03.01.12	Plastie de l'oesophage	<a href="#">Page 610</a>
07.03.01.13	Transsection de l'oesophage	<a href="#">Page 611</a>
07.03.01.14	Correction des malformations congénitales de l'oesophage	<a href="#">Page 611</a>
07.03.02	Actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum	<a href="#">Page 612</a>
07.03.02.01	Dilatation de l'estomac et du duodénum	<a href="#">Page 612</a>
07.03.02.02	Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'estomac et du duodénum	<a href="#">Page 613</a>

07.03.02.03	Suture de l'estomac et du duodénum	<a href="#">Page 613</a>
07.03.02.04	Gastrostomie	<a href="#">Page 613</a>
07.03.02.05	Confection d'une valve tubérositaire gastrique	<a href="#">Page 614</a>
07.03.02.06	Dérivation de l'estomac et du duodénum	<a href="#">Page 615</a>
07.03.02.07	Gastrotomie et duodénotomie	<a href="#">Page 615</a>
07.03.02.08	Pyloroplastie et duodénoplastie	<a href="#">Page 615</a>
07.03.02.09	Actes thérapeutiques sur l'estomac pour obésité morbide	<a href="#">Page 616</a>
07.03.02.10	Gastropexie	<a href="#">Page 620</a>
07.03.02.11	Gastrectomie	<a href="#">Page 621</a>
07.03.02.12	Correction des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum	<a href="#">Page 622</a>
07.03.02.13	Autres actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum	<a href="#">Page 622</a>
07.03.03	Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif	<a href="#">Page 623</a>
07.03.03.01	Destruction endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	<a href="#">Page 623</a>
07.03.03.02	Exérèse endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	<a href="#">Page 624</a>
07.03.03.03	Hémostase endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif	<a href="#">Page 624</a>
07.03.03.04	Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif	<a href="#">Page 624</a>
07.03.04	Actes thérapeutiques sur l'intestin grêle	<a href="#">Page 625</a>
07.03.04.01	Dilatation de l'intestin grêle	<a href="#">Page 625</a>
07.03.04.02	Exérèse endoscopique de lésion de l'intestin grêle	<a href="#">Page 625</a>
07.03.04.03	Hémostase endoscopique de lésion de l'intestin grêle	<a href="#">Page 625</a>
07.03.04.04	Suture de plaie de l'intestin grêle	<a href="#">Page 626</a>
07.03.04.05	Entérostomie	<a href="#">Page 626</a>
07.03.04.06	Dérivation de l'intestin grêle	<a href="#">Page 627</a>
07.03.04.07	Entérotomie	<a href="#">Page 627</a>
07.03.04.08	Réduction d'une invagination intestinale aiguë	<a href="#">Page 627</a>
07.03.04.09	Résection de l'intestin grêle	<a href="#">Page 628</a>
07.03.04.10	Transplantation de l'intestin grêle	<a href="#">Page 629</a>
07.03.04.11	Correction des malformations congénitales de l'intestin grêle	<a href="#">Page 629</a>
07.03.04.12	Autres actes thérapeutiques sur l'intestin grêle	<a href="#">Page 630</a>
07.03.05	Actes thérapeutiques sur l'appendice vermiforme [appendice]	<a href="#">Page 631</a>
07.03.06	Actes thérapeutiques sur le côlon	<a href="#">Page 631</a>
07.03.06.01	Exsufflation et détorsion du côlon	<a href="#">Page 631</a>
07.03.06.02	Dilatation et pose d'endoprothèse du côlon	<a href="#">Page 631</a>
07.03.06.03	Destruction endoscopique de lésion du côlon	<a href="#">Page 632</a>
07.03.06.04	Exérèse endoscopique de lésion du côlon	<a href="#">Page 632</a>
07.03.06.05	Hémostase endoscopique de lésion du côlon	<a href="#">Page 633</a>
07.03.06.06	Suture de plaie du côlon	<a href="#">Page 633</a>



07.03.06.07	Colostomie	<a href="#">Page 634</a>
07.03.06.08	Dérivation du côlon	<a href="#">Page 634</a>
07.03.06.09	Colotomie	<a href="#">Page 635</a>
07.03.06.10	Colectomie	<a href="#">Page 635</a>
07.03.06.11	Rétablissement de la continuité du côlon après colectomie	<a href="#">Page 638</a>
07.03.06.12	Correction des malformations congénitales du côlon	<a href="#">Page 638</a>
07.03.07	Actes thérapeutiques sur le rectum	<a href="#">Page 638</a>
07.03.07.01	Destruction et exérèse de lésion du rectum	<a href="#">Page 638</a>
07.03.07.02	Ablation de corps étranger du rectum	<a href="#">Page 639</a>
07.03.07.03	Suture de plaie du rectum	<a href="#">Page 639</a>
07.03.07.04	Rectopexie	<a href="#">Page 640</a>
07.03.07.05	Traitement de fistule du rectum	<a href="#">Page 640</a>
07.03.07.06	Résection du rectum	<a href="#">Page 641</a>
07.03.07.07	Résection de prolapsus rectal et de rectocèle	<a href="#">Page 642</a>
07.03.07.08	Correction des malformations congénitales du rectum	<a href="#">Page 643</a>
07.03.07.09	Autres actes thérapeutiques sur le rectum	<a href="#">Page 643</a>
07.03.08	Actes thérapeutiques sur l'anus	<a href="#">Page 644</a>
07.03.08.01	Injection au niveau de l'anus	<a href="#">Page 644</a>
07.03.08.02	Dilatation anale	<a href="#">Page 644</a>
07.03.08.03	Suture de plaie de l'anus	<a href="#">Page 644</a>
07.03.08.04	Réparation anopérinéale pour prolapsus rectal	<a href="#">Page 644</a>
07.03.08.05	Traitement des abcès et fistules anorectales	<a href="#">Page 645</a>
07.03.08.06	Sphinctérotomie anale	<a href="#">Page 646</a>
07.03.08.07	Excision de fissure anale	<a href="#">Page 646</a>
07.03.08.08	Destruction et excision d'autre lésion de l'anus	<a href="#">Page 646</a>
07.03.08.09	Réparation et reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus	<a href="#">Page 647</a>
07.03.08.10	Correction des malformations anorectales congénitales	<a href="#">Page 648</a>
07.03.08.11	Rééducation anorectale	<a href="#">Page 648</a>
07.03.08.12	Autres actes thérapeutiques sur l'anus	<a href="#">Page 649</a>
07.03.09	Autres actes thérapeutiques sur le tube digestif	<a href="#">Page 649</a>
07.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE FOIE ET LES VOIES BILIAIRES	<a href="#">Page 649</a>
07.04.01	Cholécystostomie	<a href="#">Page 649</a>
07.04.02	Dilatation des conduits biliaires	<a href="#">Page 649</a>
07.04.03	Drainage des conduits biliaires	<a href="#">Page 650</a>
07.04.04	Pose d'endoprothèse biliaire	<a href="#">Page 651</a>
07.04.05	Ablation et changement de drain et d'endoprothèse biliaire	<a href="#">Page 652</a>
07.04.06	Évacuation de collection hépatique	<a href="#">Page 652</a>

07.04.07	Dérivation des voies biliaires	<a href="#">Page 653</a>
07.04.08	Ablation de calcul des voies biliaires	<a href="#">Page 654</a>
07.04.09	Lithotritie biliaire	<a href="#">Page 655</a>
07.04.10	Cholécystectomie	<a href="#">Page 655</a>
07.04.11	Résection de la voie biliaire principale	<a href="#">Page 656</a>
07.04.12	Destruction de tumeur hépatique	<a href="#">Page 657</a>
07.04.13	Hépatectomie et résection hépatique	<a href="#">Page 658</a>
07.04.14	Prélèvement et transplantation de foie	<a href="#">Page 660</a>
07.04.15	Autres actes thérapeutiques sur le foie et les conduits biliaires	<a href="#">Page 660</a>
07.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PANCRÉAS	<a href="#">Page 661</a>
07.05.01	Dilatation du conduit pancréatique et pose d'endoprothèse	<a href="#">Page 661</a>
07.05.02	Drainage du conduit pancréatique	<a href="#">Page 661</a>
07.05.03	Ablation et destruction de calcul pancréatique	<a href="#">Page 662</a>
07.05.04	Évacuation et drainage de collection pancréatique	<a href="#">Page 662</a>
07.05.05	Suture de plaie du pancréas	<a href="#">Page 663</a>
07.05.06	Anastomose pancréaticojéjunale	<a href="#">Page 663</a>
07.05.07	Exérèse du pancréas	<a href="#">Page 664</a>
07.05.08	Prélèvement et transplantation du pancréas	<a href="#">Page 665</a>
07.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRITOINE ET LA CAVITÉ ABDOMINALE	<a href="#">Page 666</a>
07.06.01	Injection intrapéritonéale	<a href="#">Page 666</a>
07.06.02	Pose de cathéter péritonéal pour dialyse	<a href="#">Page 667</a>
07.06.03	Pose de système diffuseur implantable pour insulinothérapie intrapéritonéale	<a href="#">Page 667</a>
07.06.04	Pose de ballon intrapéritonéal	<a href="#">Page 668</a>
07.06.05	Évacuation de collection intraabdominale	<a href="#">Page 668</a>
07.06.06	Sclérose de kyste et de tumeur intraabdominaux	<a href="#">Page 669</a>
07.06.07	Libération et section d'adhérences et de brides péritonéales	<a href="#">Page 669</a>
07.06.08	Destruction et exérèse de lésion du péritoine	<a href="#">Page 670</a>
07.06.09	Autres actes thérapeutiques sur le péritoine et les replis péritonéaux	<a href="#">Page 671</a>
07.07	SUPLÉANCE NUTRITIONNELLE	<a href="#">Page 672</a>
08	APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL	<a href="#">Page 673</a>
08.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL	<a href="#">Page 673</a>
08.01.01	Explorations électrophysiologiques de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 673</a>
08.01.02	Échographie de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 674</a>
08.01.03	Radiographie de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 675</a>
08.01.04	Scintigraphie de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 676</a>
08.01.05	Épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 676</a>
08.01.05.01	Étude de la fonction rénale	<a href="#">Page 676</a>

08.01.05.02	Épreuves urodynamiques	<a href="#">Page 677</a>
08.01.05.03	Épreuves fonctionnelles de l'appareil génital masculin	<a href="#">Page 678</a>
08.01.05.04	Autres épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 678</a>
08.01.06	Endoscopie de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 679</a>
08.01.06.01	Endoscopie de l'appareil urinaire et de l'appareil génital masculin	<a href="#">Page 679</a>
08.01.06.02	Endoscopie de l'appareil génital féminin	<a href="#">Page 680</a>
08.01.07	Ponction, biopsie et prélèvements de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 680</a>
08.01.07.01	Biopsie de l'appareil urinaire, par endoscopie	<a href="#">Page 680</a>
08.01.07.02	Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil urinaire	<a href="#">Page 681</a>
08.01.07.03	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital masculin	<a href="#">Page 681</a>
08.01.07.04	Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin	<a href="#">Page 682</a>
08.01.08	Exploration chirurgicale de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 683</a>
08.01.09	Examen anatomopathologique de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 684</a>
08.01.09.01	Examen cytopathologique du col de l'utérus	<a href="#">Page 686</a>
08.01.09.02	Examen histopathologique de l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 687</a>
08.01.09.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil urinaire	<a href="#">Page 687</a>
08.01.09.04	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital masculin	<a href="#">Page 687</a>
08.01.09.05	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital féminin	<a href="#">Page 688</a>
08.01.09.06	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du pelvis	<a href="#">Page 688</a>
08.01.10	Autres actes à visée diagnostique sur l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 689</a>
08.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE	<a href="#">Page 689</a>
08.02.01	Actes thérapeutiques sur le rein	<a href="#">Page 689</a>
08.02.01.01	Évacuation et sclérose de collection du rein	<a href="#">Page 689</a>
08.02.01.02	Résection partielle du rein	<a href="#">Page 689</a>
08.02.01.03	Néphrectomie totale	<a href="#">Page 690</a>
08.02.01.04	Néphrectomie totale élargie	<a href="#">Page 691</a>
08.02.01.05	Réparation de traumatisme du rein	<a href="#">Page 692</a>
08.02.01.06	Prélèvement et transplantation de rein	<a href="#">Page 693</a>
08.02.01.07	Autres actes thérapeutiques sur le rein	<a href="#">Page 693</a>
08.02.02	Actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 694</a>
08.02.02.01	Suture de l'uretère	<a href="#">Page 694</a>
08.02.02.02	Pose de sonde et de prothèse de l'uretère	<a href="#">Page 694</a>
08.02.02.03	Ablation et changement de sonde et d'endoprothèse des voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 695</a>
08.02.02.04	Dérivation externe sur les voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 695</a>
08.02.02.05	Dérivation interne et réimplantation de l'uretère	<a href="#">Page 696</a>
08.02.02.06	Fragmentation extracorporelle de calcul des voies urinaires supérieures [Lithotritie extracorporelle]	<a href="#">Page 698</a>
08.02.02.07	Ablation de calcul du rein	<a href="#">Page 699</a>

08.02.02.08	Ablation et fragmentation de calcul de l'uretère	<a href="#">Page 700</a>
08.02.02.09	Incision des voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 702</a>
08.02.02.10	Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale	<a href="#">Page 702</a>
08.02.02.11	Destruction de lésion des voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 702</a>
08.02.02.12	Exérèse de lésion de l'uretère	<a href="#">Page 703</a>
08.02.02.13	Résection-anastomose des voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 704</a>
08.02.02.14	Urétérectomie totale	<a href="#">Page 705</a>
08.02.02.15	Remplacement de l'uretère	<a href="#">Page 705</a>
08.02.02.16	Dilatation de l'uretère	<a href="#">Page 705</a>
08.02.02.17	Libération de l'uretère [Urétérolyse]	<a href="#">Page 706</a>
08.02.02.18	Fermeture de fistule de l'uretère	<a href="#">Page 706</a>
08.02.02.19	Autres actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures	<a href="#">Page 707</a>
08.02.03	Actes thérapeutiques sur la vessie	<a href="#">Page 707</a>
08.02.03.01	Pose de sonde et évacuation de la vessie	<a href="#">Page 707</a>
08.02.03.02	Cystostomie	<a href="#">Page 708</a>
08.02.03.03	Changement de sonde vésicale	<a href="#">Page 708</a>
08.02.03.04	Ablation et fragmentation de calcul de la vessie	<a href="#">Page 708</a>
08.02.03.05	Destruction, résection et exérèse de lésion de la vessie	<a href="#">Page 708</a>
08.02.03.06	Cystectomie partielle	<a href="#">Page 709</a>
08.02.03.07	Cystectomie totale	<a href="#">Page 709</a>
08.02.03.08	Fixation et soutènement de la vessie	<a href="#">Page 710</a>
08.02.03.09	Suture et plastie de la vessie	<a href="#">Page 712</a>
08.02.03.10	Fermeture de fistule de la vessie	<a href="#">Page 713</a>
08.02.03.11	Correction des malformations congénitales de la vessie	<a href="#">Page 713</a>
08.02.03.12	Autres actes thérapeutiques sur la vessie	<a href="#">Page 714</a>
08.02.04	Actes thérapeutiques sur l'urètre	<a href="#">Page 715</a>
08.02.04.01	Pose de prothèse sphinctérienne urinaire	<a href="#">Page 715</a>
08.02.04.02	Ablation et changement de prothèse sphinctérienne urinaire	<a href="#">Page 716</a>
08.02.04.03	Pose, ablation et changement de prothèse de l'urètre	<a href="#">Page 718</a>
08.02.04.04	Dilatation de l'urètre	<a href="#">Page 719</a>
08.02.04.05	Ablation de corps étranger de l'urètre	<a href="#">Page 719</a>
08.02.04.06	Incision de l'urètre	<a href="#">Page 719</a>
08.02.04.07	Destruction de lésion de l'urètre	<a href="#">Page 720</a>
08.02.04.08	Résection de lésion de l'urètre	<a href="#">Page 720</a>
08.02.04.09	Urétérectomie	<a href="#">Page 721</a>
08.02.04.10	Réparation et plastie de l'urètre	<a href="#">Page 721</a>
08.02.04.11	Injection périurétrale	<a href="#">Page 723</a>

08.02.04.12	Fermeture de fistule urétrale	<a href="#">Page 723</a>
08.02.04.13	Autres actes thérapeutiques sur l'urètre	<a href="#">Page 723</a>
08.02.04.14	Correction des malformations congénitales de l'urètre	<a href="#">Page 724</a>
08.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN	<a href="#">Page 725</a>
08.03.01	Actes thérapeutiques sur la prostate et les vésicules séminales	<a href="#">Page 725</a>
08.03.01.01	Destruction de lésion de la prostate	<a href="#">Page 725</a>
08.03.01.02	Évacuation de collection de la prostate	<a href="#">Page 726</a>
08.03.01.03	Exérèse de la prostate et des vésicules séminales	<a href="#">Page 726</a>
08.03.01.04	Vésiculoprostectomie	<a href="#">Page 728</a>
08.03.02	Actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal	<a href="#">Page 729</a>
08.03.02.01	Exérèse du testicule	<a href="#">Page 729</a>
08.03.02.02	Autres exérèses du contenu scrotal	<a href="#">Page 730</a>
08.03.02.03	Pose, changement et ablation de prothèse de testicule	<a href="#">Page 730</a>
08.03.02.04	Suture du testicule et de ses annexes	<a href="#">Page 730</a>
08.03.02.05	Détorsion du cordon spermatique	<a href="#">Page 731</a>
08.03.02.06	Fixation et transposition du testicule	<a href="#">Page 731</a>
08.03.02.07	Ligature du conduit déférent	<a href="#">Page 731</a>
08.03.02.08	Évacuation d'hydrocèle vaginale	<a href="#">Page 731</a>
08.03.02.09	Plastie de la tunique vaginale du testicule et du scrotum	<a href="#">Page 732</a>
08.03.02.10	Autres actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal	<a href="#">Page 732</a>
08.03.02.11	Correction des anomalies de position du testicule	<a href="#">Page 732</a>
08.03.03	Actes thérapeutiques sur le pénis	<a href="#">Page 733</a>
08.03.03.01	Plastie du pénis	<a href="#">Page 733</a>
08.03.03.02	Destruction de lésion du pénis	<a href="#">Page 733</a>
08.03.03.03	Exérèse de lésion du pénis	<a href="#">Page 734</a>
08.03.03.04	Injection au niveau du pénis	<a href="#">Page 734</a>
08.03.03.05	Réparation de plaie du pénis	<a href="#">Page 734</a>
08.03.03.06	Anastomose spongiocaverneuse	<a href="#">Page 735</a>
08.03.03.07	Pose de prothèse pénienne	<a href="#">Page 735</a>
08.03.03.08	Ablation et changement de prothèse pénienne	<a href="#">Page 735</a>
08.03.03.09	Correction des malformations du pénis	<a href="#">Page 736</a>
08.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ	<a href="#">Page 736</a>
08.04.01	Actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus	<a href="#">Page 736</a>
08.04.01.01	Évacuation de collection des annexes de l'utérus	<a href="#">Page 737</a>
08.04.01.02	Ligature et section de la trompe utérine	<a href="#">Page 737</a>
08.04.01.03	Exérèse de l'ovaire	<a href="#">Page 738</a>
08.04.01.04	Autres exérèses des annexes de l'utérus	<a href="#">Page 739</a>

08.04.01.05	Plastie de la trompe utérine	<a href="#">Page 739</a>
08.04.01.06	Transposition de l'ovaire	<a href="#">Page 740</a>
08.04.01.07	Détorsion des annexes de l'utérus	<a href="#">Page 740</a>
08.04.01.08	Autres actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus	<a href="#">Page 740</a>
08.04.02	Actes thérapeutiques sur le paramètre	<a href="#">Page 741</a>
08.04.03	Actes thérapeutiques sur l'utérus	<a href="#">Page 741</a>
08.04.03.01	Destruction et exérèse de lésion du corps de l'utérus	<a href="#">Page 741</a>
08.04.03.02	Destruction de lésion du col de l'utérus	<a href="#">Page 742</a>
08.04.03.03	Exérèse de lésion du col de l'utérus	<a href="#">Page 742</a>
08.04.03.04	Hystérectomie subtotale	<a href="#">Page 743</a>
08.04.03.05	Hystérectomie totale	<a href="#">Page 744</a>
08.04.03.06	Hystérectomie totale élargie aux paramètres	<a href="#">Page 745</a>
08.04.03.07	Section et résection de malformations intra-utérines	<a href="#">Page 746</a>
08.04.03.08	Plastie du corps de l'utérus	<a href="#">Page 746</a>
08.04.03.09	Plastie du col de l'utérus	<a href="#">Page 747</a>
08.04.03.10	Hystéropexie [Fixation de l'utérus]	<a href="#">Page 747</a>
08.04.03.11	Pose et ablation de dispositif intra-utérin [D.I.U.] [stérilet]	<a href="#">Page 748</a>
08.04.03.12	Extraction de corps étranger intra-utérin	<a href="#">Page 748</a>
08.04.04	Actes thérapeutiques sur le vagin	<a href="#">Page 749</a>
08.04.04.01	Évacuation de collection du vagin	<a href="#">Page 749</a>
08.04.04.02	Destruction et exérèse de lésion du vagin	<a href="#">Page 749</a>
08.04.04.03	Colposuspension [Suspension du vagin]	<a href="#">Page 750</a>
08.04.04.04	Colpopérinéorrhaphie	<a href="#">Page 750</a>
08.04.04.05	Correction des malformations congénitales du vagin	<a href="#">Page 751</a>
08.04.04.06	Plastie du vagin	<a href="#">Page 752</a>
08.04.04.07	Autres actes thérapeutiques sur le vagin	<a href="#">Page 752</a>
08.04.05	Actes thérapeutiques sur la vulve et le périnée féminin	<a href="#">Page 753</a>
08.04.05.01	Incision de la vulve et du périnée	<a href="#">Page 753</a>
08.04.05.02	Exérèse de lésion de la vulve et du périnée	<a href="#">Page 753</a>
08.04.05.03	Vulvectomie	<a href="#">Page 754</a>
08.04.05.04	Plastie de la vulve et du périnée	<a href="#">Page 754</a>
08.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRINÉE MASCULIN ET FÉMININ	<a href="#">Page 755</a>
08.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ESPACE RÉTROPÉRITONÉAL ET L'ESPACE PELVIEN	<a href="#">Page 755</a>
08.06.01	Actes thérapeutiques sur l'espace rétropéritonéal	<a href="#">Page 755</a>
08.06.01.01	Évacuation de collection périorale	<a href="#">Page 755</a>
08.06.01.02	Exérèse de lésion de l'espace rétropéritonéal	<a href="#">Page 756</a>
08.06.02	Actes thérapeutiques sur l'espace pelvien	<a href="#">Page 756</a>

08.06.02.01	Exérèse de lésion endométriosique profonde de l'espace pelvien	<a href="#">Page 756</a>
08.06.02.02	Exérèse d'autre lésion de l'espace pelvien	<a href="#">Page 757</a>
08.06.02.03	Pelvectomie	<a href="#">Page 757</a>
08.07	MODIFICATION DE LA MORPHOLOGIE SEXUELLE	<a href="#">Page 758</a>
08.07.01	Correction des ambiguïtés sexuelles	<a href="#">Page 758</a>
08.07.02	Opérations pour transsexualisme	<a href="#">Page 759</a>
08.08	ÉPURATION EXTRARÉNALE	<a href="#">Page 760</a>
09	ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU-NÉ	<a href="#">Page 762</a>
09.01	ACTES DIAGNOSTIQUES CHEZ LA MÈRE ET LE FOETUS	<a href="#">Page 762</a>
09.01.01	Explorations électrophysiologiques du fœtus	<a href="#">Page 762</a>
09.01.02	Échographie de l'utérus gravide	<a href="#">Page 762</a>
09.01.03	Radiographie du bassin au cours de la grossesse	<a href="#">Page 764</a>
09.01.04	Scanographie du bassin au cours de la grossesse	<a href="#">Page 764</a>
09.01.05	Endoscopie de l'utérus gravide	<a href="#">Page 764</a>
09.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement sur le fœtus et l'utérus gravide	<a href="#">Page 764</a>
09.01.07	Examen anatomopathologique de l'embryon, du fœtus et du placenta	<a href="#">Page 765</a>
09.02	ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION	<a href="#">Page 766</a>
09.03	ACTES LIÉS À LA GROSSESSE, CHEZ LA MÈRE	<a href="#">Page 767</a>
09.03.01	Actes liés à une grossesse se terminant par un avortement	<a href="#">Page 767</a>
09.03.02	Actes obstétricaux pendant la période prénatale	<a href="#">Page 768</a>
09.03.03	Actes obstétricaux pendant le travail et l'accouchement	<a href="#">Page 770</a>
09.03.03.01	Accouchement par voie naturelle	<a href="#">Page 770</a>
09.03.03.02	Accouchement par césarienne	<a href="#">Page 771</a>
09.03.04	Traitement des complications immédiates de l'accouchement	<a href="#">Page 773</a>
09.03.04.01	Suture immédiate de lésions obstétricales maternelles	<a href="#">Page 773</a>
09.03.04.02	Actes thérapeutiques pour hémorragie du post-partum	<a href="#">Page 773</a>
09.03.04.03	Autres actes thérapeutiques obstétricaux	<a href="#">Page 774</a>
09.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE FOETUS	<a href="#">Page 774</a>
09.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE NOUVEAU-NÉ À LA NAISSANCE	<a href="#">Page 775</a>
10	GLANDES ENDOCRINES ET MÉTABOLISME	<a href="#">Page 777</a>
10.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES ET LE MÉTABOLISME	<a href="#">Page 777</a>
10.01.01	Échographie des glandes endocrines	<a href="#">Page 777</a>
10.01.02	Scintigraphie des glandes endocrines	<a href="#">Page 777</a>
10.01.03	Explorations fonctionnelles des glandes endocrines et du métabolisme	<a href="#">Page 778</a>
10.01.04	Ponction, biopsie et prélèvement des glandes endocrines	<a href="#">Page 778</a>
10.01.05	Examen anatomopathologique des glandes endocrines	<a href="#">Page 779</a>
10.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES	<a href="#">Page 780</a>

10.02.01	Actes thérapeutiques sur l'hypophyse	<a href="#">Page 780</a>
10.02.02	Actes thérapeutiques sur le corps pinéal [l'épiphyse]	<a href="#">Page 781</a>
10.02.03	Actes thérapeutiques sur la glande thyroïde	<a href="#">Page 781</a>
10.02.03.01	Évacuation de collection de la glande thyroïde	<a href="#">Page 781</a>
10.02.03.02	Exérèse de la glande thyroïde	<a href="#">Page 781</a>
10.02.03.03	Destruction de la glande thyroïde	<a href="#">Page 782</a>
10.02.04	Actes thérapeutiques sur les glandes parathyroïdes	<a href="#">Page 782</a>
10.02.04.01	Exploration des sites parathyroïdiens	<a href="#">Page 782</a>
10.02.04.02	Parathyroïdectomie	<a href="#">Page 783</a>
10.02.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les parathyroïdes	<a href="#">Page 784</a>
10.02.05	Actes thérapeutiques sur les glandes surrénales	<a href="#">Page 784</a>
10.02.06	Actes thérapeutiques sur les tumeurs endocriniennes intraabdominales ectopiques	<a href="#">Page 785</a>
11	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE	<a href="#">Page 786</a>
11.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE	<a href="#">Page 786</a>
11.01.01	Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête	<a href="#">Page 786</a>
11.01.02	Photographies de la tête	<a href="#">Page 787</a>
11.01.03	Radiographie de la tête	<a href="#">Page 787</a>
11.01.04	Scanographie de la tête	<a href="#">Page 788</a>
11.01.05	Remnographie [IRM] de la tête	<a href="#">Page 789</a>
11.01.06	Ponction, biopsie et prélèvement de la tête	<a href="#">Page 789</a>
11.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE	<a href="#">Page 790</a>
11.02.01	Actes thérapeutiques sur la voûte du crâne [calvaria]	<a href="#">Page 790</a>
11.02.01.01	Ostéosynthèse de la voûte du crâne	<a href="#">Page 790</a>
11.02.01.02	Craniectomie	<a href="#">Page 790</a>
11.02.01.03	Plastie de la voûte du crâne	<a href="#">Page 790</a>
11.02.01.04	Autres actes thérapeutiques sur la voûte du crâne	<a href="#">Page 791</a>
11.02.02	Actes thérapeutiques sur le squelette de la base du crâne et de l'étage supérieur de la face	<a href="#">Page 792</a>
11.02.02.01	Ostéosynthèse de fracture craniofaciale	<a href="#">Page 792</a>
11.02.02.02	Résection osseuse de la base du crâne	<a href="#">Page 793</a>
11.02.02.03	Ostéotomie frontofaciale	<a href="#">Page 794</a>
11.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur l'étage supérieur de la face	<a href="#">Page 795</a>
11.02.03	Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 795</a>
11.02.03.01	Réduction orthopédique de fracture de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 796</a>
11.02.03.02	Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale	<a href="#">Page 796</a>
11.02.03.03	Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 796</a>
11.02.03.04	Décompression et agrandissement de l'orbite	<a href="#">Page 799</a>
11.02.03.05	Ostéotomie maxillaire	<a href="#">Page 799</a>



11.02.03.06	Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 801</a>
11.02.03.07	Maxillectomie	<a href="#">Page 801</a>
11.02.03.08	Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 802</a>
11.02.03.09	Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 802</a>
11.02.03.10	Autres réparations du squelette de l'étage moyen de la face	<a href="#">Page 803</a>
11.02.04	Actes thérapeutiques sur la mandibule	<a href="#">Page 803</a>
11.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture de la mandibule	<a href="#">Page 803</a>
11.02.04.02	Ostéosynthèse de la mandibule	<a href="#">Page 804</a>
11.02.04.03	Comblement de perte de substance de la mandibule	<a href="#">Page 805</a>
11.02.04.04	Ostéotomie de la mandibule	<a href="#">Page 806</a>
11.02.04.05	Résection osseuse de la mandibule	<a href="#">Page 809</a>
11.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur la mandibule	<a href="#">Page 811</a>
11.02.05	Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face	<a href="#">Page 811</a>
11.02.05.01	Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face	<a href="#">Page 811</a>
11.02.05.02	Pose d'implant osseux sur le crâne et la face	<a href="#">Page 812</a>
11.02.05.03	Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal	<a href="#">Page 816</a>
11.02.05.04	Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face	<a href="#">Page 819</a>
11.02.05.05	Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face	<a href="#">Page 821</a>
11.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face	<a href="#">Page 823</a>
11.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE	<a href="#">Page 823</a>
11.03.01	Infiltration de l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 824</a>
11.03.02	Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 824</a>
11.03.03	Résection de l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 824</a>
11.03.04	Plastie et reconstruction de l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 824</a>
11.03.05	Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 825</a>
11.03.06	Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire	<a href="#">Page 825</a>
11.03.07	Autres actes thérapeutiques sur l'articulation temporomandibulaire	<a href="#">Page 826</a>
11.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE	<a href="#">Page 826</a>
11.05	APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE	<a href="#">Page 827</a>
11.05.01	Appareillage d'orthopédie maxillofaciale	<a href="#">Page 827</a>
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face	<a href="#">Page 828</a>
12	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC	<a href="#">Page 831</a>
12.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU COU ET DU TRONC	<a href="#">Page 831</a>
12.01.01	Électromyographie [EMG] du cou et du tronc	<a href="#">Page 831</a>
12.01.02	Mesure de pression sur le tronc	<a href="#">Page 831</a>
12.01.03	Radiographie des os et des articulations du cou et du tronc	<a href="#">Page 832</a>
12.01.03.01	Radiographie de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 832</a>

12.01.03.02	Radiographie du thorax osseux	<a href="#">Page 833</a>
12.01.04	Scanographie des os et des articulations du cou et du tronc	<a href="#">Page 833</a>
12.01.05	Remnographie [IRM] des os et des articulations du cou et du tronc	<a href="#">Page 833</a>
12.01.06	Ponction et biopsie des os et des articulations du cou et du tronc	<a href="#">Page 834</a>
12.01.07	Infiltration diagnostique des articulations du cou et du tronc	<a href="#">Page 835</a>
12.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA COLONNE VERTÉBRALE	<a href="#">Page 835</a>
12.02.01	Actes thérapeutiques sur les vertèbres	<a href="#">Page 835</a>
12.02.01.01	Spondyloplastie [Vertébroplastie]	<a href="#">Page 835</a>
12.02.01.02	Infiltration thérapeutique et destruction articulaires postérieures de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 836</a>
12.02.01.03	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie postérieure ou postérolatérale	<a href="#">Page 837</a>
12.02.01.04	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie antérieure	<a href="#">Page 839</a>
12.02.01.05	Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voies combinées	<a href="#">Page 840</a>
12.02.01.06	Arthrodèse de spondylolisthésis lombal	<a href="#">Page 841</a>
12.02.01.07	Correction instrumentale de déformation souple de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 843</a>
12.02.01.08	Correction de déformation rigide de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 844</a>
12.02.01.09	Décompression de la moelle épinière de la jonction occipitocervicale	<a href="#">Page 847</a>
12.02.01.10	Laminoplastie et laminotomie vertébrales par abord postérieur	<a href="#">Page 848</a>
12.02.01.11	Laminectomie vertébrale	<a href="#">Page 848</a>
12.02.01.12	Laminarthrectomie [Laminoarthrectomie] vertébrale	<a href="#">Page 849</a>
12.02.01.13	Recalibrage de la colonne vertébrale par abord postérieur	<a href="#">Page 849</a>
12.02.01.14	Autres décompressions médullaires cervicales	<a href="#">Page 850</a>
12.02.01.15	Exérèse de l'arc postérieur et corporectomie vertébrale	<a href="#">Page 850</a>
12.02.01.16	Spondylectomie [Vertébrectomie]	<a href="#">Page 852</a>
12.02.01.17	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 853</a>
12.02.01.18	Autres actes thérapeutiques sur les vertèbres	<a href="#">Page 853</a>
12.02.02	Actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux	<a href="#">Page 854</a>
12.02.02.01	Exérèse et destruction transcutanées de disque intervertébral	<a href="#">Page 854</a>
12.02.02.02	Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord postérieur	<a href="#">Page 854</a>
12.02.02.03	Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord antérieur	<a href="#">Page 855</a>
12.02.02.04	Autres actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux	<a href="#">Page 856</a>
12.02.03	Actes orthopédiques sur la colonne vertébrale	<a href="#">Page 857</a>
12.02.03.01	Traitement orthopédique de lésion de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 857</a>
12.02.03.02	Confection d'un appareil de contention de la colonne vertébrale	<a href="#">Page 858</a>
12.02.03.03	Autres actes thérapeutiques sur la colonne vertébrale	<a href="#">Page 858</a>
12.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PAROI THORACIQUE	<a href="#">Page 859</a>
12.03.01	Infiltration de la paroi thoracique	<a href="#">Page 859</a>
12.03.02	Évacuation de collection de la paroi thoracique	<a href="#">Page 859</a>

12.03.03	Fermeture secondaire de la paroi thoracique	<a href="#">Page 859</a>
12.03.04	Ostéosynthèse de la paroi thoracique	<a href="#">Page 859</a>
12.03.05	Résection osseuse du thorax	<a href="#">Page 860</a>
12.03.06	Thoracoplastie	<a href="#">Page 860</a>
12.03.07	Ablation de matériel d'ostéosynthèse du thorax	<a href="#">Page 861</a>
12.03.08	Correction des malformations congénitales de la cage thoracique	<a href="#">Page 861</a>
12.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DU COU ET DU TRONC	<a href="#">Page 862</a>
12.04.01	Actes thérapeutiques sur les muscles du cou	<a href="#">Page 862</a>
12.04.02	Actes thérapeutiques sur le diaphragme	<a href="#">Page 862</a>
12.04.02.01	Exérèse partielle du diaphragme	<a href="#">Page 862</a>
12.04.02.02	Suture du diaphragme	<a href="#">Page 862</a>
12.04.02.03	Plastie du diaphragme pour éventration	<a href="#">Page 863</a>
12.04.02.04	Cure de hernie hiatale	<a href="#">Page 863</a>
12.04.02.05	Autres cures de hernie du diaphragme	<a href="#">Page 864</a>
12.04.02.06	Correction des malformations congénitales du diaphragme	<a href="#">Page 864</a>
12.04.03	Actes thérapeutiques sur la paroi abdominale	<a href="#">Page 865</a>
12.04.03.01	Exérèse de lésion de la paroi abdominale antérieure	<a href="#">Page 865</a>
12.04.03.02	Cure de hernie de l'aîne	<a href="#">Page 865</a>
12.04.03.03	Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure	<a href="#">Page 867</a>
12.04.03.04	Cure d'éventration postopératoire de la paroi abdominale antérieure	<a href="#">Page 867</a>
12.04.03.05	Autres réparations de la paroi abdominale	<a href="#">Page 868</a>
12.04.03.06	Ablation de prothèse de la paroi abdominale	<a href="#">Page 868</a>
12.04.03.07	Correction des malformations congénitales de la paroi abdominale	<a href="#">Page 868</a>
13	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 870</a>
13.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 871</a>
13.01.01	Radiographie du membre supérieur	<a href="#">Page 871</a>
13.01.02	Scanographie du membre supérieur	<a href="#">Page 873</a>
13.01.03	Remnographie [IRM] du membre supérieur	<a href="#">Page 873</a>
13.01.04	Bilan fonctionnel d'une articulation du membre supérieur	<a href="#">Page 873</a>
13.01.05	Ponction et biopsie d'un os ou d'une articulation du membre supérieur	<a href="#">Page 873</a>
13.01.06	Arthroscopie du membre supérieur à visée diagnostique	<a href="#">Page 874</a>
13.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 874</a>
13.02.01	Actes thérapeutiques sur la scapula [l'omoplate]	<a href="#">Page 875</a>
13.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de la scapula	<a href="#">Page 875</a>
13.02.01.02	Ostéosynthèse de la scapula	<a href="#">Page 875</a>
13.02.01.03	Ostéotomie de la scapula	<a href="#">Page 875</a>
13.02.01.04	Excision de la scapula	<a href="#">Page 875</a>

13.02.01.05	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula	<a href="#">Page 876</a>
13.02.02	Actes thérapeutiques sur la clavicule	<a href="#">Page 876</a>
13.02.02.01	Réduction orthopédique de fracture de la clavicule	<a href="#">Page 876</a>
13.02.02.02	Ostéosynthèse de la clavicule	<a href="#">Page 876</a>
13.02.02.03	Ostéotomie de la clavicule	<a href="#">Page 877</a>
13.02.02.04	Excision de la clavicule	<a href="#">Page 877</a>
13.02.03	Actes thérapeutiques sur l'humérus	<a href="#">Page 877</a>
13.02.03.01	Réduction orthopédique de fracture de l'humérus	<a href="#">Page 877</a>
13.02.03.02	Ostéosynthèse de l'humérus	<a href="#">Page 878</a>
13.02.03.03	Ostéotomie de l'humérus	<a href="#">Page 879</a>
13.02.03.04	Excision de l'humérus	<a href="#">Page 880</a>
13.02.03.05	Reconstruction de l'humérus	<a href="#">Page 880</a>
13.02.04	Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras	<a href="#">Page 880</a>
13.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture des os de l'avant-bras	<a href="#">Page 881</a>
13.02.04.02	Ostéosynthèse des os de l'avant-bras	<a href="#">Page 881</a>
13.02.04.03	Ostéotomie des os de l'avant-bras	<a href="#">Page 883</a>
13.02.04.04	Excision des os de l'avant-bras	<a href="#">Page 883</a>
13.02.04.05	Reconstruction des os de l'avant-bras	<a href="#">Page 884</a>
13.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras	<a href="#">Page 885</a>
13.02.05	Actes thérapeutiques sur les os du carpe	<a href="#">Page 885</a>
13.02.05.01	Réduction orthopédique de fracture du carpe	<a href="#">Page 885</a>
13.02.05.02	Ostéosynthèse du carpe	<a href="#">Page 885</a>
13.02.05.03	Excision des os du carpe	<a href="#">Page 885</a>
13.02.05.04	Grefe osseuse du carpe	<a href="#">Page 886</a>
13.02.06	Actes thérapeutiques sur les os de la main	<a href="#">Page 887</a>
13.02.06.01	Réduction orthopédique de fracture des os de la main	<a href="#">Page 887</a>
13.02.06.02	Ostéosynthèse de la main	<a href="#">Page 887</a>
13.02.06.03	Ostéotomie de la main	<a href="#">Page 889</a>
13.02.06.04	Excision osseuse de la main	<a href="#">Page 889</a>
13.02.06.05	Reconstruction osseuse de la main	<a href="#">Page 890</a>
13.02.06.06	Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main	<a href="#">Page 890</a>
13.02.06.07	Autres actes thérapeutiques sur le métacarpe et les phalanges des doigts	<a href="#">Page 890</a>
13.02.07	Autres actes thérapeutiques sur les os du membre supérieur	<a href="#">Page 890</a>
13.02.07.01	Allongement osseux du membre supérieur	<a href="#">Page 890</a>
13.02.07.02	Excision osseuse du membre supérieur	<a href="#">Page 891</a>
13.02.07.03	Immobilisation initiale de fracture du membre supérieur sans réduction	<a href="#">Page 892</a>
13.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 892</a>

13.03.01	Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture scapulaire	<a href="#">Page 892</a>
13.03.01.01	Réduction orthopédique de luxation de la ceinture scapulaire	<a href="#">Page 893</a>
13.03.01.02	Réduction de luxation de la ceinture scapulaire par arthrotomie	<a href="#">Page 893</a>
13.03.01.03	Arthroplastie de la ceinture scapulaire	<a href="#">Page 893</a>
13.03.02	Actes thérapeutiques sur l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 893</a>
13.03.02.01	Mobilisation de l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 893</a>
13.03.02.02	Réduction orthopédique de luxation scapulohumérale	<a href="#">Page 894</a>
13.03.02.03	Réduction de luxation scapulohumérale par arthrotomie	<a href="#">Page 894</a>
13.03.02.04	Nettoyage de l'articulation [Debridement] scapulohumérale	<a href="#">Page 894</a>
13.03.02.05	Arthrodèse et arthrorise scapulohumérale	<a href="#">Page 894</a>
13.03.02.06	Arthroplastie scapulohumérale	<a href="#">Page 895</a>
13.03.02.07	Ablation et changement de prothèse scapulohumérale	<a href="#">Page 896</a>
13.03.02.08	Résection de l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 898</a>
13.03.02.09	Reconstruction de l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 898</a>
13.03.02.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] scapulohumérale	<a href="#">Page 898</a>
13.03.02.11	Synovectomie de l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 899</a>
13.03.02.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation scapulohumérale	<a href="#">Page 899</a>
13.03.02.13	Actes thérapeutiques sur le bourrelet glénoïdal scapulohuméral	<a href="#">Page 899</a>
13.03.03	Actes thérapeutiques sur l'articulation du coude	<a href="#">Page 900</a>
13.03.03.01	Mobilisation du coude	<a href="#">Page 900</a>
13.03.03.02	Réduction orthopédique de luxation du coude	<a href="#">Page 900</a>
13.03.03.03	Réduction de luxation du coude par arthrotomie	<a href="#">Page 900</a>
13.03.03.04	Nettoyage articulaire [Debridement] du coude	<a href="#">Page 901</a>
13.03.03.05	Arthrodèse et arthrorise du coude	<a href="#">Page 901</a>
13.03.03.06	Arthroplastie du coude	<a href="#">Page 901</a>
13.03.03.07	Ablation et changement de prothèse du coude	<a href="#">Page 902</a>
13.03.03.08	Résection de l'articulation du coude	<a href="#">Page 902</a>
13.03.03.09	Reconstruction de l'articulation du coude	<a href="#">Page 902</a>
13.03.03.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du coude	<a href="#">Page 903</a>
13.03.03.11	Synovectomie de l'articulation du coude	<a href="#">Page 903</a>
13.03.03.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du coude	<a href="#">Page 903</a>
13.03.04	Actes thérapeutiques sur les articulations du poignet	<a href="#">Page 903</a>
13.03.04.01	Mobilisation du poignet	<a href="#">Page 904</a>
13.03.04.02	Réduction de luxation du poignet par arthrotomie	<a href="#">Page 904</a>
13.03.04.03	Nettoyage articulaire [Debridement] du poignet	<a href="#">Page 904</a>
13.03.04.04	Arthrodèse et arthrorise du poignet	<a href="#">Page 904</a>
13.03.04.05	Arthroplastie du poignet	<a href="#">Page 905</a>

13.03.04.06	Ablation et changement de prothèse du poignet	<a href="#">Page 905</a>
13.03.04.07	Résection de l'articulation du poignet	<a href="#">Page 906</a>
13.03.04.08	Reconstruction du poignet	<a href="#">Page 906</a>
13.03.04.09	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du poignet	<a href="#">Page 906</a>
13.03.04.10	Synovectomie articulaire du poignet	<a href="#">Page 906</a>
13.03.04.11	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du poignet	<a href="#">Page 907</a>
13.03.05	Actes thérapeutiques sur les articulations de la main	<a href="#">Page 908</a>
13.03.05.01	Évacuation de collection articulaire de la main	<a href="#">Page 908</a>
13.03.05.02	Réduction orthopédique de luxation de la main	<a href="#">Page 908</a>
13.03.05.03	Réduction de luxation de la main par arthrotomie	<a href="#">Page 908</a>
13.03.05.04	Arthrodèse et arthrorise de la main	<a href="#">Page 909</a>
13.03.05.05	Arthroplastie de la main	<a href="#">Page 909</a>
13.03.05.06	Reconstruction d'articulation de la main	<a href="#">Page 910</a>
13.03.05.07	Libération mobilisatrice d'articulation [Arthrolyse] de la main	<a href="#">Page 910</a>
13.03.05.08	Synovectomie articulaire de la main	<a href="#">Page 911</a>
13.03.05.09	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire d'articulation de la main	<a href="#">Page 911</a>
13.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre supérieur	<a href="#">Page 911</a>
13.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 912</a>
13.04.01	Actes thérapeutiques sur la ceinture scapulaire et le bras	<a href="#">Page 912</a>
13.04.01.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	<a href="#">Page 912</a>
13.04.01.02	Désinsertion de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	<a href="#">Page 913</a>
13.04.01.03	Transfert de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras	<a href="#">Page 913</a>
13.04.01.04	Exérèse de corps étranger des tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras	<a href="#">Page 914</a>
13.04.01.05	Autres actes thérapeutiques sur les muscles et tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras	<a href="#">Page 914</a>
13.04.02	Actes thérapeutiques sur l'avant-bras et la main	<a href="#">Page 915</a>
13.04.02.01	Réparation de tendon au poignet et à la main	<a href="#">Page 915</a>
13.04.02.02	Allongement de tendon à l'avant-bras et à la main	<a href="#">Page 916</a>
13.04.02.03	Libération de tendon [Ténolyse] et ténosynovectomie à l'avant-bras et à la main	<a href="#">Page 916</a>
13.04.02.04	Transfert de muscle et de tendon à l'avant-bras et à la main	<a href="#">Page 917</a>
13.04.03	Autres actes thérapeutiques sur les muscles, les tendons et les tissus mous de la main	<a href="#">Page 919</a>
13.04.03.01	Actes thérapeutiques pour infection de la main	<a href="#">Page 919</a>
13.04.03.02	Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main	<a href="#">Page 920</a>
13.04.03.03	Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main	<a href="#">Page 921</a>
13.04.03.04	Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien de la main	<a href="#">Page 922</a>
13.04.03.05	Fasciotomie et fasciectomie palmaire	<a href="#">Page 922</a>
13.04.03.06	Actes thérapeutiques sur les gaines fibreuses digitales	<a href="#">Page 923</a>
13.04.03.07	Reconstruction et translocation de doigt	<a href="#">Page 923</a>

13.04.03.08	Correction des malformations congénitales de la main	<a href="#">Page 924</a>
13.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE SUPÉRIEUR	<a href="#">Page 925</a>
13.05.01	Confection d'appareillage du membre supérieur	<a href="#">Page 925</a>
13.05.02	Confection d'une orthèse du membre supérieur	<a href="#">Page 926</a>
13.05.03	Amputation et désarticulation au membre supérieur	<a href="#">Page 927</a>
13.05.04	Réimplantation au membre supérieur	<a href="#">Page 927</a>
14	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 929</a>
14.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 930</a>
14.01.01	Échographie du membre inférieur	<a href="#">Page 930</a>
14.01.02	Radiographie du membre inférieur	<a href="#">Page 931</a>
14.01.03	Scanographie du membre inférieur	<a href="#">Page 932</a>
14.01.04	Remnographie [IRM] du membre inférieur	<a href="#">Page 933</a>
14.01.05	Bilan fonctionnel d'une articulation du membre inférieur	<a href="#">Page 933</a>
14.01.06	Ponction et biopsie d'un os et d'une articulation du membre inférieur	<a href="#">Page 934</a>
14.01.07	Arthroscopie du membre inférieur à visée diagnostique	<a href="#">Page 935</a>
14.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 935</a>
14.02.01	Actes thérapeutiques sur l'os coxal	<a href="#">Page 935</a>
14.02.01.01	Réduction orthopédique de fracture de l'os coxal	<a href="#">Page 935</a>
14.02.01.02	Ostéosynthèse de l'os coxal	<a href="#">Page 936</a>
14.02.01.03	Ostéotomie de l'os coxal	<a href="#">Page 936</a>
14.02.01.04	Excision de l'os coxal	<a href="#">Page 937</a>
14.02.01.05	Reconstruction de l'os coxal	<a href="#">Page 938</a>
14.02.01.06	Ablation de matériel de l'os coxal	<a href="#">Page 938</a>
14.02.02	Actes thérapeutiques sur le fémur	<a href="#">Page 938</a>
14.02.02.01	Réduction orthopédique de fracture du fémur	<a href="#">Page 938</a>
14.02.02.02	Ostéosynthèse du fémur	<a href="#">Page 938</a>
14.02.02.03	Ostéotomie du fémur	<a href="#">Page 940</a>
14.02.02.04	Excision du fémur	<a href="#">Page 942</a>
14.02.02.05	Reconstruction du fémur	<a href="#">Page 943</a>
14.02.02.06	Épiphyiodèse et désépiphyiodèse du fémur et du tibia	<a href="#">Page 943</a>
14.02.02.07	Autres actes thérapeutiques sur le fémur	<a href="#">Page 944</a>
14.02.03	Actes thérapeutiques sur la patelle [rotule]	<a href="#">Page 945</a>
14.02.04	Actes thérapeutiques sur les os de la jambe	<a href="#">Page 945</a>
14.02.04.01	Réduction orthopédique de fracture des os de la jambe	<a href="#">Page 945</a>
14.02.04.02	Ostéosynthèse des os de la jambe	<a href="#">Page 945</a>
14.02.04.03	Ostéotomie des os de la jambe	<a href="#">Page 948</a>
14.02.04.04	Excision des os de la jambe	<a href="#">Page 949</a>

14.02.04.05	Reconstruction des os de la jambe	<a href="#">Page 950</a>
14.02.04.06	Autres actes thérapeutiques sur les os de la jambe	<a href="#">Page 951</a>
14.02.05	Actes thérapeutiques sur les os du tarse	<a href="#">Page 951</a>
14.02.05.01	Ostéosynthèse de fracture du tarse	<a href="#">Page 951</a>
14.02.05.02	Ostéotomie du tarse	<a href="#">Page 952</a>
14.02.05.03	Exérèse osseuse du tarse	<a href="#">Page 953</a>
14.02.06	Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-pied	<a href="#">Page 954</a>
14.02.06.01	Réduction orthopédique de fracture de l'avant-pied	<a href="#">Page 954</a>
14.02.06.02	Ostéosynthèse de l'avant-pied	<a href="#">Page 954</a>
14.02.06.03	Ostéotomie de l'avant-pied	<a href="#">Page 954</a>
14.02.06.04	Reconstruction osseuse de l'avant-pied	<a href="#">Page 955</a>
14.02.07	Autres actes thérapeutiques sur les os du membre inférieur	<a href="#">Page 956</a>
14.02.07.01	Allongement osseux au membre inférieur	<a href="#">Page 956</a>
14.02.07.02	Exérèse osseuse du pied	<a href="#">Page 957</a>
14.02.07.03	Autres actes thérapeutiques sur les os du pied	<a href="#">Page 957</a>
14.02.07.04	Immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction	<a href="#">Page 958</a>
14.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 958</a>
14.03.01	Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture pelvienne [du bassin]	<a href="#">Page 958</a>
14.03.01.01	Évacuation de collection articulaire de la ceinture pelvienne [du bassin]	<a href="#">Page 958</a>
14.03.01.02	Arthrodèse et arthrorise de la ceinture pelvienne [du bassin]	<a href="#">Page 959</a>
14.03.01.03	Résection d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]	<a href="#">Page 959</a>
14.03.01.04	Reconstruction d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]	<a href="#">Page 959</a>
14.03.02	Actes thérapeutiques sur l'articulation coxofémorale	<a href="#">Page 959</a>
14.03.02.01	Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale	<a href="#">Page 959</a>
14.03.02.02	Réduction orthopédique de luxation coxofémorale	<a href="#">Page 960</a>
14.03.02.03	Réduction de luxation coxofémorale par arthrotomie	<a href="#">Page 961</a>
14.03.02.04	Nettoyage de l'articulation [Debridement] coxofémorale	<a href="#">Page 961</a>
14.03.02.05	Arthrodèse et arthrorise coxofémorale	<a href="#">Page 961</a>
14.03.02.06	Arthroplastie coxofémorale	<a href="#">Page 962</a>
14.03.02.07	Ablation, changement et repose de prothèse coxofémorale	<a href="#">Page 965</a>
14.03.02.08	Résection de l'articulation coxofémorale	<a href="#">Page 968</a>
14.03.02.09	Reconstruction de l'articulation coxofémorale	<a href="#">Page 969</a>
14.03.02.10	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] coxofémorale	<a href="#">Page 969</a>
14.03.02.11	Synovectomie de l'articulation coxofémorale	<a href="#">Page 969</a>
14.03.03	Actes thérapeutiques sur l'articulation du genou	<a href="#">Page 970</a>
14.03.03.01	Mobilisation du genou	<a href="#">Page 970</a>
14.03.03.02	Évacuation de collection de l'articulation du genou	<a href="#">Page 970</a>



14.03.03.03	Réduction orthopédique de luxation du genou	<a href="#">Page 970</a>
14.03.03.04	Nettoyage articulaire [Debridement] du genou	<a href="#">Page 970</a>
14.03.03.05	Arthrodèse et arthrorise du genou	<a href="#">Page 971</a>
14.03.03.06	Arthroplastie du genou	<a href="#">Page 971</a>
14.03.03.07	Ablation, changement et repose de prothèse du genou	<a href="#">Page 972</a>
14.03.03.08	Reconstruction de l'articulation du genou	<a href="#">Page 973</a>
14.03.03.09	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du genou	<a href="#">Page 974</a>
14.03.03.10	Synovectomie de l'articulation du genou	<a href="#">Page 974</a>
14.03.03.11	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du genou	<a href="#">Page 975</a>
14.03.03.12	Ménissectomie du genou	<a href="#">Page 978</a>
14.03.04	Actes thérapeutiques sur l'articulation de la cheville	<a href="#">Page 978</a>
14.03.04.01	Mobilisation de la cheville	<a href="#">Page 978</a>
14.03.04.02	Évacuation de collection de l'articulation de la cheville	<a href="#">Page 978</a>
14.03.04.03	Réduction orthopédique de luxation de la cheville	<a href="#">Page 979</a>
14.03.04.04	Réduction de luxation de la cheville par arthrotomie	<a href="#">Page 979</a>
14.03.04.05	Nettoyage articulaire [Debridement] tibiotalien	<a href="#">Page 979</a>
14.03.04.06	Arthrodèse et arthrorise de la cheville	<a href="#">Page 979</a>
14.03.04.07	Arthroplastie de la cheville	<a href="#">Page 980</a>
14.03.04.08	Ablation de prothèse de la cheville	<a href="#">Page 980</a>
14.03.04.09	Résection de l'articulation de la cheville	<a href="#">Page 980</a>
14.03.04.10	Reconstruction de l'articulation de la cheville	<a href="#">Page 980</a>
14.03.04.11	Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] de la cheville	<a href="#">Page 981</a>
14.03.04.12	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation de la cheville	<a href="#">Page 981</a>
14.03.05	Actes thérapeutiques sur les articulations du pied	<a href="#">Page 981</a>
14.03.05.01	Mobilisation et manipulation du pied	<a href="#">Page 981</a>
14.03.05.02	Arthrodèse et arthrorise du pied	<a href="#">Page 982</a>
14.03.05.03	Arthroplastie du pied	<a href="#">Page 983</a>
14.03.05.04	Libération mobilisatrice des articulations [Arthrolyse] du pied	<a href="#">Page 984</a>
14.03.05.05	Synovectomie des articulations du pied	<a href="#">Page 984</a>
14.03.05.06	Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire des articulations du pied	<a href="#">Page 985</a>
14.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre inférieur	<a href="#">Page 985</a>
14.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 986</a>
14.04.01	Actes thérapeutiques sur la hanche et la cuisse	<a href="#">Page 986</a>
14.04.01.01	Transfert de muscle et de tendon à la hanche et à la cuisse	<a href="#">Page 986</a>
14.04.01.02	Section de tendon [Ténotomie] à la hanche et à la cuisse	<a href="#">Page 986</a>
14.04.01.03	Exérèse d'ossification des tissus mous de la hanche et de la cuisse	<a href="#">Page 987</a>
14.04.02	Actes thérapeutiques sur le genou	<a href="#">Page 987</a>

14.04.02.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon au genou	<a href="#">Page 987</a>
14.04.02.02	Allongement et transfert de tendon au genou	<a href="#">Page 987</a>
14.04.02.03	Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon au genou	<a href="#">Page 988</a>
14.04.02.04	Raccourcissement de tendon au genou	<a href="#">Page 988</a>
14.04.02.05	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au genou	<a href="#">Page 988</a>
14.04.03	Actes thérapeutiques sur la jambe, la cheville et le pied	<a href="#">Page 989</a>
14.04.03.01	Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la jambe et au pied	<a href="#">Page 989</a>
14.04.03.02	Allongement de tendon à la jambe et au pied	<a href="#">Page 989</a>
14.04.03.03	Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon à la jambe et au pied	<a href="#">Page 989</a>
14.04.03.04	Transfert de muscle et de tendon à la jambe et au pied	<a href="#">Page 990</a>
14.04.03.05	Section de tendon [Ténotomie] à la jambe et au pied	<a href="#">Page 990</a>
14.04.03.06	Exérèse de kyste synovial et de bourse séreuse à la jambe et au pied	<a href="#">Page 990</a>
14.04.03.07	Libération des tissus mous à la jambe et au pied	<a href="#">Page 991</a>
14.04.03.08	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au pied	<a href="#">Page 992</a>
14.04.03.09	Correction des malformations congénitales du pied	<a href="#">Page 992</a>
14.04.04	Correction complexe d'attitude vicieuse du membre inférieur	<a href="#">Page 993</a>
14.05	AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE INFÉRIEUR	<a href="#">Page 995</a>
14.05.01	Confection d'appareillage du membre inférieur	<a href="#">Page 995</a>
14.05.02	Confection d'orthèse du membre inférieur	<a href="#">Page 996</a>
14.05.03	Mise en traction du membre inférieur, pour lésion non traumatique	<a href="#">Page 997</a>
14.05.04	Amputation et désarticulation au membre inférieur	<a href="#">Page 997</a>
14.05.05	Réimplantation au membre inférieur	<a href="#">Page 998</a>
15	APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 999</a>
15.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 999</a>
15.01.01	Échographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 999</a>
15.01.02	Radiographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1000</a>
15.01.03	Scintigraphie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1000</a>
15.01.04	Autres actes d'imagerie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1002</a>
15.01.05	Explorations fonctionnelles de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1003</a>
15.01.06	Biopsie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1004</a>
15.01.07	Examen anatomopathologique de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire	<a href="#">Page 1006</a>
15.01.07.01	Examen anatomopathologique de pièce d'amputation de membre	<a href="#">Page 1007</a>
15.01.07.02	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1007</a>
15.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS ET LES ARTICULATIONS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 1008</a>
15.02.01	Perforation et forage osseux, sans précision topographique	<a href="#">Page 1008</a>
15.02.02	Prélèvement d'os, sans précision topographique	<a href="#">Page 1008</a>
15.02.03	Fixation osseuse, sans précision topographique	<a href="#">Page 1009</a>

15.02.04	Ostéotomie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1010</a>
15.02.05	Évidement osseux, sans précision topographique	<a href="#">Page 1010</a>
15.02.06	Résection osseuse, sans précision topographique	<a href="#">Page 1010</a>
15.02.07	Ablation, changement et modification de matériel d'ostéosynthèse, sans précision topographique	<a href="#">Page 1011</a>
15.02.08	Autres actes thérapeutiques sur les os et les articulations, sans précision topographique	<a href="#">Page 1012</a>
15.02.09	Appareillage ostéoarticulaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1014</a>
15.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES TISSUS MOUS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 1014</a>
15.03.01	Injection dans les tissus mous, sans précision topographique	<a href="#">Page 1014</a>
15.03.02	Suture et plastie de muscle et de tendon, sans précision topographique	<a href="#">Page 1015</a>
15.03.03	Transfert et lambeau musculotendineux pour réanimation motrice, sans précision topographique	<a href="#">Page 1016</a>
15.03.04	Libération de muscle et de tendon, sans précision topographique	<a href="#">Page 1016</a>
15.03.05	Section de tendon et de fascia, sans précision topographique	<a href="#">Page 1017</a>
15.03.06	Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous, sans précision topographique	<a href="#">Page 1017</a>
15.03.07	Réfection de moignon d'amputation de membre	<a href="#">Page 1018</a>
16	SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE	<a href="#">Page 1019</a>
16.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS	<a href="#">Page 1019</a>
16.01.01	Échographie de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1019</a>
16.01.02	Scanographie de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1019</a>
16.01.03	Remnographie [IRM] de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1020</a>
16.01.04	Épreuves fonctionnelles sur la peau et les tissus mous	<a href="#">Page 1020</a>
16.01.05	Ponction et biopsie de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1020</a>
16.01.06	Examen anatomopathologique de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1020</a>
16.01.06.01	Examen cytopathologique de prélèvement de la peau ou de muqueuse	<a href="#">Page 1022</a>
16.01.06.02	Examen histopathologique de biopsie de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1022</a>
16.01.06.03	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1022</a>
16.01.07	Autres actes diagnostiques sur la peau et les tissus mous	<a href="#">Page 1022</a>
16.02	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SEIN	<a href="#">Page 1023</a>
16.02.01	Échographie du sein	<a href="#">Page 1023</a>
16.02.02	Radiographie du sein	<a href="#">Page 1023</a>
16.02.03	Scanographie du sein	<a href="#">Page 1024</a>
16.02.04	Remnographie [IRM] du sein	<a href="#">Page 1024</a>
16.02.05	Ponction et biopsie du sein	<a href="#">Page 1024</a>
16.02.06	Examen anatomopathologique du sein	<a href="#">Page 1025</a>
16.02.06.01	Examen histopathologique de biopsie du sein	<a href="#">Page 1027</a>
16.02.06.02	Examen anatomopathologique du sein	<a href="#">Page 1027</a>
16.02.07	Autres actes diagnostiques sur le sein	<a href="#">Page 1028</a>
16.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS	<a href="#">Page 1028</a>

16.03.01	Évacuation de collection de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1028</a>
16.03.02	Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1029</a>
16.03.03	Parage et/ou suture de plaie de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1030</a>
16.03.03.01	Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané	<a href="#">Page 1030</a>
16.03.03.02	Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1030</a>
16.03.04	Ablation de corps étranger de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1031</a>
16.03.05	Détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1032</a>
16.03.06	Destruction de lésion de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1033</a>
16.03.06.01	Dermabrasion [Destruction mécanique de lésion cutanée superficielle]	<a href="#">Page 1033</a>
16.03.06.02	Destruction thermique ou chimique de lésion cutanée superficielle	<a href="#">Page 1033</a>
16.03.06.03	Destruction de lésion cutanée avec laser [Laserabrasion]	<a href="#">Page 1035</a>
16.03.06.04	Exfoliation du visage	<a href="#">Page 1037</a>
16.03.06.05	Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant	<a href="#">Page 1038</a>
16.03.07	Exérèse de lésion de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1038</a>
16.03.07.01	Exérèse de lésion superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané	<a href="#">Page 1039</a>
16.03.07.02	Exérèse de lésion profonde de la peau et des tissus mous	<a href="#">Page 1041</a>
16.03.08	Couverture de perte de substance par autogreffe de peau	<a href="#">Page 1042</a>
16.03.09	Autres autogreffes au niveau des téguments	<a href="#">Page 1043</a>
16.03.10	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional	<a href="#">Page 1044</a>
16.03.10.01	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé, en dehors de l'extrémité céphalique	<a href="#">Page 1044</a>
16.03.10.02	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé spécifique de l'extrémité céphalique	<a href="#">Page 1045</a>
16.03.10.03	Réparation de perte de substance par lambeau libre, avec anastomoses vasculaires	<a href="#">Page 1046</a>
16.03.10.04	Autres actes en rapport avec la réalisation d'un lambeau	<a href="#">Page 1046</a>
16.03.11	Pose et ablation de dispositif d'expansion de la peau et du tissu cellulaire souscutané ou d'implant souscutané définitif	<a href="#">Page 1047</a>
16.03.12	Lissage cutané [Dérillage] [Lifting]	<a href="#">Page 1048</a>
16.03.13	Dermolipectomie	<a href="#">Page 1048</a>
16.03.14	Lipoaspiration	<a href="#">Page 1050</a>
16.03.15	Exérèse de lésion congénitale de la peau et des tissus mous de la face et du cou	<a href="#">Page 1051</a>
16.03.16	Autres actes thérapeutiques sur les téguments	<a href="#">Page 1052</a>
16.04	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES PHANÈRES	<a href="#">Page 1054</a>
16.04.01	Actes thérapeutiques sur les poils	<a href="#">Page 1054</a>
16.04.02	Actes thérapeutiques sur les ongles	<a href="#">Page 1055</a>
16.04.03	Actes thérapeutiques sur les glandes sudoripares et sébacées	<a href="#">Page 1055</a>
16.05	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES BRÛLURES DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS	<a href="#">Page 1056</a>
16.05.01	Pansement chirurgical initial de brûlure	<a href="#">Page 1056</a>
16.05.01.01	Pansement chirurgical initial de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1056</a>
16.05.01.02	Pansement chirurgical initial de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1057</a>

16.05.02	Pansement chirurgical secondaire de brûlure	<a href="#">Page 1057</a>
16.05.02.01	Pansement chirurgical secondaire de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1057</a>
16.05.02.02	Pansement chirurgical secondaire de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1058</a>
16.05.03	Escarrotomie de décharge	<a href="#">Page 1058</a>
16.05.04	Excision de brûlure	<a href="#">Page 1059</a>
16.05.04.01	Excision de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1059</a>
16.05.04.02	Excision de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1060</a>
16.05.05	Grefe de peau pour brûlure	<a href="#">Page 1061</a>
16.05.05.01	Grefe de peau pour brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1061</a>
16.05.05.02	Grefe de peau pour brûlure de l'extrémité céphalique et des mains	<a href="#">Page 1062</a>
16.05.06	Grefe cutanée en sandwich	<a href="#">Page 1064</a>
16.05.07	Grefe de culture de kératinocytes pour brûlure	<a href="#">Page 1064</a>
16.05.08	Ablation de support de culture cellulaire [Take down]	<a href="#">Page 1065</a>
16.06	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SEIN	<a href="#">Page 1066</a>
16.06.01	Évacuation de collection de la glande mammaire	<a href="#">Page 1066</a>
16.06.02	Exérèse partielle de la glande mammaire	<a href="#">Page 1066</a>
16.06.03	Mastectomie totale	<a href="#">Page 1067</a>
16.06.04	Mastectomie totale élargie	<a href="#">Page 1068</a>
16.06.05	Mastoplastie de réduction ou d'augmentation	<a href="#">Page 1068</a>
16.06.06	Mastopexie	<a href="#">Page 1069</a>
16.06.07	Reconstruction du sein	<a href="#">Page 1070</a>
16.06.08	Ablation et changement d'implant prothétique mammaire	<a href="#">Page 1072</a>
16.06.09	Actes thérapeutiques sur le mamelon	<a href="#">Page 1073</a>
16.06.10	Actes thérapeutiques sur la plaque aréolomamelonnaire	<a href="#">Page 1073</a>
17	ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 1075</a>
17.01	ACTES DIAGNOSTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 1075</a>
17.01.01	Échographie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1075</a>
17.01.02	Radiographie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1075</a>
17.01.03	Scanographie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1075</a>
17.01.04	Remnographie [IRM], sans précision topographique	<a href="#">Page 1076</a>
17.01.05	Scintigraphie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1076</a>
17.01.06	Ponction et cytoponction, sans précision topographique	<a href="#">Page 1077</a>
17.01.07	Biopsie, sans précision topographique	<a href="#">Page 1078</a>
17.02	EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE DES TISSUS	<a href="#">Page 1080</a>
17.02.01	Examen cytopathologique	<a href="#">Page 1081</a>
17.02.01.01	Examen cytopathologique de prélèvement	<a href="#">Page 1081</a>
17.02.01.02	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche]	<a href="#">Page 1082</a>

17.02.02	Examen histopathologique	<a href="#">Page 1083</a>
17.02.03	Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané	<a href="#">Page 1084</a>
17.02.04	Examen histopathologique de fragment d'exérèse de structure anatomique	<a href="#">Page 1084</a>
17.02.05	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse	<a href="#">Page 1085</a>
17.02.06	Examens particuliers de tissu	<a href="#">Page 1086</a>
17.02.06.01	Examen immunologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire	<a href="#">Page 1086</a>
17.02.06.02	Autres examens particuliers de tissu	<a href="#">Page 1087</a>
17.03	ACTES THÉRAPEUTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE	<a href="#">Page 1088</a>
17.03.01	Évacuation de collection, sans précision topographique	<a href="#">Page 1088</a>
17.03.02	Drainage de collection, sans précision topographique	<a href="#">Page 1089</a>
17.03.03	Injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage	<a href="#">Page 1089</a>
17.03.04	Administration d'agent pharmacologique anticancéreux	<a href="#">Page 1090</a>
17.03.05	Transport intrahospitalier	<a href="#">Page 1090</a>
17.03.06	Autres actes thérapeutiques, sans précision topographique	<a href="#">Page 1091</a>
17.04	RADIOTHÉRAPIE EXTERNE	<a href="#">Page 1092</a>
17.04.01	Préparation à une irradiation externe	<a href="#">Page 1092</a>
17.04.01.01	Préparation sans dosimétrie	<a href="#">Page 1092</a>
17.04.01.02	Préparation avec dosimétrie bidimensionnelle	<a href="#">Page 1093</a>
17.04.01.03	Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle sans histogramme dose-volume [HDV]	<a href="#">Page 1093</a>
17.04.01.04	Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle avec histogramme dose-volume [HDV]	<a href="#">Page 1094</a>
17.04.01.05	Préparations spécifiques à une irradiation externe	<a href="#">Page 1094</a>
17.04.01.06	Autres actes de préparation à une irradiation externe	<a href="#">Page 1096</a>
17.04.01.07	Reprises de préparation à une irradiation externe, en cours de traitement	<a href="#">Page 1096</a>
17.04.02	Irradiation externe	<a href="#">Page 1097</a>
17.04.02.01	Séances d'irradiation externe	<a href="#">Page 1097</a>
17.04.02.02	Séances d'irradiation externe avec modulation d'intensité	<a href="#">Page 1098</a>
17.04.02.03	Irradiation externe en conditions stéréotaxiques	<a href="#">Page 1099</a>
17.04.02.04	Techniques spéciales d'irradiation externe	<a href="#">Page 1100</a>
17.05	CURIETHÉRAPIE	<a href="#">Page 1101</a>
17.05.01	Curiethérapie intracavitaire utérovaginale	<a href="#">Page 1101</a>
17.05.02	Curiethérapie intracavitaire vaginale [Curiethérapie du fond vaginal]	<a href="#">Page 1102</a>
17.05.03	Curiethérapie intraluminale	<a href="#">Page 1103</a>
17.05.04	Curiethérapie interstitielle superficielle	<a href="#">Page 1103</a>
17.05.05	Curiethérapie interstitielle profonde	<a href="#">Page 1104</a>
17.05.06	Techniques spéciales de curiethérapie	<a href="#">Page 1104</a>
18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES	<a href="#">Page 1106</a>
18.01	GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRA	<a href="#">Page 1106</a>

18.02	GESTES COMPLÉMENTAIRES	<a href="#">Page 1108</a>
18.02.01	Gestes complémentaires sur le système nerveux	<a href="#">Page 1108</a>
18.02.01.01	Surveillances électroencéphalographique et électrocorticographique peropératoires	<a href="#">Page 1108</a>
18.02.01.02	Potentiels évoqués peropératoires	<a href="#">Page 1108</a>
18.02.01.03	Autres gestes complémentaires sur le système nerveux	<a href="#">Page 1108</a>
18.02.02	Gestes complémentaires sur l'oeil et ses annexes	<a href="#">Page 1109</a>
18.02.03	Gestes complémentaires sur l'oreille	<a href="#">Page 1110</a>
18.02.04	Gestes complémentaires sur l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 1110</a>
18.02.04.01	Échographie peropératoire du coeur et des vaisseaux intrathoraciques	<a href="#">Page 1110</a>
18.02.04.02	Autres gestes complémentaires diagnostiques sur l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 1111</a>
18.02.04.03	Prélèvement peropératoire d'autogreffe vasculaire	<a href="#">Page 1111</a>
18.02.04.04	Assistance circulatoire peropératoire	<a href="#">Page 1111</a>
18.02.04.05	Rétablissement peropératoire de la circulation	<a href="#">Page 1112</a>
18.02.04.06	Occlusion et résection peropératoires de vaisseau	<a href="#">Page 1113</a>
18.02.04.07	Autres gestes complémentaires thérapeutiques sur l'appareil circulatoire	<a href="#">Page 1113</a>
18.02.05	Gestes complémentaires sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique	<a href="#">Page 1113</a>
18.02.06	Gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 1113</a>
18.02.06.01	Gestes complémentaires au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire	<a href="#">Page 1113</a>
18.02.06.02	Lambeau intrathoracique au cours d'une intervention intrathoracique	<a href="#">Page 1114</a>
18.02.06.03	Autres gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire	<a href="#">Page 1114</a>
18.02.07	Gestes complémentaires sur l'appareil digestif	<a href="#">Page 1114</a>
18.02.07.01	Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif	<a href="#">Page 1114</a>
18.02.07.02	Endoscopie peropératoire de l'appareil digestif	<a href="#">Page 1115</a>
18.02.07.03	Prélèvement au cours d'une endoscopie du tube digestif	<a href="#">Page 1116</a>
18.02.07.04	Exploration peropératoire de la cavité abdominale	<a href="#">Page 1116</a>
18.02.07.05	Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires	<a href="#">Page 1116</a>
18.02.07.06	Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée	<a href="#">Page 1117</a>
18.02.07.07	Autres gestes complémentaires sur l'appareil digestif	<a href="#">Page 1117</a>
18.02.08	Gestes complémentaires sur l'appareil urinaire et génital	<a href="#">Page 1118</a>
18.02.09	Gestes complémentaires liés à la grossesse et à l'accouchement	<a href="#">Page 1118</a>
18.02.10	Gestes complémentaires sur les glandes endocrines	<a href="#">Page 1119</a>
18.02.11	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire de la tête	<a href="#">Page 1119</a>
18.02.12	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du cou et du tronc	<a href="#">Page 1119</a>
18.02.13	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre supérieur	<a href="#">Page 1120</a>
18.02.14	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre inférieur	<a href="#">Page 1120</a>
18.02.15	Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique	<a href="#">Page 1120</a>
18.02.16	Gestes complémentaires sur le système tégumentaire	<a href="#">Page 1120</a>

18.02.17	Autres gestes complémentaires	<a href="#">Page 1121</a>
18.02.17.01	Autres gestes complémentaires diagnostiques	<a href="#">Page 1121</a>
18.02.17.02	Autres gestes complémentaires thérapeutiques	<a href="#">Page 1121</a>
18.02.17.03	Autres gestes complémentaires d'anesthésie	<a href="#">Page 1122</a>
19	ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE	<a href="#">Page 1123</a>
19.01	FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES	<a href="#">Page 1123</a>
19.01.01	Surveillance post opératoire	<a href="#">Page 1123</a>
19.01.02	Cardiologie	<a href="#">Page 1123</a>
19.01.03	Chirurgie	<a href="#">Page 1124</a>
19.01.04	Échographie	<a href="#">Page 1124</a>
19.01.05	Médecine hyperbare	<a href="#">Page 1125</a>
19.01.06	Médecine d'urgence	<a href="#">Page 1125</a>
19.01.07	Néonatalogie	<a href="#">Page 1125</a>
19.01.08	Pneumologie	<a href="#">Page 1126</a>
19.01.09	Radiologie	<a href="#">Page 1126</a>
19.01.09.01	Radiologie, scanographie, remnographie	<a href="#">Page 1126</a>
19.01.09.02	Radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle	<a href="#">Page 1127</a>
19.01.09.03	Tentative d'angioplastie	<a href="#">Page 1128</a>
19.01.10	Radiothérapie	<a href="#">Page 1128</a>
19.01.10.01	Champs fixes de moins de 300 cm <sup>2</sup>	<a href="#">Page 1128</a>
19.01.10.02	Irradiation segmentaire par champs fixes par faisceaux de 300 cm <sup>2</sup> ou plus à l'entrée	<a href="#">Page 1129</a>
19.01.10.03	Cylothérapie partielle ou totale	<a href="#">Page 1136</a>
19.01.10.04	Autres actes de radiothérapie	<a href="#">Page 1137</a>
19.01.11	Réanimation	<a href="#">Page 1138</a>
19.01.12	Assistance médicale à la procréation (AMP)	<a href="#">Page 1140</a>
19.01.13	Anatomocytopathologie	<a href="#">Page 1141</a>
19.01.14	Néphrologie	<a href="#">Page 1141</a>
19.02	SUPPLÉMENTS	<a href="#">Page 1141</a>
19.02.01	Anesthésie	<a href="#">Page 1141</a>
19.02.02	Cardiologie	<a href="#">Page 1142</a>
19.02.03	Chirurgie-Obstétrique	<a href="#">Page 1142</a>
19.02.04	Dermatologie	<a href="#">Page 1143</a>
19.02.05	Neurologie	<a href="#">Page 1143</a>
19.02.06	Pneumologie	<a href="#">Page 1144</a>
19.02.07	Radiologie	<a href="#">Page 1144</a>
19.02.08	Radiothérapie	<a href="#">Page 1145</a>
19.02.09	Médecine d'urgence	<a href="#">Page 1146</a>



19.02.10	Anatomocytopathologie	<a href="#">Page 1146</a>
19.02.11	Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible	<a href="#">Page 1146</a>
19.03	MODIFICATEURS	<a href="#">Page 1147</a>
19.03.01	Urgence	<a href="#">Page 1147</a>
19.03.02	Age du patient	<a href="#">Page 1148</a>
19.03.03	Chirurgie itérative	<a href="#">Page 1149</a>
19.03.04	Autres modificateurs	<a href="#">Page 1149</a>



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

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHQB027		AHQB027	<b>Électromyographie de 1 ou 2 muscles striés au repos et à l'effort sans stimulodétection, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB025		AHQB025	<b>Électromyographie de 1 ou 2 muscles striés au repos et à l'effort avec stimulodétection, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB024		AHQB024	<b>Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort sans stimulodétection, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB026		AHQB026	<b>Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort avec stimulodétection, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB013		AHQB013	<b>Électromyographie de 7 muscles striés ou plus au repos et à l'effort, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB032		AHQB032	<b>Électromyographie de 3 à 6 muscles striés au repos et à l'effort par électrode aiguille, avec mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs sans étude de la conduction proximale par électrode de surface, et mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 2 à 4 nerfs</b> <i>Exploration électrophysiologique d'une atteinte du nerf médian au canal carpien Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB033		AHQB033	<b>Électromyographie de 7 muscles striés ou plus au repos et à l'effort par électrode aiguille, avec mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus avec étude de la conduction proximale par électrode de surface, et mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 5 nerfs ou plus</b> <i>Exploration électrophysiologique d'une polyneuropathie Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB015		AHQB015	<b>Électromyographie de fibre unique, par électrode aiguille</b> <i>Indication : trouble de la transmission neuromusculaire, suivi de la réinnervation Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB006		AHQB006	<b>Macroélectromyographie, par électrode aiguille</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB001		AHQB001	<b>Électromyographie, au lit du malade</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
<b>01.01.01.02</b>			<b>Mesure des vitesses de conduction</b>								
AHQP003		AHQP003	<b>Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs, sans étude de la conduction proximale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP008		AHQP008	<b>Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 2 à 4 nerfs, avec étude de la conduction proximale sur au moins 2 nerfs</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHQP010		AHQP010	<b>Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus, sans étude de la conduction proximale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP009		AHQP009	<b>Mesure des vitesses de conduction motrice et de l'amplitude des réponses musculaires de 5 nerfs ou plus, avec étude de la conduction proximale sur au moins 4 nerfs</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP011		AHQP011	<b>Mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 2 à 4 nerfs</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP012		AHQP012	<b>Mesure des vitesses de la conduction sensitive et de l'amplitude du potentiel sensitif de 5 nerfs ou plus</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP013		AHQP013	<b>Mesure des vitesses de conduction sensitive du nerf dorsal du pénis</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
<b>01.01.01.03</b>			<b>Étude des latences et des réflexes</b>								
ADQP014		ADQP014	<b>Mesure du réflexe trigéminal palpébral [réflexe de clignement] et/ou du réflexe massétéral</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQB019		AHQB019	<b>Mesure des latences des réflexes sacraux</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQD003		AHQD003	<b>Mesure des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux], par stimulation intrarectale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHRP001		AHRP001	<b>Épreuve de stimulation répétitive d'au moins 2 nerfs pour recherche de bloc de la jonction neuromusculaire</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
AHQP900		AHQP900	<b>Mesure du réflexe nociceptif R III</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
AHQP016		AHQP016	<b>Mesure des réflexes H et/ou T</b>			1	0			2	
<b>01.01.01.04</b>			<b>Électroencéphalographie [EEG]</b>								
AAQP007		AAQP007	<b>Électroencéphalographie sur 8 dérives ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, sans numérisation et sans enregistrement vidéo</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AAQP129		AAQP129	<b>Électroencéphalographie sur 8 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 30 minutes, avec numérisation et enregistrement vidéo, chez un patient de moins de 6 ans</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Inclut : enregistrement du sommeil</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i> <i>Dans le cadre du diagnostic et du suivi d'une épilepsie, l'usage d'un électroencéphalographe numérique est la référence</i>			1	0			2	
AAQP350		AAQP350	<b>Électroencéphalographie sur 14 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, avec numérisation chez un patient de 6 ans ou plus</b> <i>Avec ou sans : enregistrement vidéo</i> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i> <i>Dans le cadre du diagnostic et du suivi d'une épilepsie, l'usage d'un électroencéphalographe numérique est la référence</i>			1	0			2	
AAQP011		AAQP011	<b>Électroencéphalographie sur 8 dérivation ou plus avec enregistrement d'une durée minimale de 20 minutes, au lit du malade</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i> <i>(YYYY456)</i>			1	0			2	
AAQP006		AAQP006	<b>Électroencéphalographie de longue durée de 1 à 4 heures sur 8 dérivation ou plus, avec enregistrement vidéo</b> <i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié</i>			1	0			2	
AAQP010		AAQP010	<b>Électroencéphalographie de longue durée de plus de 4 heures sur 8 dérivation ou plus, avec enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié.</i>			1	0			2	
AAQP002		AAQP002	<b>Électroencéphalographie continue ambulatoire sur 8 dérivation ou plus, pendant au moins 24 heures [Holter EEG]</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AAQP009		AAQP009	<b>Électroencéphalographie avec quantification, sur 32 dérivation ou plus</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0			2	
AAQP900		AAQP900	<b>Électroencéphalographie avec modélisation de sources, sur 32 dérivation ou plus</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.01.01.05</b>			<b>Surveillances électrocorticographique et électroencéphalographique</b>								
			<i>Avec ou sans : stimulation</i>								
<b>AAAL002</b>		<b>AAAL002</b>	<b>Implantation d'électrode subdurale pour enregistrement électrocorticographique, par craniotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY189)</i>			4	0			1	
<b>AALB002</b>		<b>AALB002</b>	<b>Implantation d'électrode intracrânienne pour enregistrement électroencéphalographique, par voie stéréotaxique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>			4	0			1	
<b>AAQP013</b>		<b>AAQP013</b>	<b>Surveillance électrocorticographique continue avec enregistrement vidéo, par 24 heures</b>			1	0			2	
<b>AAQP003</b>		<b>AAQP003</b>	<b>Surveillance électroencéphalographique continue sans enregistrement vidéo, par 24 heures</b>	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>		1	0			2	
<b>AAQP012</b>		<b>AAQP012</b>	<b>Surveillance électroencéphalographique continue avec enregistrement vidéo, par 24 heures</b>	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé et plateau technique spécialement dédié.</i>		1	0			2	
<b>01.01.01.06</b>			<b>Polysomnographie</b>								
			<i>La polysomnographie inclut la réalisation simultanée d'une électroencéphalographie sur une ou deux dérivations, d'une électrooculographie sur une ou deux dérivations, d'une électromyographie mentonnière sur une dérivation, ainsi que de l'un des enregistrements suivants :</i> <i>- électroencéphalographie sur au moins 8 dérivations supplémentaires,</i> <i>- électromyographie sur au moins 2 dérivations supplémentaires,</i> <i>- paramètres physiologiques cardiorespiratoires (bruits, flux et efforts respiratoires, SaO2, fréquence cardiaque)</i> <i>Avec ou sans : détermination des réglages d'un appareil respiratoire à pression positive continue [PPC] et leur adaptation manuelle.</i> <i>Indication : diagnostic, contrôle et adaptation du syndrome d'apnée du sommeil, diagnostic de la narcolepsie avec ou sans catalepsie</i> <i>Facturation : diagnostic initial, examen de contrôle après un délai de 3 mois, éventuel examen annuel de contrôle</i>								
<b>AMQP009</b>		<b>AMQP009</b>	<b>Évaluation diurne de la vigilance ou de l'endormissement par épreuves itératives</b>	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues et les pneumologues</i> <i>Environnement : spécifique</i>		1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AMQP010		AMQP010	<b>Polysomnographie de 4 à 8 heures, sans enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AMQP011		AMQP011	<b>Polysomnographie de 4 à 8 heures, avec enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AMQP012		AMQP012	<b>Polysomnographie de 8 à 12 heures, sans enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AMQP013		AMQP013	<b>Polysomnographie de 8 à 12 heures, avec enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AMQP014		AMQP014	<b>Polysomnographie de 12 à 24 heures, sans enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
AMQP015		AMQP015	<b>Polysomnographie de 12 à 24 heures, avec enregistrement vidéo</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
<b>01.01.01.07</b>			<b>Autres explorations électrophysiologiques du système nerveux</b>								
AJQP001		AJQP001	<b>Mesure des réponses cutanées sympathiques par électrode de surface</b>			1	0			2	
<b>01.01.02</b>			<b>Étude des pressions du système nerveux</b>								
<b>01.01.02.01</b>			<b>Pose et ablation de dispositif de mesure des pressions du système nerveux</b> <i>La pose d'un capteur de pression du liquide cébrospinal inclut la mesure initiale de la pression.</i>								
ABLB001		ABLB001	<b>Pose d'un cathéter ventriculaire cérébral par voie transcrânienne, avec mesure instantanée de la pression intracrânienne et tests dynamiques</b> <i>(ACQP002, ZZLP025)</i>			1	0			1	
ABLB002		ABLB002	<b>Pose d'un capteur ventriculaire de pression intracrânienne, par voie transcrânienne</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
ABLB003		ABLB003	<b>Pose d'un capteur extraventriculaire de pression intracrânienne, par voie transcrânienne</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
AFLB004		AFLB004	<b>Pose d'un cathéter intrathécal spinal par voie lombale transcutanée, avec mesure instantanée de la pression du liquide cébrospinal et tests dynamiques</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ABGA001		ABGA001	Ablation d'un capteur de pression intracrânienne (ZZLP025)			1	0			1	
<b>01.01.02.02</b>			<b>Surveillance continue de la pression intracrânienne</b>								
ABQP001		ABQP001	Surveillance continue de la pression intracrânienne, par 24 heures			1	0			2	
<b>01.01.03</b>			<b>Échographie du système nerveux</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
AAQM002		AAQM002	Échographie transfontanellaire de l'encéphale (ZZQM005)			1	0			2	
AEQM001		AEQM001	Échographie transcutanée de la moelle épinière			1	0			2	
<b>01.01.04</b>			<b>Radiographie du système nerveux</b>								
AEQH002		AEQH002	Myélographie cervicale (YYYY057)			1	0			2	
AEQH001		AEQH001	Myélographie dorsale et/ou lombale <i>Avec ou sans : sacroradiculographie</i> (YYYY057)			1	0			2	
AFQH003		AFQH003	Myélographie avec scanographie de la colonne vertébrale <b>[Myéloscanner]</b> (YYYY057, ZZLP025, ZZQP004)			1	0			1	
AFQH002		AFQH002	Sacroradiculographie (YYYY057)			1	0			2	
AFQH001		AFQH001	Sacroradiculographie avec scanographie de la colonne vertébrale (YYYY057, ZZLP025, ZZQP004)			1	0			1	
<b>01.01.05</b>			<b>Scanographie du système nerveux</b>								
ACQK001		ACQK001	Scanographie du crâne et de son contenu, sans injection de produit de contraste <i>À l'exclusion de : scanographie unilatérale ou bilatérale</i> <i>- de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] (LAQK002)</i> <i>- de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne] (LAQK011)</i> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACQH003		ACQH003	<b>Scanographie du crâne et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>À l'exclusion de : scanographie unilatérale ou bilatérale - de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] (LAQK002) - de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne] (LAQK011) (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQH001		ACQH001	<b>Scanographie du crâne et de son contenu, avec injection intrathécale de produit de contraste [Cysternoscaner]</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQK003		ACQK003	<b>Scanographie du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour repérage stéréotaxique</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQH002		ACQH002	<b>Scanographie du crâne, de son contenu et du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQH004		ACQH004	<b>Scanographie du crâne, de son contenu et du tronc, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
<b>01.01.06</b>			<b>Remnographie [IRM] du système nerveux</b>								
ACQN001		ACQN001	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQJ002		ACQJ002	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQN003		ACQN003	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu pour procédure stéréotaxique</b> <i>À l'exclusion de : remnographie du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour planification dosimétrique (ACQN002) (ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQN002		ACQN002	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu et/ou du massif facial pour planification dosimétrique</b> <i>Acquisition des données anatomiques pour étude conformationnelle par remnographie du crâne et de son contenu (ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQN004		ACQN004	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, avec étude de la viabilité du parenchyme cérébral par imagerie de diffusion et de perfusion</b> <i>(YYYY600)</i>			1	0			2	
ACQJ001		ACQJ001	<b>Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu avec étude de la viabilité du parenchyme cérébral par imagerie de diffusion et de perfusion, avec remnographie des vaisseaux [Angio-IRM] cervicocéphaliques</b> <i>(YYYY600)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AAQN004		AAQN004	<b>Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions motrices</b> <i>Indication : localisation des aires motrices corticales</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique (ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	
AAQN900		AAQN900	<b>Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions visuelles</b> <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
AAQN901		AAQN901	<b>Remnographie [IRM] fonctionnelle du cerveau pour étude des fonctions phasiques</b> <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
<b>01.01.07</b>			<b>Spectroscopie du système nerveux par résonance magnétique [SRM]</b>								
AAQN902		AAQN902	<b>Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique [Chemical shift imaging] [CSI]</b> <i>À l'exclusion de : spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique localisée (AAQN002)</i> <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
AAQN002		AAQN002	<b>Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale protonique localisée</b> <i>(ZZQN002)</i>			1	0			2	
AAQN903		AAQN903	<b>Spectroscopie par résonance magnétique cérébrale du phosphore</b> <i>(ZZQN002)</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
<b>01.01.08</b>			<b>Scintigraphie du système nerveux</b>								
ACQL007		ACQL007	<b>Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale sans test d'activation</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
ACQL005		ACQL005	<b>Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale avec test d'activation et quantification complexe</b>			1	0			2	
ACQL008		ACQL008	<b>Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale après épreuve pharmacodynamique</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
ACQL004		ACQL004	<b>Tomoscintigraphie de perfusion cérébrale en période critique</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
ACQL001		ACQL001	<b>Tomoscintigraphie cérébrale à l'aide de marqueur de la neurotransmission et/ou du métabolisme</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
ACQL003		ACQL003	<b>Tomoscintigraphie cérébrale pour diagnostic et bilan de tumeur cérébrale</b> <i>Tomoscintigraphie cérébrale précoce et tardive pour le diagnostic de localisation et de stade de tumeur cérébrale, avec quantification de fixation</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACQL002		ACQL002	<b>Tomoscintigraphie cérébrale par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié</b> <i>Indication : bilan préopératoire d'une épilepsie réfractaire au traitement médical</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0			2	
ABQL002		ABQL002	<b>Cisternographie radio-isotopique</b>			1	0			2	
ABQL003		ABQL003	<b>Recherche radio-isotopique d'une brèche ostéoméningée</b>			1	0			2	
ABML001		ABML001	<b>Vérification radio-isotopique d'une dérivation du liquide cébrospinal</b>			1	0			2	
<b>01.01.09 Épreuves fonctionnelles du système nerveux</b>											
<b>01.01.09.01 Potentiels évoqués visuels [PEV]</b>											
BLQP001		BLQP001	<b>Enregistrement des potentiels évoqués visuels avec stimulation par flash lumineux</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
BLQP009		BLQP009	<b>Enregistrement des potentiels évoqués visuels par inversion du stimulus de contraste</b> <i>Avec ou sans : stimulation par flash lumineux</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
<b>01.01.09.02 Potentiels évoqués auditifs [PEA] et vestibulaires</b>											
CDQP017		CDQP017	<b>Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour étude des temps de conduction et mesure des amplitudes</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
CDQP006		CDQP006	<b>Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour recherche de seuil, étude des temps de conduction et mesure des amplitudes, sans anesthésie générale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
CDQP014		CDQP014	<b>Enregistrement des potentiels évoqués auditifs précoces pour recherche de seuil, étude des temps de conduction et mesure des amplitudes, sous anesthésie générale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : bloc opératoire avec présence de l'anesthésiste</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
CDQP008		CDQP008	<b>Enregistrement des potentiels évoqués auditifs de moyennes et de longues latences avec mesure des amplitudes et latences des réponses</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CEQP008		CEQP008	<b>Enregistrement des potentiels évoqués vestibulaires d'origine sacculaire [potentiels évoqués otolithiques] [potentiels évoqués sacculocolliques] par électromyographie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
<b>01.01.09.03</b>			<b>Potentiels évoqués somesthésiques cérébraux [PESc]</b>								
ANQP004		ANQP004	<b>Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation bilatérale d'un ou de 2 nerfs des membres supérieurs ou inférieurs</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
ANQP006		ANQP006	<b>Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation bilatérale de 3 nerfs ou plus des membres supérieurs et inférieurs</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
ANQP002		ANQP002	<b>Enregistrement des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation des nerfs pudendaux [nerfs honteux]</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>			1	0			2	
<b>01.01.09.04</b>			<b>Autres potentiels évoqués</b>								
AHQP004		AHQP004	<b>Enregistrement des potentiels moteurs par stimulation corticale et/ou spinale</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf pour les neurologues</i>			1	0			2	
ALQP001		ALQP001	<b>Enregistrement des potentiels évoqués cognitifs événementiels</b>			1	0			2	
ANQP005		ANQP005	<b>Enregistrement des potentiels évoqués nociceptifs avec mesure des amplitudes et des latences des réponses corticales, par stimulation au laser</b>			1	0			2	
AZQP002		AZQP002	<b>Enregistrement de potentiels évoqués, au lit du malade</b> <i>Facturation : potentiels évoqués inscrits à la nomenclature</i>			1	0			2	
<b>01.01.10</b>			<b>Endoscopie du système nerveux</b>								
ACQC001		ACQC001	<b>Exploration intracrânienne, par vidéochirurgie</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>01.01.11</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement du système nerveux</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.01.11.01</b>			<b>Ponction de liquide cérebrospinal</b>								
ABHB002	ABHB002		Ponction de liquide cérebrospinal ou de collection intracrânienne, par voie transfontanelle (ZZLP025)			1	0			2	
ABHB001	ABHB001		Ponction de liquide cérebrospinal ventriculaire, par voie transcrânienne (ZZLP025)			1	0			1	
AFHB001	AFHB001		Ponction de liquide cérebrospinal, par voie infraoccipitale ou latérocervicale transcutanée [Ponction sousoccipitale]			1	0			2	
AFHB002	AFHB002		Ponction de liquide cérebrospinal, par voie lombale transcutanée [Ponction lombaire]			1	0			2	
<b>01.01.11.02</b>			<b>Ponction et biopsie du système nerveux</b>								
ACHH001	ACHH001		Ponction ou cytoponction de lésion intracrânienne, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)			1	0			1	
ACHJ001	ACHJ001		Ponction ou cytoponction de lésion intracrânienne, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM] (ZZLP025)			1	0			1	
ACHB001	ACHB001		Biopsie de lésion intracrânienne, par voie transcrânienne stéréotaxique <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1 4	0 0			1 1	
ACHA002	ACHA002		Biopsie de lésion intracrânienne, par craniotomie <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189)			1 4	0 0			1 1	
ACHA003	ACHA003		Biopsie de lésion de la base du crâne, par endoscopie buccale ou nasale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ACHA001	ACHA001		Biopsie de lésion de la base du crâne, par abord transoral ou nasosphénoïdal <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AHHB001	AHHB001		Biopsie de nerf périphérique, par voie transcutanée			1	0			2	
AHHA001	AHHA001		Biopsie de nerf périphérique, par abord direct (ZZLP025)			1	0			1	
AHHA002	AHHA002		Biopsie neuromusculaire, par abord direct (ZZLP025)			1	0			1	
<b>01.01.12</b>			<b>Injection anesthésique au niveau du système nerveux à visée diagnostique</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.01.12.01</b>			<b>Injection au niveau du système nerveux central à visée diagnostique</b>								
			<i>Avec ou sans : pose de cathéter</i>								
AGLB001		AGLB001	Injection péridurale [épidurale] d'agent pharmacologique à visée antalgique, avec évaluation diagnostique et pronostique			1	0			2	
ANLB004		ANLB004	Injection intrathécale d'agent pharmacologique à visée antalgique, avec évaluation diagnostique et pronostique			1	0			2	
<b>01.01.12.02</b>			<b>Infiltration de nerf crânien à visée diagnostique</b>								
ADLH001		ADLH001	Infiltration anesthésique du ganglion trigéminal avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
ADLH002		ADLH002	Infiltration anesthésique d'une branche de division du nerf trijumeau avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
ADLH003		ADLH003	Infiltration anesthésique du nerf glossopharyngien avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
<b>01.01.12.03</b>			<b>Infiltration de nerf spinal [rachidien] à visée diagnostique</b>								
AHLH001		AHLH001	Infiltration anesthésique de nerf spinal à son émergence rachidienne avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AHLH011		AHLH011	Infiltration anesthésique de branche dorsale de nerf spinal avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique <i>À l'exclusion de : infiltration anesthésique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [d'Arnold] avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique (AHLH008)</i>			1	0			2	
AHLH008		AHLH008	Infiltration anesthésique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [d'Arnold] avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AHLB008		AHLB008	Infiltration anesthésique du plexus brachial, avec évaluation diagnostique et pronostique			1	0			2	
AHLH016		AHLH016	Infiltration anesthésique du plexus lombosacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AHLH005		AHLH005	Infiltration anesthésique du plexus lombosacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	
AHLB007		AHLB007	Infiltration anesthésique de tronc nerveux superficiel avec évaluation diagnostique et pronostique, sans stimulodétection électrique			1	0			2	
AHLB017		AHLB017	Infiltration anesthésique de tronc nerveux superficiel avec évaluation diagnostique et pronostique, avec stimulodétection électrique			1	0			2	
AHLB005		AHLB005	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, sans guidage			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHLH009		AHLH009	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AHLH020		AHLH020	Infiltration anesthésique de tronc nerveux profond avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	
<b>01.01.12.04</b>			<b>Infiltration du système nerveux autonome à visée diagnostique</b>								
AJLH004		AJLH004	Infiltration anesthésique du ganglion ptérygopalatin avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLH012		AJLH012	Infiltration anesthésique du ganglion ptérygopalatin avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	
AJLB002		AJLB002	Infiltration anesthésique du ganglion cervicothoracique [stellaire], avec évaluation diagnostique et pronostique			1	0			2	
AJLH014		AJLH014	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique thoracique avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLH018		AJLH018	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique thoracique avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	
AJLJ001		AJLJ001	Infiltration anesthésique des nerfs splanchniques avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage échographique			1	0			2	
AJLH006		AJLH006	Infiltration anesthésique des nerfs splanchniques avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLJ003		AJLJ003	Infiltration anesthésique du plexus cœliaque avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage échographique			1	0			2	
AJLH007		AJLH007	Infiltration anesthésique du plexus cœliaque avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLH015		AJLH015	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique lombale avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLH001		AJLH001	Infiltration anesthésique de la chaîne sympathique lombale avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	
AJLH002		AJLH002	Infiltration anesthésique du plexus hypogastrique ou sacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage radiologique			1	0			2	
AJLH010		AJLH010	Infiltration anesthésique du plexus hypogastrique ou sacral avec évaluation diagnostique et pronostique, avec guidage scanographique			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.01.13</b>			<b>Tests neuropsychologiques</b>								
			<i>Facturation : diagnostic initial, éventuel examen annuel de contrôle</i>								
<b>ALQP006</b>	<b>ALQP006</b>		<b>Test d'évaluation d'un déficit cognitif</b> <i>Évaluation par Alzheimer disease assessment scale [ADAS], batterie d'évaluation cognitive [B.E.C.96], dementia rating scale de Mattis</i> <i>Évaluation d'un syndrome frontal par Stroop test, tours de Hanoi ou de Londres, Wisconsin card sorting test, tests d'attention, trail making test, fluence verbale ou catégorielle, labyrinthe de Porteus, protocole de Luria</i> <i>Évaluation d'un trouble de la mémoire par Weschler mémoire révisé, batterie 144, test de Crovitz, California verbal learning test, les 15 mots de Rey, test de rétention visuel de Benton, test de Corsi, test de la figure complexe de Rey, les 15 signes de Rey, test de Grober-Buschke, test de reconnaissance mots/visage de Warrington</i> <i>Évaluation d'un trouble du langage par token test, Binois-Pichot, batteries d'évaluation du langage (Boston, Montréal Toulouse, Ducarne de Ribaucourt), DO 80</i> <i>Test d'évaluation de l'attention [TEA]</i> <i>Évaluation de la négligence visuospatiale par tests de barrage, de bissection, d'évaluation de la somatognosie, test de Bisiach</i> <i>Évaluation d'une agnosie visuelle ou visuospatiale par test de Poppelreuter, test de Hooper, test de direction des lignes de Benton, figures lacunaires, protocole d'examen des gnosies visuelles, test de Ghent, PRM de Rey</i> <i>Avec ou sans : évaluation de la dépendance</i>			1	0			2	
<b>ALQP002</b>	<b>ALQP002</b>		<b>Test d'évaluation de l'efficacité intellectuelle de l'enfant</b> <i>Évaluation par test Wisc-R, Binet-Simon révisé Zazzo, WPPSI</i>			1	0			2	
<b>ALQP005</b>	<b>ALQP005</b>		<b>Test d'évaluation de l'efficacité intellectuelle de l'adulte</b> <i>Évaluation par test WAIS-R (QIP, QIV, QIG ou sub-tests), progressive matrice 38 [PM38], progressive matrice 47 [PM47], test D48 de Anstey</i>			1	0			2	
<b>ALQP003</b>	<b>ALQP003</b>		<b>Test d'évaluation d'une dépression</b> <i>Évaluation par échelle psychiatrique MADRS, Hamilton, Beck, MMPI, STAI</i>			1	0			2	
<b>ALQP004</b>	<b>ALQP004</b>		<b>Test d'évaluation des aspects psychopathologiques de la personnalité</b> <i>Évaluation par test MMPI, test de Rorschach, CAT, TAT</i>			1	0			2	
<b>ZFQP002</b>	<b>ZFQP002</b>		<b>Test d'évaluation et de catégorisation des déficiences, incapacités et désavantages sociaux</b> <i>Évaluation selon la classification internationale de Wood</i>			1	0			2	
<b>ZFQP003</b>	<b>ZFQP003</b>		<b>Test d'évaluation de la qualité de vie</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
01.01.14			<b>Examen anatomopathologique du système nerveux</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - épreuves cellulaires</p>								
			<p><i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</p>								
			<p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</p>								
			<p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								
AZQX005		AZQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de l'encéphale, de la moelle épinière, ou des méninges</b>			1	0			5	
<b>01.01.15</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur le système nerveux</b>								
AZQP001		AZQP001	<b>Actimétrie de longue durée</b>			1	0			2	
<b>01.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL INTRACRÂNIEN</b>								
<b>01.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le cerveau</b>								
<b>01.02.01.01</b>			<b>Destruction de tissu cérébral</b>								
AANB001		AANB001	<b>Destruction d'une cible intracérébrale à visée fonctionnelle, par voie stéréotaxique</b> <i>Pallidotomie, thalamotomie, cingulotomie, tractotomie pédonculaire, par stéréotaxie</i> <i>Anesthésie</i> (AAQP005, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.02.01.02 Section du tissu cérébral</b>											
AAPA900	AAPA900		<b>Déconnexion d'une zone épileptogène, par craniotomie</b> <i>Callosotomie fonctionnelle, par craniotomie</i> <i>Avec ou sans : pose d'électrodes d'enregistrement électroencéphalographique</i> <i>À l'exclusion de : transections subpiales multiples</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>01.02.01.03 Exérèse de tissu cérébral</b>											
AAFA007	AAFA007		<b>Excision d'une zone épileptogène, par craniotomie</b> <i>Avec ou sans : pose d'électrodes d'enregistrement électroencéphalographique</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	
AAFA004	AAFA004		<b>Hémisphérectomie fonctionnelle, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	
AAFA005	AAFA005		<b>Exérèse de lésion du corps calleux, du fornix hypothalamique ou du septum pellucide, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	
AAFA002	AAFA002		<b>Exérèse de tumeur intraparenchymateuse du cerveau, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(AAQP005, ACQP002, AGMA001, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	
AAFA006	AAFA006		<b>Résection de parenchyme cérébral pour infarctus expansif, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>01.02.01.04 Évacuation de collection intracérébrale</b>											
AAJH003	AAJH003		<b>Évacuation de collection intracérébrale, par voie transcrânienne avec guidage radiologique</b> <i>À l'exclusion de : évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage radiologique (AAJH004)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AAJH001		AAJH001	<b>Évacuation de collection intracérébrale, par voie transcrânienne avec guidage scanographique</b> À l'exclusion de : évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage scanographique (AAJH002)  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJA001		AAJA001	<b>Évacuation de collection intracérébrale, par craniotomie</b> À l'exclusion de : évacuation - de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005) - d'hématome intracérébral traumatique [contusion], par craniotomie (AAJA002) - d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie (AAJA004)  <i>Anesthésie</i>  (ACQP002, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJA005		AAJA005	<b>Évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJH004		AAJH004	<b>Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage radiologique</b>  <i>Anesthésie</i>  (ACQP002, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJH002		AAJH002	<b>Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par voie transcrânienne avec guidage scanographique</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJA004		AAJA004	<b>Évacuation d'hématome intracérébral non traumatique, par craniotomie</b> À l'exclusion de : évacuation de collection intracrânienne postopératoire, par reprise de la craniotomie précédente (AAJA005)  <i>Anesthésie</i>  (ACQP002, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
AAJA002		AAJA002	<b>Évacuation d'hématome intracérébral traumatique [contusion], par craniotomie</b> Avec ou sans : évacuation - d'hématome subdural - d'hématome extradural  <i>Anesthésie</i>  (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le cervelet et le tronc cérébral</b>								
<b>01.02.02.01</b>			<b>Exérèse de tissu du cervelet et du tronc cérébral</b>								
AAFA001	AAFA001		<b>Exérèse de tumeur intraparenchymateuse du cervelet, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
AAFA008	AAFA008		<b>Résection de parenchyme cérébelleux pour infarctus expansif, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
AAFA003	AAFA003		<b>Exérèse de lésion du tronc cérébral, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.02.02.02</b>			<b>Évacuation de collection intracérébelleuse</b>								
AAJA003	AAJA003		<b>Évacuation d'hématome intracérébelleux, par craniotomie</b> <i>Avec ou sans : évacuation</i> <i>- d'hématome subdural</i> <i>- d'hématome extradural</i> <i>Anesthésie</i> (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.02.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'encéphale</b>								
AAJA006	AAJA006		<b>Parage de plaie craniocérébrale</b> <i>Anesthésie</i> (EAMA001, EAMA002, GELE001, PAFA010, YYYY188, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cérébrospinal [LCS] intracrâniens</b>								
<b>01.02.04.01</b>			<b>Évacuation du liquide cérébrospinal [LCS] intracrânien</b>								
ABJB002	ABJB002		Évacuation de liquide cérébrospinal ou de collection intracrânienne, par voie transfontanelle (ZZLP025)			1	0			1	
ABJB001	ABJB001		Évacuation de liquide cérébrospinal ventriculaire avec injection à visée thérapeutique, par voie transcrânienne <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.02.04.02</b>			<b>Injection dans le liquide cérébrospinal [LCS] intracrânien</b>								
ABLA001	ABLA001		Pose d'un cathéter intraventriculaire ou intrakystique cérébral par voie transcrânienne, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable souscutané <i>Anesthésie</i> (AGQC001, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ABGA003	ABGA003		Ablation d'un système diffuseur implanté et du cathéter intraventriculaire ou intrakystique cérébral (ZZLP025)			1	0			1	
ABLB006	ABLB006		Séance d'administration intraventriculaire ou intrakystique cérébrale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté			1	0			1	
<b>01.02.04.03</b>			<b>Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] intracrânien</b>								
ABCB001	ABCB001		Dérivation externe du liquide cérébrospinal ventriculaire ou subdural, par voie transcrânienne <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ABCA003	ABCA003		Dérivation péritonéale d'une collection subdurale du liquide cérébrospinal crânien, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ABCA002	ABCA002		Dérivation péritonéale ou atriale du liquide cérébrospinal ventriculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ABCA004		ABCA004	<b>Dérivation péritonéale ou atriale de kyste intracrânien, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABCC001		ABCC001	<b>Ventriculoventriculostomie, ventriculocisternostomie, kystocisternostomie ou kystoventriculostomie, par vidéochirurgie intracrânienne</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABCA001		ABCA001	<b>Ventriculoventriculostomie, ventriculocisternostomie, kystocisternostomie ou kystoventriculostomie, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABMA003		ABMA003	<b>Révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cébrospinal, par craniotomie</b> <i>Avec ou sans : révision ou changement d'élément extracrânien d'une dérivation interne du liquide cébrospinal</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.02.04.04</b>			<b>Fermeture de fistule de liquide cébrospinal [LCS] et de méningocèle crâniens</b>								
ABSA012		ABSA012	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABSA010		ABSA010	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord paralatéronasal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABSA011		ABSA011	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord nasosphénoïdal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABSA005		ABSA005	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par abord orbitaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ABSA007		ABSA007	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale ou d'une méningocèle de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie</b> <i>À l'exclusion de : fermeture d'une brèche ostéodurale du sinus frontal, par abord coronal (ABSA003)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
ABSA003		ABSA003	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale du sinus frontal, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ABSA001	ABSA001	ABSA001	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>A l'exclusion de : fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, - par abord translabyrinthique (ABSA002) - par abord suprapétreux (ABSA006) - par abord mastoïdoattical (ABSA004)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY189)</i>								
ABSA002	ABSA002	ABSA002	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord translabyrinthique</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
ABSA006	ABSA006	ABSA006	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord suprapétreux</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
ABSA004	ABSA004	ABSA004	<b>Fermeture d'une brèche ostéodurale de l'étage moyen de la base du crâne, par abord mastoïdoattical</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
ABSA008	ABSA008	ABSA008	<b>Fermeture d'une fistule postopératoire de liquide cérébrospinal de la base du crâne</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
ABSA009	ABSA009	ABSA009	<b>Fermeture d'une fistule de liquide cérébrospinal ou d'une méningocèle postopératoire de la voûte crânienne, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
ABFA007	ABFA007	ABFA007	<b>Exérèse d'une fistule dermique avec prolongement intradural occipital</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>01.02.04.05</b>			<b>Exérèse et fermeture de méningoencéphalocèle</b>								
ABFA003	ABFA003	ABFA003	<b>Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la voûte crânienne</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>								
ABFA001	ABFA001	ABFA001	<b>Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la base du crâne, sans rapprochement orbitaire</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>								
ABFA004	ABFA004	ABFA004	<b>Exérèse et/ou fermeture de méningoencéphalocèle de la base du crâne, avec rapprochement orbitaire</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.02.04.06</b>			<b>Évacuation de collection intracrânienne extraencéphalique</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
<b>ABJA005</b>	<b>ABJA005</b>		<b>Évacuation d'un hématome extradural supratentorial, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA004</b>	<b>ABJA004</b>		<b>Évacuation d'un hématome extradural infratentorial, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA007</b>	<b>ABJA007</b>		<b>Évacuation d'un hématome extradural plurifocal supratentorial et/ou infratentorial, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA002</b>	<b>ABJA002</b>		<b>Évacuation d'un hématome subdural aigu, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA003</b>	<b>ABJA003</b>		<b>Évacuation d'un hématome subdural chronique unilatéral, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA006</b>	<b>ABJA006</b>		<b>Évacuation d'un hématome subdural chronique bilatéral, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA008</b>	<b>ABJA008</b>		<b>Évacuation d'un empyème intracrânien extracérébral, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJC900</b>	<b>ABJC900</b>		<b>Évacuation d'une hémorragie intraventriculaire cérébrale non traumatique, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
<b>ABJA001</b>	<b>ABJA001</b>		<b>Évacuation d'une hémorragie intraventriculaire cérébrale, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGQC001, GELE001, YYYY189)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.02.05</b>			<b>Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique</b>								
			<i>Comprend : exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique d'origine</i> <i>- nerveuse [neurinome]</i> <i>- méningée [méningiome]</i> <i>- osseuse</i>								
<b>ACFA001</b>	<b>ACFA001</b>		<b>Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACFA015		ACFA015	<b>Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA026		ACFA026	<b>Exérèse de tumeur de l'étage antérieur de la base du crâne, par craniotomie frontale bilatérale et abord ethmoïdal</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA022		ACFA022	<b>Exérèse de tumeur de la région optochiasmatique et/ou hypothalamique, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA011		ACFA011	<b>Exérèse de tumeur de l'étage moyen de la base du crâne, par craniotomie</b> <i>A l'exclusion de : exérèse de tumeur</i> <i>- du tiers interne de l'étage moyen de la base du crâne intéressant l'angle sphénoorbitaire, par craniotomie (ACFA013)</i> <i>- du clivus, par craniotomie (ACFA004)</i> <i>- de la région pétroclivale (ACFA016, ACFA025)</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA013		ACFA013	<b>Exérèse de tumeur du tiers interne de l'étage moyen de la base du crâne intéressant l'angle sphénoorbitaire, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, LAFA008, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA006		ACFA006	<b>Exérèse de tumeur de la pointe du rocher sans déroutement du nerf facial, par abord transpétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA029		ACFA029	<b>Exérèse de tumeur de la pointe du rocher avec déroutement du nerf facial, par abord transpétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA003		ACFA003	<b>Exérèse de tumeur de la pointe du rocher, par abord translabirinthique</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA009		ACFA009	<b>Exérèse de tumeur de la pointe du rocher, par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA016		ACFA016	<b>Exérèse de tumeur de la région pétroclivale sans déroutement du nerf facial, par abord transpétreux</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA025		ACFA025	<b>Exérèse de tumeur de la région pétroclivale avec déroutement du nerf facial, par abord transpétreux</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACFA004		ACFA004	<b>Exérèse de tumeur du clivus, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA020		ACFA020	<b>Exérèse de tumeur du clivus, par abord transoral ou nasosphénoïdal</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQC001, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA012		ACFA012	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA007		ACFA007	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord translabyrinthique</b> <i>Anesthésie</i> (AGMA001, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA005		ACFA005	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord rétrolabyrinthique présigmoïdien</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EAMA001, EAMA002, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA010		ACFA010	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord infraoccipital rétrosigmoïdien</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA027		ACFA027	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par abord transotique</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA014		ACFA014	<b>Exérèse de tumeur de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne], par deux abord</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP006, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA024		ACFA024	<b>Exérèse de tumeur du foramen magnum sans déroutement de l'artère vertébrale, par craniotomie</b> <i>Avec ou sans : laminectomie cervicale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA019		ACFA019	<b>Exérèse de tumeur du foramen magnum avec déroutement de l'artère vertébrale, par craniotomie</b> <i>Avec ou sans : laminectomie cervicale</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
ACFA023		ACFA023	<b>Exérèse de tumeur du foramen jugulaire, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACFA002		ACFA002	<b>Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cerveau sans atteinte de sinus veineux dural, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ACFA028		ACFA028	<b>Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cerveau envahissant un sinus veineux dural, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ACFA008		ACFA008	<b>Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cervelet sans atteinte de sinus veineux dural, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ACFA018		ACFA018	<b>Exérèse de tumeur extraparenchymateuse de la convexité du cervelet envahissant un sinus veineux dural, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ABFA010		ABFA010	<b>Exérèse de tumeur de la faux du cerveau, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ABFA008		ABFA008	<b>Exérèse de tumeur de la tente du cervelet, par craniotomie sustentoriale</b> <i>Anesthésie</i> (AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
ABFA009		ABFA009	<b>Exérèse de tumeur de l'incisure de la tente, par craniotomie sustentoriale</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189, ZZHA001, ZZQL010)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.02.06</b>			<b>Exérèse de lésion des ventricules encéphaliques</b>								
ABFC002		ABFC002	<b>Exérèse de lésion d'un ventricule latéral cérébral, par vidéochirurgie intracrânienne</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
ABFA005		ABFA005	<b>Exérèse de lésion d'un ventricule latéral cérébral, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
ABFC001		ABFC001	<b>Exérèse de lésion du troisième ventricule, par vidéochirurgie intracrânienne</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
ABFA002		ABFA002	<b>Exérèse de lésion du troisième ventricule, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ABFA006		ABFA006	<b>Exérèse de lésion du quatrième ventricule, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EAMA001, EAMA002, GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]</b>								
			<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec des actes du paragraphe 12.02.01 (Actes thérapeutiques sur les vertèbres)</i>								
<b>01.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la moelle épinière et la portion intrarachidienne des nerfs spinaux [rachidiens]</b>								
<b>01.03.01.01</b>			<b>Destruction de tissu spinal [médullaire]</b>								
AENA001		AENA001	<b>Destruction sélective de la corne postérieure de la moelle épinière ou de la jonction radiculospinale, par abord postérieur</b> <i>Drézotomie</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.03.01.02</b>			<b>Section et libération de la moelle épinière et des racines nerveuses</b>								
AEPB001		AEPB001	<b>Cordotomie spinale, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
AEPA002		AEPA002	<b>Myélotomie, commissurotomie ou cordotomie spinale, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA025		AHPA025	<b>Radicotomie spinale, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
AEPA001		AEPA001	<b>Libération de moelle attachée, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.03.01.03</b>			<b>Exérèse de tissu de la moelle épinière et des racines nerveuses</b>								
			<i>Par étage de la colonne vertébrale, on entend : hauteur occupée par deux vertèbres adjacentes, et le disque intervertébral et les formations capsuloligamentaires intermédiaires.</i>								
<b>AEFA001</b>	<b>AEFA001</b>		<b>Exérèse de lésion de la moelle épinière sur un étage vertébral, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGMA001, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>AEFA002</b>	<b>AEFA002</b>		<b>Exérèse de lésion de la moelle épinière sur plusieurs étages vertébraux, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>AEFA003</b>	<b>AEFA003</b>		<b>Exérèse de lésion du cône médullaire, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>AHFA007</b>	<b>AHFA007</b>		<b>Exérèse de lésion de la queue de cheval sur un étage vertébral, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>AHFA003</b>	<b>AHFA003</b>		<b>Exérèse de lésion de la queue de cheval étendue sur plusieurs étages vertébraux [lésion géante de la queue de cheval], par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGMA001, GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>AHFA012</b>	<b>AHFA012</b>		<b>Exérèse de lipome de la queue de cheval avec fermeture de méningocèle ou de myéломéningocèle, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY146, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>01.03.01.04</b>			<b>Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale [du rachis et de la moelle épinière] [vertébro-médullaire]</b>								
<b>AEJA004</b>	<b>AEJA004</b>		<b>Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>AEJA001</b>	<b>AEJA001</b>		<b>Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale, par abord antérieur ou antérolatéral</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>AEJA005</b>	<b>AEJA005</b>		<b>Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale avec ostéosynthèse vertébrale, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AEJA002		AEJA002	Parage et fermeture de plaie pénétrante vertébrospinale avec ostéosynthèse vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.03.01.05</b>			<b>Correction des malformations congénitales de la moelle épinière</b>								
AFFA002		AFFA002	Fermeture d'un spina bifida avec méningocèle, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
AFFA001		AFFA001	Fermeture d'un spina bifida avec myéломéningocèle, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
AEPA004		AEPA004	Libération d'une diastématomyélie, par abord postérieur <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
AFFA006		AFFA006	Exérèse d'une fistule dermique avec prolongement intradural rachidien <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.03.01.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la moelle épinière</b>								
AEJA003		AEJA003	Évacuation d'hématome intraspinal [hématomyélie] <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les méninges, les ventricules et le liquide cébrospinal [LCS] spinaux</b>								
<b>01.03.02.01</b>			<b>Pose de cathéter d'accès aux espaces méningés spinaux</b>								
AFLB008		AFLB008	Pose d'un cathéter péri-dural [épidural], avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable sous-cutané (ZZLP025)			1	0			1	
AFLA003		AFLA003	Pose d'un cathéter intrathécal ou intrakystique spinal, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable sous-cutané (ZZLP025)			1	0			1	
AFGA001		AFGA001	Ablation d'un système diffuseur ou d'une pompe implanté sous-cutané et du cathéter péri-dural [épidural] ou intrathécal spinal (ZZLP025)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AFKB002		AFKB002	<b>Changement d'un cathéter périuraltal [épidural] relié à un système diffuseur ou à une pompe implanté souscutané</b> (ZZLP025)			1	0			1	
AFKB001		AFKB001	<b>Changement d'un cathéter intrathécal spinal relié à un système diffuseur ou une pompe implanté souscutané</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QZKA001		QZKA001	<b>Changement d'un système diffuseur ou d'une pompe implanté souscutané sans changement du cathéter périuraltal [épidural] ou intrathécal spinal</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>01.03.02.02</b>			<b>Injection épidurale et intrathécale spinale</b>								
			À l'exclusion de : - anesthésie peropératoire - analgésie postopératoire								
			L'administration d'agent pharmacologique au long cours inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellisation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.								
AFLB007		AFLB007	<b>Injection thérapeutique périuraltale [épidurale] d'agent pharmacologique, sans guidage</b> <i>Injection périuraltale par le hiatus sacral</i>			1	0			1	
AFLB001		AFLB001	<b>Injection périuraltale [épidurale] de sang autologue [Blood patch]</b>			1	0			1	
AFLH001		AFLH001	<b>Injection thérapeutique périuraltale [épidurale] d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Injection périuraltale de substances neurolytiques</i>			1	0			1	
AFLB006		AFLB006	<b>Injection thérapeutique intrathécale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée sans guidage</b> À l'exclusion de : - rachianesthésie - séance d'injection intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée (AFLB003)			1	0			1	
AFLH002		AFLH002	<b>Injection thérapeutique intrathécale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Injection intrathécale de substances neurolytiques</i>			1	0			1	
AFLB003		AFLB003	<b>Séance d'injection intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée</b> <i>Avec ou sans : pose de cathéter intrathécal</i>			1	0			1	
AFLB013		AFLB013	<b>Séance d'administration intrathécale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté</b>			1	0			1	
AFLB017		AFLB017	<b>Administration périuraltale [épidurale] d'agent pharmacologique au long cours</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AFLB016		AFLB016	<b>Administration intrathécale ou intrakystique spinale d'agent pharmacologique au long cours</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZMP004		QZMP004	Remplissage secondaire ou reprogrammation d'une pompe souscutanée à infusion continue du système nerveux central			1	0			1	
<b>01.03.02.03</b>			<b>Évacuation de collection des méninges spinales</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
AFJB002		AFJB002	Évacuation de liquide cérébrospinal, par voie transcutanée lombale <i>Ponction lombaire évacuatrice</i>			1	0			1	
AFJA001		AFJA001	Évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien, par abord direct <i>À l'exclusion de : évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien postopératoire, par abord direct (AFJA004)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFJA004		AFJA004	Évacuation d'hématome péri-dural [épidural] rachidien postopératoire, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFJA003		AFJA003	Évacuation d'hématome intradural rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFPA001		AFPA001	Mise à plat de lésion infectieuse péri-durale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>01.03.02.04</b>			<b>Dérivation du liquide cérébrospinal [LCS] rachidien</b>								
AFCA004		AFCA004	Dérivation externe du liquide cérébrospinal subarachnoïdien rachidien			1	0			1	
AFCA002		AFCA002	Dérivation lombopéritonéale du liquide cérébrospinal subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFCA001		AFCA001	Dérivation d'une cavité liquidienne intraspinale [syringomyélique] ou périspinale dans l'espace subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFCA003		AFCA003	Dérivation d'une cavité liquidienne intraspinale [syringomyélique] ou périspinale en dehors de l'espace subarachnoïdien rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
AFGA002		AFGA002	Ablation d'une dérivation interne intraspinale du liquide cérébrospinal rachidien, par abord direct <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.03.02.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les méninges et le liquide cérébrospinal [LCSI] rachidiens</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
<b>AFJA002</b>		<b>AFJA002</b>	<b>Parage d'une épidurite et/ou d'une spondylodiscite sans reconstruction vertébrale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse périurale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct (AFPA001)</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>AFJA005</b>		<b>AFJA005</b>	<b>Parage d'une épidurite et/ou d'une spondylodiscite avec reconstruction vertébrale par greffe et/ou ostéosynthèse, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
<b>AFFA004</b>		<b>AFFA004</b>	<b>Exérèse de kyste méningé intracanalair vertébral, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>AFFA003</b>		<b>AFFA003</b>	<b>Fermeture d'une fistule de liquide cérébrospinal ou d'une méningocèle postopératoire spinale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>01.03.03</b>			<b>Exérèse de tumeur extraspinale [extramédullaire] du canal vertébral</b>								
<b>AFFA007</b>		<b>AFFA007</b>	<b>Exérèse de tumeur intradurale extraspinale, par abord postérieur ou postérolatéral</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001, ZZQL010)</i>								
<b>AFFA001</b>		<b>AFFA001</b>	<b>Exérèse de tumeur intradurale extraspinale sans reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001, ZZQL010)</i>								
<b>AFFA009</b>		<b>AFFA009</b>	<b>Exérèse de tumeur intradurale extraspinale avec reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188, ZZHA001, ZZQL010)</i>								
<b>AFFA010</b>		<b>AFFA010</b>	<b>Exérèse de tumeur épidurale rachidienne, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : exérèse de lésion osseuse vertébrale</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, YYYY188, ZZHA001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AFFA005	AFFA005	AFFA005	<b>Exérèse de tumeur épidurale rachidienne avec ostéosynthèse vertébrale, par abord postérieur</b> <i>Avec ou sans : exérèse de lésion osseuse vertébrale</i>			1	0			1	
						4	0			1	
AFFA003	AFFA003	AFFA003	<b>Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale sans reconstruction vertébrale, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
AFFA008	AFFA008	AFFA008	<b>Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale sans reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
AFFA002	AFFA002	AFFA002	<b>Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale avec reconstruction vertébrale, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
AFFA011	AFFA011	AFFA011	<b>Exérèse de tumeur en sablier extracanalair et intracanalair vertébrale avec reconstruction vertébrale, par abord antérieur ou antérolatéral</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.03.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le système nerveux central et le liquide cérébrospinal</b>								
ABMP001	ABMP001	ABMP001	<b>Contrôle et/ou réglage secondaire transcutané d'une valve de dérivation de liquide cérébrospinal à pression d'ouverture réglable</b>			1	0			1	
ABMA002	ABMA002	ABMA002	<b>Révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cérébrospinal, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : révision ou changement d'élément d'une dérivation interne du liquide cérébrospinal, par craniotomie (ABMA003)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ABGA002	ABGA002	ABGA002	<b>Ablation d'une dérivation interne du liquide cérébrospinal intracrânien, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.04</b>			<b>STIMULATION DU SYSTÈME NERVEUX CENTRAL</b>								

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

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

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AEGB001		AEGB001	<b>Ablation d'électrode de stimulation de la moelle épinière, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
AEGA001		AEGA001	<b>Ablation d'électrode de stimulation de la moelle épinière, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
AZGA001		AZGA001	<b>Ablation d'un générateur souscutané de stimulation du système nerveux central</b> <i>Avec ou sans : ablation d'électrodes spinales</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé dans le cadre de la stimulation corticale cérébrale</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AAKA001		AAKA001	<b>Changement d'un générateur souscutané de stimulation cérébrale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé dans le cadre de la stimulation corticale cérébrale</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AEKA001		AEKA001	<b>Changement d'un générateur souscutané de stimulation de la moelle épinière</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>01.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES NERFS CRÂNIENS ET LES NERFS SPINAUX</b>								
<b>01.05.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens</b>								
<b>01.05.01.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf optique [II]</b>								
ADPA020		ADPA020	<b>Décompression du nerf optique, par abord orbitaire</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
ADPA001		ADPA001	<b>Décompression du nerf optique, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
ADPA023		ADPA023	<b>Décompression du nerf optique, par abord transsinusien [transthémoïdal]</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>01.05.01.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau [V] et ses branches</b>								
ADLB001		ADLB001	<b>Infiltration thérapeutique de branche terminale du nerf trijumeau</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ADNB001		ADNB001	<b>Destruction sélective de branche terminale du nerf trijumeau, par voie transcutanée ou transmuqueuse sans guidage</b> <i>Destruction du nerf alvéolaire inférieur, sans guidage (ZZLP025)</i>			1	0			1	
ADNH002		ADNH002	<b>Destruction sélective de branche terminale du nerf trijumeau, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Thermocoagulation, microcompression, alcoolisation du nerf trijumeau, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP042)</i>			1	0			1	
ADPA016		ADPA016	<b>Décompression du nerf infraorbitaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADPA004		ADPA004	<b>Décompression du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADCA004		ADCA004	<b>Déroutement du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal</b> <i>Indication : - douleur chez la personne édentée - chirurgie orthognatique, agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare chez l'adulte - traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADPA003		ADPA003	<b>Section d'une branche extracrânienne du nerf trijumeau, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
<b>01.05.01.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf facial [VII]</b>								
ADCA002		ADCA002	<b>Suture de plaie du nerf facial extrapététreux</b> <i>À l'exclusion de : au cours d'une parotidectomie totale (HCFA010) Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADEA001		ADEA001	<b>Autogreffe du nerf facial, par abord transmastoiïdien</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADEA004		ADEA004	<b>Autogreffe du nerf facial, par abord suprapététreux et/ou par abord rétrosgmoïdien</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
ADEA003		ADEA003	<b>Autogreffe du nerf facial avec déroutement, par abord translabyrinthique</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ADEA002		ADEA002	<b>Autogreffe du nerf facial extrapétreux</b> À l'exclusion de : au cours d'une parotidectomie totale (HCFA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA008		ADPA008	<b>Décompression du nerf facial, par abord transmastoiïdien</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA011		ADPA011	<b>Décompression du nerf facial, par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA021		ADPA021	<b>Décompression du nerf facial, par abord transmastoiïdien et par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADCA001		ADCA001	<b>Déroutement et suture du nerf facial, par abord transmastoiïdien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADCA003		ADCA003	<b>Déroutement et suture du nerf facial, par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADCA007		ADCA007	<b>Déroutement et suture du nerf facial, par abord translabyrinthique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA015		ADPA015	<b>Section du nerf du canal ptérygoïdien [Neurotomie vidienne]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA009		ADPA009	<b>Section des nerfs pétreux, par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADFA004		ADFA004	<b>Exérèse de lésion du nerf facial intrapétreux avec réparation immédiate</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADFA003		ADFA003	<b>Exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux sans réparation immédiate</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADFA006		ADFA006	<b>Exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux avec réparation immédiate</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.05.01.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf vestibulocochléaire [VIII]</b>								
ADPA007		ADPA007	<b>Neurotomie vestibulaire, par abord suprapétreux</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ADPA005		ADPA005	<b>Neurotomie vestibulaire, par abord translabyrinthique</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA010		ADPA010	<b>Neurotomie vestibulaire, par abord rétrolabyrinthique</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA017		ADPA017	<b>Section du nerf tympanique [de Jacobson] dans le cavum tympanique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA012		ADPA012	<b>Section du nerf ampullaire postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.05.01.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf vague [X]</b>								
ADPC004		ADPC004	<b>Vagotomie tronculaire, par thoracoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA014		ADPA014	<b>Vagotomie tronculaire, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPC001		ADPC001	<b>Vagotomie tronculaire, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA022		ADPA022	<b>Vagotomie tronculaire, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : pyloroplastie ou duodénoplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA018		ADPA018	<b>Vagotomie tronculaire avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA024		ADPA024	<b>Vagotomie tronculaire avec antrectomie gastrique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPC003		ADPC003	<b>Vagotomie tronculaire postérieure avec séromyotomie œsogastrique antérieure, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA002		ADPA002	<b>Vagotomie tronculaire postérieure avec séromyotomie œsogastrique antérieure, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPC002		ADPC002	<b>Vagotomie suprasélective, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ADPA019		ADPA019	<b>Vagotomie suprasélective, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ADLA001		ADLA001	<b>Implantation d'un stimulateur du nerf vague, par abord direct</b> <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'enfant ou de l'adulte atteint d'épilepsie avérée, invalidante et pharmacorésistante, pour laquelle l'indication d'un traitement chirurgical intracrânien n'a pas été retenue</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0			1	
ADKA001		ADKA001	<b>Changement d'un générateur de stimulation du nerf vague, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : changement d'électrode</i> <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'enfant ou de l'adulte atteint d'épilepsie avérée, invalidante et pharmacorésistante, pour laquelle l'indication d'un traitement chirurgical intracrânien n'a pas été retenue</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> (ZZLP008)			1	0			1	
ADGA001		ADGA001	<b>Ablation d'un générateur de stimulation du nerf vague, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : ablation d'électrode</i> (ZZLP042)			1	0			1	
<b>01.05.01.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les autres nerfs crâniens</b>								
ADNH001		ADNH001	<b>Destruction sélective du nerf glossopharyngien, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP042)			1	0			1	
<b>01.05.01.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les nerfs crâniens</b>								
ADCA006		ADCA006	<b>Suture de plaie d'un nerf crânien, par craniotomie</b> <i>À l'exclusion de : suture du nerf facial intrapétreux (cf 01.05.01.03)</i> <i>Indication : acte de sauvetage en cas de lésion d'un nerf par section lors de l'exérèse d'une tumeur intracrânienne</i>	Anesthésie (GELE001, YYYY189)		1	0			1	
ACPA001		ACPA001	<b>Libération d'un conflit vasculonerveux intracrânien, par craniotomie</b> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)	Anesthésie		1	0			1	
ADEA005		ADEA005	<b>Autogreffe de nerf crânien, par craniotomie</b> <i>À l'exclusion de : autogreffe du nerf facial intrapétreux (cf 01.05.01.03)</i> <i>Indication : acte de sauvetage en cas de lésion d'un nerf par section avec perte de substance (nécessité d'une greffe) lors de l'exérèse d'une tumeur intracrânienne</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ADPC900		ADPC900	<b>Section de nerf crânien, par vidéochirurgie intracrânienne</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
ADPA013		ADPA013	<b>Section de nerf crânien, par abord infraoccipital rétrosgmoïdien</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
ADCA005		ADCA005	<b>Anastomose extracrânienne entre deux nerfs crâniens</b>			1	0			1	
			<i>Anastomose hypoglossofaciale ou spinofaciale</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
ADFA005		ADFA005	<b>Exérèse de lésion extracrânienne d'un nerf crânien sans réparation immédiate</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : exérèse</i>								
			<i>- de paragangliome du nerf vague (KFFA001)</i>								
			<i>- de lésion du nerf facial extrapétreux sans réparation immédiate (ADFA003)</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
ADFA002		ADFA002	<b>Exérèse de lésion extracrânienne d'un nerf crânien avec réparation immédiate par autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : exérèse de lésion du nerf facial extrapétreux avec réparation immédiate (ADFA006)</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
KFFA001		KFFA001	<b>Exérèse de tumeur parapharyngienne, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de paragangliome du nerf vague</i>			4	0			1	
			<i>À l'exclusion de : parotidectomie totale avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien, par abord cervicofacial (HCFA005)</i>								
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>01.05.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs du cou</b>								
<b>01.05.02.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique et destruction de nerf du cou par voie transcutanée</b>								
AHLB003		AHLB003	<b>Infiltration thérapeutique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold]</b>			1	0			1	
AHNB002		AHNB002	<b>Destruction sélective unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold], par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.02.02</b>			<b>Exérèse de tumeur nerveuse du cou</b>								
			À l'exclusion de : exérèse de tumeur de nerf crânien								
AHFA002	AHFA002		<b>Exérèse de tumeur nerveuse cervicale superficielle, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
AHFA010	AHFA010		<b>Exérèse de tumeur nerveuse cervicale profonde, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
AHFA011	AHFA011		<b>Exérèse de tumeur nerveuse cervicale profonde, par cervicotomie et par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, YYYY189, ZZHA001)			4	0			1	
<b>01.05.02.03</b>			<b>Réparation de plaie de nerf du cou</b>								
AHCA007	AHCA007		<b>Suture de plaie d'un nerf cervicofacial, par abord direct</b> À l'exclusion de : suture de plaie du nerf facial extrapétreux (ADCA002) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHEA012	AHEA012		<b>Autogreffe d'un nerf cervicofacial, par abord direct</b> À l'exclusion de : autogreffe du nerf facial extrapétreux (ADEA002) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>01.05.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le plexus brachial</b>								
<b>01.05.03.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus brachial</b>								
			À l'exclusion de : analgésie postopératoire								
			L'infiltration thérapeutique du plexus brachial inclut la stimulodétection électrique.								
			Le bloc anesthésique continu du plexus brachial inclut la stimulodétection électrique.								
AHLB016	AHLB016		<b>Infiltration thérapeutique du plexus brachial</b>			1	0			1	
AHLB001	AHLB001		<b>Bloc anesthésique continu du plexus brachial</b> Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.03.02</b>			<b>Suture, autogreffe et neurotisation du plexus brachial</b>								
			<i>Avec ou sans : libération de nerf</i>								
<b>AHCA001</b>		<b>AHCA001</b>	<b>Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord supraclaviculaire</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>AHCA022</b>		<b>AHCA022</b>	<b>Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord infraclaviculaire</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>AHCA020</b>		<b>AHCA020</b>	<b>Suture, autogreffe non pédiculée et/ou neurotisation du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique. Décision opératoire et prise en charge du patient obligatoirement multidisciplinaire . Nécessité de disposer d'une unité d'électrophysiologie pour contrôle électrophysiologique préopératoire et peropératoire.</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>AHEA018</b>		<b>AHEA018</b>	<b>Autogreffe pédiculée du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire</b> <i>Indication : paralysie du plexus brachial</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale : diplôme de chirurgie de la main ou de neurochirurgie et diplôme de microchirurgie</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, plateau technique de microchirurgie ; hospitalisation</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>01.05.03.03</b>			<b>Libération du plexus brachial</b>								
<b>AHPA020</b>		<b>AHPA020</b>	<b>Libération du plexus brachial, par abord infraclaviculaire</b>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHPA004		AHPA004	<b>Libération du plexus brachial avec scalénotomie, par abord supraclaviculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AHPA005		AHPA005	<b>Libération du plexus brachial avec scalénotomie et ablation de côte cervicale, par abord supraclaviculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AHPA006		AHPA006	<b>Libération du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.05.03.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le plexus brachial</b>								
AHFA008		AHFA008	<b>Exérèse de tumeur du plexus brachial ou du plexus lombosacral avec réparation immédiate, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>01.05.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur</b>								
<b>01.05.04.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique de nerf du membre supérieur</b>								
AHLB006		AHLB006	<b>Infiltration thérapeutique du nerf médian dans le canal carpien</b>			1	0			1	
<b>01.05.04.02</b>			<b>Suture de plaie de nerf du membre supérieur</b> <i>Avec ou sans : libération de nerf</i> <i>Voir aussi :</i> <i>- 13.04.03.02 Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main</i> <i>- 13.04.03.03 Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main</i>								
AHCA019		AHCA019	<b>Suture de plaie du nerf circonflexe, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AHCA005		AHCA005	<b>Suture de plaie du nerf musculocutané, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AHCA009		AHCA009	<b>Suture de plaie du nerf radial au bras ou au coude, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHCA016		AHCA016	<b>Suture de plaie de nerf profond du membre supérieur en amont du poignet, par abord direct</b> À l'exclusion de : suture de plaie - du nerf circonflexe, par abord direct (AHCA019) - du nerf musculocutané, par abord direct (AHCA005) - du nerf radial au bras ou au coude, par abord direct (AHCA009) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA018		AHCA018	<b>Suture de plaie du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA012		AHCA012	<b>Suture de plaie du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaie de l'artère radiale ou de l'artère ulnaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA006		AHCA006	<b>Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA008		AHCA008	<b>Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaie de l'artère radiale ou de l'artère ulnaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA017		AHCA017	<b>Suture de plaies du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet avec suture de plaies de l'artère radiale et de l'artère ulnaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA023		AHCA023	<b>Suture de plaie d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA015		AHCA015	<b>Suture de plaies d'un nerf digital palmaire et d'une artère digitale palmaire, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA013		AHCA013	<b>Suture de plaies de 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHCA002		AHCA002	<b>Suture de plaies de 2 nerfs digitaux palmaires et d'une artère digitale palmaire, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.04.03</b>			<b>Autogreffe de nerf du membre supérieur</b>								
AHEA010	AHEA010		<b>Autogreffe du nerf circonflexe, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA002	AHEA002		<b>Autogreffe du nerf musculocutané, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA014	AHEA014		<b>Autogreffe du nerf radial, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA004	AHEA004		<b>Autogreffe du nerf médian à l'avant-bras, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA011	AHEA011		<b>Autogreffe du nerf ulnaire à l'avant-bras, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA008	AHEA008		<b>Autogreffe du nerf médian ou du nerf ulnaire au poignet, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA005	AHEA005		<b>Autogreffe du nerf médian et du nerf ulnaire au poignet, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
AHEA016	AHEA016		<b>Autogreffe nerveuse à la main, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(AHFA009, GELE001)			4	0			1	
<b>01.05.04.04</b>			<b>Libération de nerf du membre supérieur</b>								
AHPA016	AHPA016		<b>Libération du nerf circonflexe, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA012	AHPA012		<b>Libération du nerf supraclaviculaire et/ou de ses branches, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA013	AHPA013		<b>Libération du nerf musculocutané, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA027	AHPA027		<b>Libération du nerf radial au bras, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA023	AHPA023		<b>Libération du nerf radial au coude, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHPA022		AHPA022	<b>Libération du nerf ulnaire au coude, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> - résection partielle ou totale de l'épicondyle médial [épitrochlée] - transposition antérieure du nerf	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA021		AHPA021	<b>Libération du nerf ulnaire au poignet et/ou à la main, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPC001		AHPC001	<b>Libération du nerf médian au canal carpien, par vidéo-chirurgie</b> <i>Avec ou sans : synovectomie partielle de la gaine synoviale des tendons des muscles fléchisseurs des doigts</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA009		AHPA009	<b>Libération du nerf médian au canal carpien, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : synovectomie partielle de la gaine synoviale des tendons des muscles fléchisseurs des doigts</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA028		AHPA028	<b>Libération de nerf digital par abord direct, sur un rayon de la main</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>01.05.04.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les nerfs du membre supérieur</b>								
AHPA007		AHPA007	<b>Neurotomie ou neurectomie intrafasciculaire ou extrafasciculaire des troncs et/ou des rameaux moteurs au membre supérieur, pour hyponeurotisation</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHPA026		AHPA026	<b>Dénervation complète du poignet, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHLA001		AHLA001	<b>Implantation d'un stimulateur électrique pour restauration de la motricité du membre supérieur</b>	Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler		1	0			1	
AHGA002		AHGA002	<b>Ablation d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur</b>			1	0			1	
AHKA003		AHKA003	<b>Changement du générateur d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur</b>	Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler		1	0			1	
AHKA002		AHKA002	<b>Changement d'électrode d'un stimulateur électrique de restauration de la motricité du membre supérieur</b> <i>Avec ou sans : changement du générateur</i>	Indication : tétraplégie haute de groupe 0-1-2 de la classification internationale du membre supérieur du tétraplégique sous réserve du contrôle de l'efficacité motrice des muscles à stimuler		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs du tronc</b>								
<b>01.05.05.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs de la paroi du tronc</b>								
AHLB015		AHLB015	<b>Infiltration thérapeutique de nerf de la paroi du tronc, sans stimulodétection</b>			1	0			1	
AHLB010		AHLB010	<b>Infiltration thérapeutique de nerf de la paroi du tronc, avec stimulodétection</b>			1	0			1	
AHNB001		AHNB001	<b>Destruction de nerf de la paroi du tronc, par voie transcutanée (ZZLP025)</b>			1	0			1	
AHPA014		AHPA014	<b>Libération de nerf de la paroi du tronc, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.05.05.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nerf phrénique</b>	L'implantation d'un stimulateur phrénique intrathoracique comprend l'implantation d'un récepteur. L'implantation d'un stimulateur phrénique intraabdominal comprend la cartographie peropératoire.							
			<i>L'implantation d'un stimulateur phrénique intrathoracique comprend l'implantation d'un récepteur</i>								
AHLA002	-01	AHLA002-01	<b>Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thorotomie, avec pose d'un générateur externe</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>	- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHLC802	-01	AHLC802-01	<b>Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracoscopie, ou par thorotomie vidéoassistée, avec pose d'un générateur externe</b> <i>Anesthésie</i>	- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHLA802	-02	AHLA802-02	<b>Implantation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par cœlioscopie ou par laparotomie, avec pose d'un générateur externe</b> <i>Anesthésie</i>	- lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe Formation : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : selon avis de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHGA001		AHGA001	<b>Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique, par thoracotomie</b>	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHGC801	-01	AHGC801-01	<b>Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par thoracoscopie, ou par thoracotomie vidéoassistée</b>	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHGA801	-02	AHGA801-02	<b>Ablation d'électrode de stimulation du nerf phrénique par cœlioscopie ou par laparotomie</b>	Indication : défaillance ou inefficacité du dispositif, survenue de complication <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHKA001		AHKA001	<b>Changement d'électrode de stimulation du nerf phrénique, par thoracotomie</b>	Indication : - lésion spinale traumatique au dessus de C4 - hypoventilation alvéolaire centrale congénitale ou acquise en alternative à la ventilation mécanique externe <i>Anesthésie</i>	Les changements d'électrode réalisés par thoracoscopie, thoracotomie vidéoassistée, cœlioscopie ou laparotomie sont à coder avec les actes d'ablation et de pose correspondant au geste réalisé. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.05.05.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les nerfs abdominopelvians</b>								
			<i>L'infiltration thérapeutique d'un nerf pelvien profond inclut la stimulo-détection électrique.</i>								
AHLH010		AHLH010	<b>Infiltration thérapeutique de nerf pelvien profond, avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
AHLH004		AHLH004	<b>Infiltration thérapeutique de nerf pelvien profond, avec guidage scanographique</b> <i>À l'exclusion de : infiltration du nerf pudenda [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], avec guidage scanographique (AHLH015)</i>			1	0			1	
<b>01.05.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur</b>								
<b>01.05.06.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique et bloc anesthésique du plexus lombosacral</b>								
AHLH002		AHLH002	<b>Infiltration thérapeutique du plexus lombosacral, avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
AHLH003		AHLH003	<b>Infiltration thérapeutique du plexus lombosacral, avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
AHLB013		AHLB013	<b>Bloc anesthésique continu du plexus lombosacral, sans guidage</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AHLH019		AHLH019	<b>Bloc anesthésique continu du plexus lombosacral, avec guidage scanographique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.06.02</b>			<b>Suture du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur</b>								
			<i>Avec ou sans : libération de nerf</i>								
AHCA014	AHCA014		<b>Suture, greffe et/ou neurotisation du plexus lombosacral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
AHCA004	AHCA004		<b>Suture de plaie du nerf fémoral [crural], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
AHCA010	AHCA010		<b>Suture de plaie du nerf sciatique à la cuisse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
AHCA011	AHCA011		<b>Suture de plaie du nerf tibial [sciatique poplité interne], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
AHCA021	AHCA021		<b>Suture de plaie du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
AHCA003	AHCA003		<b>Suture de plaie de nerf à la cheville ou au pied, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>01.05.06.03</b>			<b>Autogreffe de nerf du membre inférieur</b>								
AHEA013	AHEA013		<b>Autogreffe du nerf fémoral [crural], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AHFA009, GELE001)</i>			4	0			1	
AHEA017	AHEA017		<b>Autogreffe du nerf sciatique à la fesse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AHFA009, GELE001)</i>			4	0			1	
AHEA006	AHEA006		<b>Autogreffe du nerf sciatique à la cuisse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AHFA009, GELE001)</i>			4	0			1	
AHEA009	AHEA009		<b>Autogreffe du nerf tibial [sciatique poplité interne] ou du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AHFA009, GELE001)</i>			4	0			1	
AHEA003	AHEA003		<b>Autogreffe nerveuse à la cheville ou au pied, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AHFA009, GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.06.04</b>			<b>Libération du plexus lombosacral et de nerf du membre inférieur</b>								
AHPA002	AHPA002		<b>Libération du plexus lombosacral, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA017	AHPA017		<b>Libération du nerf fémoral [crural], du nerf sciatique et/ou de leurs branches à la racine du membre inférieur ou à la cuisse, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA010	AHPA010		<b>Libération du nerf fibulaire commun [sciatique poplité externe] au genou, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA008	AHPA008		<b>Libération du nerf tibial [sciatique poplité interne] à la jambe et/ou au canal calcanéen, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA001	AHPA001		<b>Libération de nerf à la cheville et/ou au pied, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : libération du nerf tibial au canal calcanéen, par abord direct (AHPA008)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
AHPA011	AHPA011		<b>Libération ou résection d'un nerf digital plantaire, par abord direct</b> <i>Résection d'un névrome de Morton</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>01.05.06.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le plexus lombosacral et les nerfs du membre inférieur</b>								
AHFA005	AHFA005		<b>Résection du nerf présacral, par laparotomie</b> <i>Opération selon Cotte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHLB018	-01	AHLB018-01	<b>Implantation d'une électrode sur une racine nerveuse sacrale par voie transcutanée, pour neuromodulation</b>	Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne Formation : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]		1	0			1	
			(ZZLP025)								
AHLA003		AHLA003	<b>Implantation d'une électrode définitive sur une racine nerveuse sacrale par abord direct, avec implantation souscutanée d'un générateur de neuromodulation</b>	Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne	Ce code n'est autorisé pour le PMSI que dans les seules situations où l'électrode et le générateur sont posés dans le même temps opératoire	1	0			1	
			(ZZLP008)								
AHLA804	-01	AHLA804-01	<b>Implantation sous-cutanée d'un générateur de neuromodulation sacrale</b>	Indication : traitement, en deuxième intention, après échec d'un traitement médical bien conduit, avec réponse positive au test de stimulation : - des troubles mictionnels rebelles : rétention urinaire chronique avec hypertonie du sphincter strié pollakiurie par impériosité, invalidante avec ou sans incontinence - de l'incontinence fécale avec un sphincter anal fonctionnel défini comme : sphincter intact, sans lésion ou après réparation sphinctérienne sphincter altéré, si la taille de la lésion ne justifie pas la réparation sphinctérienne Formation : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS] Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
AHGB801	-01	AHGB801-01	<b>Ablation d'électrode sur une racine nerveuse sacrale pour neuromodulation</b>	Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou de survenue de complications Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHGA812	-01	AHGA812-01	<b>Ablation de générateur de neuromodulation</b>	Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou de survenue de complications Environnement : spécifique selon avis du 13 janvier 2010 de la Haute autorité de santé [HAS] <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AHPA015		AHPA015	<b>Neurotomie ou neurectomie intrafasciculaire ou extrafasciculaire des troncs ou des rameaux moteurs au membre inférieur, pour hyponeurotisation</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>01.05.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux</b>								
			<i>Par nerf superficiel, on entend : nerf susfascial [susaponévrotique].</i>								
			<i>Par nerf profond, on entend : nerf sousfascial [sousaponévrotique].</i>								
<b>01.05.07.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique de nerf spinal à son émergence rachidienne</b>								
			<i>À l'exclusion de : infiltration thérapeutique unilatérale ou bilatérale du nerf grand occipital [grand nerf occipital d'Arnold] (AHLB003)</i>								
AHLB011		AHLB011	<b>Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, sans guidage</b>	<i>Bloc paravertébral sans guidage</i>		1	0			1	
AHLH014		AHLH014	<b>Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
AHLH007		AHLH007	<b>Infiltration thérapeutique de nerf spinal à l'émergence rachidienne, avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
AHLH018		AHLH018	<b>Infiltration thérapeutique de rameau dorsal de nerf spinal, avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
AHLH017		AHLH017	<b>Infiltration thérapeutique de rameau dorsal de nerf spinal, avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
<b>01.05.07.02</b>			<b>Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal</b>								
			<i>À l'exclusion de : destruction du nerf grand occipital (AHNB002)</i>								
AHNN001		AHNN001	<b>Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
AHNN002		AHNN002	<b>Destruction du rameau dorsal d'un nerf spinal, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.05.07.03</b>			<b>Bloc anesthésique continu de nerf spinal à son émergence rachidienne</b>								
AHLH012		AHLH012	<b>Bloc anesthésique continu d'un nerf spinal à son émergence rachidienne, avec guidage radiologique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AHLH013		AHLH013	<b>Bloc anesthésique continu d'un nerf spinal à son émergence rachidienne, avec guidage scanographique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
<b>01.05.07.04</b>			<b>Infiltration thérapeutique de nerf des membres</b> <i>L'infiltration thérapeutique d'un nerf profond d'un membre inclut la stimulo-détection électrique.</i> <i>Le bloc anesthésique continu d'un nerf profond d'un membre inclut la stimulo-détection électrique.</i>								
AHLB014		AHLB014	<b>Infiltration thérapeutique de nerf superficiel d'un membre, sans stimulo-détection électrique</b>			1	0			1	
AHLB002		AHLB002	<b>Infiltration thérapeutique de nerf superficiel d'un membre, avec stimulo-détection électrique</b>			1	0			1	
AHLB012		AHLB012	<b>Infiltration thérapeutique de nerf profond d'un membre, sans guidage</b> <i>À l'exclusion de : infiltration thérapeutique</i> <i>- du nerf médian dans le canal carpien (AHLB006)</i> <i>- d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, sans guidage (AHLB004)</i>			1	0			1	
AHLH006		AHLH006	<b>Infiltration thérapeutique de nerf profond d'un membre, avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
AHLB009		AHLB009	<b>Bloc anesthésique continu d'un nerf profond d'un membre</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
<b>01.05.07.05</b>			<b>Réparation de nerf spinal</b>								
AHEA007		AHEA007	<b>Neurotisation d'un nerf spinal profond sans libération nerveuse, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : neurotisation</i> <i>- du plexus brachial (AHCA001, AHCA022, AHCA020)</i> <i>- du plexus lombosacral (AHCA014)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AHEA015		AHEA015	<b>Neurotisation d'un nerf spinal profond avec libération nerveuse, par abord direct</b> À l'exclusion de : neurotisation - du plexus brachial (AHCA001, AHCA022, AHCA020) - du plexus lombosacral (AHCA014)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
AHEA001		AHEA001	<b>Autogreffe pédiculée d'un nerf spinal profond, par abord direct</b> À l'exclusion de : autogreffe - pédiculée du plexus brachial, par abord supraclaviculaire et par abord infraclaviculaire (AHEA018) - d'un nerf cervicofacial, par abord direct (AHEA012) - de nerf du membre supérieur (cf 01.05.04.03) - de nerf du membre inférieur (cf 01.05.06.03)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>01.05.07.06</b>			<b>Exérèse de tumeur de nerf spinal</b>								
			À l'exclusion de : exérèse de tumeur nerveuse du cou (cf 01.05.02.02)								
AHFA004		AHFA004	<b>Exérèse de tumeur d'un nerf spinal sans réparation immédiate, par abord direct</b> À l'exclusion de : résection - d'un nerf digital plantaire, par abord direct (AHPA011) - de nerf spinal superficiel, par abord direct (AHPA019)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
AHFA001		AHFA001	<b>Exérèse de tumeur d'un nerf spinal avec réparation immédiate, par abord direct</b> À l'exclusion de : exérèse de tumeur du plexus brachial ou du plexus lombosacral avec réparation immédiate, par abord direct (AHFA008)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>01.05.07.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les nerfs spinaux</b>								
AHLB004		AHLB004	<b>Infiltration thérapeutique d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, sans guidage</b> Infiltration du nerf tibial dans le canal calcanéen Infiltration du nerf pudendal [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], sans guidage À l'exclusion de : infiltration thérapeutique du nerf médian dans le canal carpien (AHLB006)			1	0			1	
AHLH015		AHLH015	<b>Infiltration thérapeutique d'un nerf profond dans un canal ostéofibreux, avec guidage scanographique</b> Infiltration du nerf pudendal [honteux] dans le canal honteux [d'Alcock], avec guidage scanographique			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
AHPA024		AHPA024	<b>Libération de nerf spinal superficiel des membres, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)							1	0			1	
										4	0			1	
AHPA019		AHPA019	<b>Section, résection ou destruction de nerf spinal superficiel, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)							1	0			1	
										4	0			1	
AHPA018		AHPA018	<b>Section de nerf spinal superficiel avec déroutement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)							1	0			1	
										4	0			1	
AHPA003		AHPA003	<b>Section de nerf spinal profond avec déroutement, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : libération de nerf</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)							1	0			1	
										4	0			1	
<b>01.06</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX AUTONOME</b>												
<b>01.06.01</b>			<b>Infiltration thérapeutique du système nerveux autonome</b>												
AJLH019		AJLH019	<b>Infiltration thérapeutique du ganglion ptérygopalatin, avec guidage radiologique</b>							1	0			1	
AJLB001		AJLB001	<b>Infiltration thérapeutique du ganglion cervicothoracique [stellaire], sans guidage</b>							1	0			1	
AJLH020		AJLH020	<b>Infiltration thérapeutique du ganglion cervicothoracique [stellaire], avec guidage radiologique</b>							1	0			1	
AJLJ002		AJLJ002	<b>Infiltration thérapeutique transgastrique des nerfs splanchniques, avec guidage échographique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)							1	0			1	
										4	0			1	
AJLH017		AJLH017	<b>Infiltration thérapeutique du plexus coeliaque et/ou de la chaîne splanchnique, avec guidage scanographique</b>							1	0			1	
AJLH016		AJLH016	<b>Infiltration thérapeutique de la chaîne sympathique lombale, avec guidage radiologique</b>							1	0			1	
AJLH009		AJLH009	<b>Infiltration thérapeutique de la chaîne sympathique lombale, avec guidage scanographique</b>							1	0			1	
AJLH003		AJLH003	<b>Infiltration thérapeutique du plexus hypogastrique ou sacral, avec guidage radiologique</b>							1	0			1	
AJLH008		AJLH008	<b>Infiltration thérapeutique du plexus hypogastrique ou sacral, avec guidage scanographique</b>							1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.06.02</b>			<b>Bloc anesthésique continu du système nerveux autonome</b>								
AJLH011		AJLH011	<b>Bloc anesthésique continu du plexus cœliaque et/ou de la chaîne splanchnique, avec guidage scanographique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AJLH005		AJLH005	<b>Bloc anesthésique continu de la chaîne sympathique lombale, avec guidage radiologique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AJLH013		AJLH013	<b>Bloc anesthésique continu de la chaîne sympathique lombale, avec guidage scanographique</b> <i>Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention</i> <i>Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours</i>			1	0			1	
AJLF001		AJLF001	<b>Bloc sympathique médicamenteux périphérique, par injection intraveineuse transcutanée sous garrot ischémique</b> <i>Indication : syndrome douloureux régional complexe (algodystrophie), syndrome de Raynaud.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; la pratique de cet acte nécessite le respect de certaines conditions de bonne pratique, notamment des conditions de sécurité anesthésique, avec limitation du nombre de blocs (maximum 6) et la mobilisation éventuelle pendant le geste par une personne formée</i>			1	0			1	
<b>01.06.03</b>			<b>Destruction de nerf du système autonome</b>								
AJNH005		AJNH005	<b>Destruction chimique du ganglion ptérygopalatin, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH002		AJNH002	<b>Destruction chimique de la chaîne sympathique cervicale ou thoracique, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH001		AJNH001	<b>Destruction chimique de la chaîne sympathique cervicale ou thoracique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH009		AJNH009	<b>Thermocoagulation du ganglion cervicothoracique [stellaire], par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNJ001		AJNJ001	<b>Destruction chimique du plexus cœliaque et/ou de la chaîne splanchnique, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH008		AJNH008	<b>Destruction chimique du plexus cœliaque et/ou de la chaîne splanchnique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNC002		AJNC002	<b>Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par thoracoscopie</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
AJNC001		AJNC001	<b>Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJNA001		AJNA001	<b>Destruction chimique unilatérale ou bilatérale de la chaîne splanchnique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJNH003		AJNH003	<b>Destruction chimique de la chaîne ganglionnaire sympathique lombale, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Indication : technique alternative à la sympathectomie chirurgicale qui conserve quelques Indication chez les patients ayant une artériopathie de stade IV, certaines hyperhidroses</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH004		AJNH004	<b>Destruction chimique de la chaîne ganglionnaire sympathique lombale, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Indication : technique alternative à la sympathectomie chirurgicale qui conserve quelques Indication chez les patients ayant une artériopathie de stade IV, certaines hyperhidroses</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
AJNH006		AJNH006	<b>Destruction chimique du plexus hypogastrique ou sacral, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
AJNH007		AJNH007	<b>Destruction chimique du plexus hypogastrique ou sacral, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>01.06.04</b>			<b>Sympathectomie</b>								
AJFC002		AJFC002	<b>Sympathectomie cervicothoracique ou thoracique, par thoracoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJFA003		AJFA003	<b>Sympathectomie cervicothoracique ou thoracique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJFC001		AJFC001	<b>Sympathectomie lombale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJFA001		AJFA001	<b>Sympathectomie lombale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
AJFA002		AJFA002	<b>Sympathectomie des artères métacarpiennes et digitales, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>01.07</b>			<b>AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX</b>								
ANMP001		ANMP001	<b>Mise en place et surveillance d'une analgésie contrôlée par le patient [ACP] [PAC]</b> <i>À l'exclusion de : analgésie postopératoire</i> <i>Facturation : une seule fois pendant le séjour</i>			1	0			1	
ANLP002		ANLP002	<b>Pose d'un stimulateur électrique externe à visée antalgique</b> <i>À l'exclusion de : analgésie postopératoire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			1	
AZRP001		AZRP001	<b>Séance d'électroconvulsivothérapie [sismothérapie]</b> <i>Facturation : 12 séances maximum au cours d'un même épisode à raison de 2 à 4 séances par semaine</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
ANRP001		ANRP001	<b>Séance d'hypnose à visée antalgique</b>			1	0			1	
ANLB003		ANLB003	<b>Séance de mésothérapie à visée antalgique</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02</b>			<b>OEIL ET ANNEXES</b>								
<b>02.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OEIL ET SES ANNEXES</b>								
<b>02.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques de l'oeil</b>								
ADQP002		ADQP002	Électrooculographie sensorielle [EOG sensorielle]			1	0			2	
ADQP003		ADQP003	Électrooculographie motrice [EOG motrice] <i>Examen fonctionnel de la motricité oculopalpebrale</i>			1	0			2	
BGQP010		BGQP010	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses			1	0			2	
ADQP007		ADQP007	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses, et étude des potentiels évoqués visuels [PEV]			1	0			2	
BGQP012		BGQP012	Électrorétinographie [ERG] avec adaptation à l'obscurité <i>ERG selon le protocole ISCEV</i>			1	0			2	
BGQP011		BGQP011	Électrorétinographie [ERG] avec enregistrement des potentiels évoqués visuels [PEV] et électrooculographie [EOG]			1	0			2	
BLQP014		BLQP014	Détermination objective de l'acuité visuelle par étude des potentiels évoqués visuels [PEV]			1	0			2	
ADQB002		ADQB002	Électromyographie [EMG] unilatérale ou bilatérale de détection du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou des muscles oculomoteurs, par électrode aiguille			1	0			2	
<b>02.01.02</b>			<b>Échographie de l'oeil</b>								
			<i>Comprend : échographie unilatérale ou bilatérale de l'oeil. À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
BZQM001		BZQM001	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite en mode B <i>Avec ou sans : - échographie en mode A sans biométrie - recherche de corps étranger (ZZQM005)</i>			1	0			2	
BZQM002		BZQM002	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite avec biométrie <i>À l'exclusion de : biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant (BFQM001) (ZZQM005)</i>			1	0			2	
BFQM001		BFQM001	Biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BZQP003		BZQP003	<b>Biomicroscopie de l'œil aux ultrasons</b> <i>Indication : diagnostic de l'iris-plateau ; situation clinique où il est nécessaire d'obtenir des éléments de dynamique lors de l'évaluation du risque de glaucome</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte Gonioscopie oculaire (BHQP002)</i>			1	0			2	
<b>02.01.03</b>			<b>Radiographie de l'oeil</b>								
BBQH001		BBQH001	<b>Lacrymo-dacryo-cystographie unilatérale ou bilatérale</b> <i>(YYYY065)</i>			1	0			2	
<b>02.01.04</b>			<b>Photographie de l'oeil</b>								
			<i>Comprend : photographies unilatérales ou bilatérales de l'œil</i>								
BEQP007		BEQP007	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil</b>			1	0			2	
BEQP002		BEQP002	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil après instillation de colorants vitaux</b>			1	0			2	
BEQP004		BEQP004	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil en biomicroscopie</b>			1	0			2	
BJQP001		BJQP001	<b>Photographies diagnostiques du regard dans ses différentes positions et au cours d'épreuves de duction</b>			1	0			2	
BJQP003		BJQP003	<b>Enregistrement de la cinétique du regard [motricité oculopalpébrale]</b>			1	0			2	
BGQP006		BGQP006	<b>Rétinographie par stéréophotographie, clichés composés de la périphérie rétinienne ou cliché grand champ supérieur à 60°</b>			1	0			2	
BGQP007		BGQP007	<b>Rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique, sans injection [Photographie du segment postérieur de l'œil, sans injection]</b> <i>À l'exclusion de : rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques (BGQP009)</i>			1	0			2	
BGQP009		BGQP009	<b>Rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques</b>			1	0			2	



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

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BHQB001		BHQB001	Mesure de la pression [tension] intraoculaire [Tonométrie intraoculaire], sous anesthésie générale	Anesthésie (GELE001)		1	0			1	
						4	0			1	
BHQP001		BHQP001	Mesure de la pression [tension] intraoculaire avec courbe nyctémérale comportant au moins 6 mesures			1	0			2	
BHRP001		BHRP001	Épreuve de provocation du glaucome			1	0			2	
<b>02.01.06.02 Examen de la vision</b>											
BLQP010		BLQP010	Examen de la vision binoculaire			1	0			2	
BLQP011		BLQP011	Mesure de l'acuité visuelle potentielle par interférométrie au laser			1	0			2	
BLQP003		BLQP003	Mesure de l'acuité visuelle, par étude de la sensibilité au contraste			1	0			2	
BLQP012		BLQP012	Évaluation de l'acuité visuelle par la technique du regard préférentiel, avant l'âge de 2 ans			1	0			2	
BLQP015		BLQP015	Mesure de la fonction visuelle centrale et scotométrie par ophtalmoscope à balayage laser			1	0			2	
BLQP005		BLQP005	Mesure de l'adaptation visuelle à l'obscurité avec courbe d'adaptation			1	0			2	
BLQP002		BLQP002	Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, sans programme spécifique de mesure de seuils			1	0			2	
BLQP004		BLQP004	Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, avec programmes spécifiques de mesure de seuils			1	0			2	
BLQP008		BLQP008	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par épreuves pseudo-isochromatiques			1	0			2	
BLQP007		BLQP007	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par assortiment			1	0			2	
BLQP016		BLQP016	Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] assistée par ordinateur avec enregistrement et mesures			1	0			2	
BJQP004		BJQP004	Nystagmographie optocinétique sans étude des poursuites et des saccades	Détermination objective de l'acuité visuelle par nystagmographie optocinétique		1	0			2	
BJQP006		BJQP006	Nystagmographie optocinétique avec étude des poursuites et des saccades			1	0			2	
BJQP005		BJQP005	Vidéonystagmoscopie	Avec ou sans : épreuve calorique		1	0			2	
<b>02.01.06.03 Autres épreuves fonctionnelles sur l'oeil</b>											
BGQP004		BGQP004	Examen du fond d'œil par ophtalmoscopie indirecte à image inversée, chez le prématuré ou le nouveau-né			1	0			2	
BGQP002		BGQP002	Examen du fond d'œil par biomicroscopie avec verre de contact	Avec ou sans : gonioscopie oculaire		1	0			2	
BGQP003		BGQP003	Examen du fond d'œil, au lit du malade			1	0			2	
BAQP001		BAQP001	Examen fonctionnel de la motricité palpébrale avec épreuves pharmacologiques			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BJQP002		BJQP002	<b>Examen fonctionnel de la motricité oculaire</b> <i>Exploration des hétérophories, diplopies, strabismes, amblyopies</i> <i>Épreuve de Lancaster</i>			1	0			2	
BBQP001		BBQP001	<b>Exploration fonctionnelle des flux lacrymaux</b> <i>Tests de Schirmer, épreuves aux colorants vitaux</i>			1	0			2	
BCQP001		BCQP001	<b>Capillaroscopie conjonctivale</b>			1	0			2	
BZQP002		BZQP002	<b>Fluoroscopie de l'œil</b>			1	0			2	
BEQP001		BEQP001	<b>Fluorométrie de la chambre antérieure de l'œil</b>			1	0			2	
BGQP008		BGQP008	<b>Fluorométrie du corps vitré et du segment postérieur de l'œil</b>			1	0			2	
BEQP900		BEQP900	<b>Tyndallométrie oculaire [Laser cell flare meter]</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
BDQP002		BDQP002	<b>Vidéo-photo-kératographie topographique</b>			1	0			2	
BDQP003		BDQP003	<b>Pachymétrie cornéenne</b>			1	0			2	
BDQP004		BDQP004	<b>Microscopie spéculaire de la cornée, avec analyse morphométrique et/ou quantitative numérisée de l'endothélium cornéen</b>			1	0			2	
BDQP001		BDQP001	<b>Kératoesthésiométrie topographique et quantitative [kératosthésie quantitative]</b>			1	0			2	
<b>02.01.07</b>			<b>Endoscopie des voies lacrymales</b>								
BBQE900		BBQE900	<b>Endoscopie des voies lacrymales</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
<b>02.01.08</b>			<b>Ponction et prélèvement de l'oeil et de l'orbite</b>								
BCHP001		BCHP001	<b>Empreintes diagnostiques sur la conjonctive oculaire</b>			1	0			2	
BDHP001		BDHP001	<b>Prélèvement superficiel unilatéral ou bilatéral de la cornée pour frottis et/ou culture</b>			1	0			2	
BEHB001		BEHB001	<b>Ponction de la chambre antérieure de l'œil [humeur aqueuse]</b> <i>Avec ou sans : injection</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BGHB002		BGHB002	<b>Ponction de la choroïde</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BGHB001		BGHB001	<b>Ponction du corps vitré à l'aiguille</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BGHB003		BGHB003	<b>Ponction du corps vitré par aspiration-section automatisée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.01.09</b>			<b>Biopsie de l'oeil et de l'orbite</b>								
BAHA001		BAHA001	<b>Biopsie unilatérale ou bilatérale de paupière</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
BBHA001		BBHA001	<b>Biopsie de glande lacrymale</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BBHA002		BBHA002	<b>Biopsie de sac lacrymal</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BCHA001		BCHA001	<b>Biopsie de la conjonctive</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BDHA001		BDHA001	<b>Biopsie de la cornée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BGHA002		BGHA002	<b>Biopsie de la sclère [sclérotique]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BGHA001		BGHA001	<b>Biopsie rétinohoroidienne</b> <i>Avec ou sans : vitrectomie</i> (ZZLP042)			1	0			1	
BKHB003		BKHB003	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire sans guidage</b> <i>Biopsie du contenu de l'orbite</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BKHB002		BKHB002	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BKHB004		BKHB004	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BKHA002		BKHA002	<b>Biopsie de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpebral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BKHA003		BKHA003	<b>Biopsie de lésion de l'orbite, par abord latéral ou par abord ethmoïdal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>02.01.10 Examen anatomopathologique de l'œil et ses annexes</b>											
<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i>											
<i>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</i>											
<i>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</i>											
<i>- d'une région anatomique : médiastin, région rétro-péritonéale</i>											
<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>											
<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>											
<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i>											
<i>Avec ou sans : examen de berge</i>											
<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>											
<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>											
<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
			<i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique <i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur <i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend :</i> examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse  <i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut :</i> l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique <i>À l'exclusion de :</i> examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique  <i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]									
BZQX004		BZQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'organe accessoire de l'œil</b>			1	0					
BHQX005		BHQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'énucléation du bulbe [globe] oculaire</b>			1	0					
BKQX004		BKQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exentération de l'orbite</b>			1	0					
<b>02.01.11</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur l'oeil et ses annexes</b>									
BGQP001		BGQP001	<b>Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, sans désinsertion conjonctivale</b>			1	0			2		
BGQP005		BGQP005	<b>Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, avec désinsertion conjonctivale</b>			1	0			1		
BELA001		BELA001	<b>Pose de repère radioopaque du segment antérieur de l'œil</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1		
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1		
BGLA001		BGLA001	<b>Pose de repère radioopaque du segment postérieur de l'œil</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1		
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1		
BGLA002		BGLA002	<b>Pose d'un système de repérage d'une lésion choroïdienne préalable à sa destruction par radiothérapie externe ou protonthérapie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1		
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES SOURCILS ET LES PAUPIÈRES</b>								
<b>02.02.01</b>			<b>Suture de plaie du sourcil et de la paupière</b>								
			<i>Avec ou sans : ablation de corps étranger récent</i>								
BACA008		BACA008	<b>Suture de plaie du sourcil</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BACA002		BACA002	<b>Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, sans atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral (ZZLP025)</i>			1	0			1	
BACA005		BACA005	<b>Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, avec atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral (ZZLP025)</i>			1	0			1	
BACA007		BACA007	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières, sans atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BACA006		BACA006	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, sans repositionnement du ligament palpébral</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BACA001		BACA001	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, avec repositionnement du ligament palpébral</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BAGA001		BAGA001	<b>Ablation secondaire de corps étranger de la paupière</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.02.02</b>			<b>Destruction de lésion de paupière</b>								
BANP003		BANP003	<b>Destruction d'une lésion d'une paupière avec laser</b> <i>Destruction d'un xanthélasma par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BANP001		BANP001	<b>Destruction de lésions multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec laser</b> <i>Destruction de xanthélasmas multiples par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
BANP004		BANP004	<b>Séance d'épilation ciliaire électrique unilatérale ou bilatérale</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.02.03</b>			<b>Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière</b>								
			<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>								
BAFA012		BAFA012	<b>Exérèse de lésion cutanée du sourcil</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0			1	
BAFA010		BAFA010	<b>Exérèse de lésion souscutanée du sourcil</b> <i>À l'exclusion de : exérèse d'un kyste de la queue du sourcil (BAFA019)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
BAFA013		BAFA013	<b>Exérèse de chalazion</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
BAFA006		BAFA006	<b>Exérèse non transfixiante d'une lésion d'une paupière</b> <i>Exérèse d'un xanthélasma</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0			1	
BAFA005		BAFA005	<b>Exérèse non transfixiante de lésions multiples unilatérales de paupière</b> <i>Exérèse de xanthélasmas multiples</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
BAFA014		BAFA014	<b>Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, sans libération du canthus latéral</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
BAFA002		BAFA002	<b>Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, avec libération du canthus latéral</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.02.04</b>			<b>Résection de paupière</b>								
<b>BAFA015</b>		<b>BAFA015</b>	<b>Résection cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau d'une paupière, par abord cutané</b> <i>Blépharoplastie supérieure ou inférieure unilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>BAFA007</b>		<b>BAFA007</b>	<b>Résection unilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané</b> <i>Blépharoplasties supérieure et inférieure unilatérales</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>BAFA008</b>		<b>BAFA008</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières supérieures, par abord cutané</b> <i>Blépharoplastie supérieure bilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>BAFA011</b>		<b>BAFA011</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières inférieures, par abord cutané</b> <i>Blépharoplastie inférieure bilatérale</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>BAFA009</b>		<b>BAFA009</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané</b> <i>Blépharoplasties supérieure et inférieure bilatérales</i> <i>Indication : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BAFA016	BAFA016	BAFA016	<b>Résection graisseuse unilatérale des paupières, par abord conjonctival</b> <i>Cure de lipoptose unilatérale</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
BAFA017	BAFA017	BAFA017	<b>Résection graisseuse bilatérale des paupières, par abord conjonctival</b> <i>Cure de lipoptose bilatérale</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
BAFA018	BAFA018	BAFA018	<b>Résection cutanée suprasourcilière unilatérale</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
BAFA003	BAFA003	BAFA003	<b>Résection cutanée suprasourcilière bilatérale</b> <i>Lifting frontotemporal bilatéral pour réparation d'une ptose des sourcils</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
BAFA001	BAFA001	BAFA001	<b>Résection du muscle orbiculaire de l'œil</b> <i>Cure de blépharospasme</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.02.05 Réparation de perte de substance de la paupière</b>											
<i>La réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>											
BAMA004	BAMA004	BAMA004	<b>Réparation de perte de substance cutanée de la paupière par lambeau local ou autogreffe</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BAMA019	BAMA019	BAMA019	<b>Réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe composée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BAMA015	BAMA015	BAMA015	<b>Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par suture directe</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BAMA018	BAMA018	BAMA018	<b>Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BAMA008	BAMA008	BAMA008	<b>Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané et autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BAMA010		BAMA010	<b>Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau de rotation temporojugal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAMA013		BAMA013	<b>Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau régional, avec autogreffe</b> <i>Réparation de la paupière inférieure par lambeau tarsoconjunctival, lambeau orbito-naso-génien, lambeau musculocutané de paupière supérieure</i> À l'exclusion de : réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse (BAMA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAMA001		BAMA001	<b>Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAPA001		BAPA001	<b>Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétéropalpébral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.02.06 Reconstruction du sourcil et de la paupière</b>											
<i>La reconstruction du sourcil et de la paupière inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>											
BAMB001		BAMB001	<b>Séance de réfection de l'aspect du sourcil par dermopigmentation</b> <i>Indication : - séquelle cicatricielle : brûlure, destruction traumatique, tumorale ou post inflammatoire - pelade</i>			1	0			1	
BAMA005		BAMA005	<b>Reconstruction d'un sourcil par autogreffe de cuir chevelu ou de sourcil opposé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAMA011		BAMA011	<b>Reconstruction d'un sourcil par lambeau pédiculé de cuir chevelu ou de sourcil opposé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAMA012		BAMA012	<b>Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, sans autogreffe ni lambeau</b> <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, sans autogreffe ni lambeau</i> Avec ou sans : résection du tarse <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BAMA016		BAMA016	<b>Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, avec autogreffe ou lambeau</b> <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, avec autogreffe ou lambeau</i> Avec ou sans : résection du tarse <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BAMA017		BAMA017	<b>Reformation du pli palpébral supérieur</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	Anesthésie		1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
BAEA001		BAEA001	<b>Repositionnement du bord libre de la paupière, sans autogreffe ni lambeau</b> <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, sans greffe ni lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
BAEA002		BAEA002	<b>Repositionnement du bord libre de la paupière, avec autogreffe ou lambeau</b> <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, avec greffe ou lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.02.07 Canthotomie, canthopexie et canthoplastie</b>											
BAPA004		BAPA004	<b>Canthotomie latérale</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	Anesthésie		1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
BADA005		BADA005	<b>Canthopexie médiale pour dystopie congénitale</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
BADA001		BADA001	<b>Canthopexie médiale pour dystopie traumatique</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
BADA003		BADA003	<b>Canthopexie latérale</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	Anesthésie		1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
BAMA020		BAMA020	<b>Canthoplastie médiale sans rétablissement de la continuité des voies lacrymales</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BAMA002		BAMA002	<b>Canthoplastie médiale avec rétablissement de la continuité des voies lacrymales</b>			1	0			1	
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
BAMA009		BAMA009	<b>Canthoplastie latérale</b>			1	0	RC		1	
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1
			<b>02.02.08 Tarsorrhaphie et blépharorrhaphie</b>								
BACA003		BACA003	<b>Suture partielle ou totale des bords libres des paupières supérieure et inférieure</b>			1	0			1	
			<i>Tarsorrhaphie partielle ou totale</i> <i>Blépharorrhaphie partielle ou totale</i> <i>(ZZLP025)</i>								
BACA004		BACA004	<b>Ouverture partielle ou totale de blépharorrhaphie ou de tarsorrhaphie</b>			1	0			1	
			<b>02.02.09 Autres plasties du sourcil et de la paupière</b>								
BADA007		BADA007	<b>Fixation du sourcil au rebord supraorbitaire</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BAMA003		BAMA003	<b>Plastie en Z de la paupière pour correction de l'épicanthus, sans autogreffe de peau</b>			1	0	RC		1	
			<i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1
BAMA007		BAMA007	<b>Plastie en Z bilatérale de la paupière pour correction de l'épicanthus, avec autogreffe de peau</b>			1	0	RC		1	
			<i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1
BADA004		BADA004	<b>Suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BADA006		BADA006	<b>Suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BADA002		BADA002	<b>Suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BABA001		BABA001	<b>Raccourcissement du muscle releveur de la paupière supérieure</b>			1	0			1	
			<i>Renforcement du muscle releveur de la paupière supérieure par résection ou plicature pour cure de ptosis</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BAFA004		BAFA004	<b>Résection de la lame profonde du muscle releveur de la paupière supérieure [muscle de Müller] et/ou résection tarsoconjonctivale</b>			1	0	RC		1	
			<i>Cure de ptosis par résection du muscle de Müller</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1
			(GELE001)								
BAAA002		BAAA002	<b>Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], sans interposition de matériau inerte ni autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, sans interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BAAA001		BAAA001	<b>Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], avec interposition de matériau inerte ou autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, avec interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BAEA003		BAEA003	<b>Transfert de muscle temporal pour réanimation palpébrale</b>			1	0			1	
			<i>Traitement de la paralysie faciale par transfert de muscle temporal</i> <i>Correction de lagophthalmie par transfert de muscle temporal</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
BALA001		BALA001	<b>Insertion d'un dispositif intrapalpébral pour correction de lagophthalmie</b>			1	0			1	
			<i>Traitement de la paralysie faciale par insertion d'un aimant, d'un ressort, d'un cerclage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BAPA003		BAPA003	<b>Désinsertion musculaire sans autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BAPA005		BAPA005	<b>Désinsertion musculaire avec autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BASA001		BASA001	<b>Fermeture de colobome palpébral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>02.02.10 Autres actes thérapeutiques sur le sourcil et la paupière</b>											
BAPA002		BAPA002	<b>Incision unilatérale ou bilatérale de collection de paupière</b> <i>Incision d'abcès, d'hématome, de kyste de la paupière</i> <i>Avec ou sans : suture de la paupière</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BALB001		BALB001	<b>Séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières</b> <i>Indication : - blépharospasme ;</i> <i>- spasme de l'hémiface</i> <i>Formation : spécifique à cet acte, auprès d'une personne compétente pendant 6 mois à 1 an, en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : enfant de plus de 12 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé. Un délai de 3 mois doit être respecté entre la facturation de 2 injections</i>			1	0	RC		1	
<b>02.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL LACRYMAL</b>											
<b>02.03.01 Manœuvres instrumentales thérapeutiques sur les voies lacrymales</b>											
BBLD003		BBLD003	<b>Sondage des voies lacrymales</b> <i>Avec ou sans : lavage</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BBJD001		BBJD001	<b>Lavage des voies lacrymales</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BBLD004		BBLD004	<b>Intubation monocanaliculaire unilatérale ou bilatérale des voies lacrymales</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BBLD001		BBLD001	<b>Intubation bicanaliculaire homolatérale des voies lacrymales</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BBLD002		BBLD002	<b>Pose d'obturateur ou de clou-trou méatique sur un point lacrymal</b> <i>Indication : atrésie lacrymale, sécheresse oculaire (ZZLP025)</i>			1	0			1	
BBGA001		BBGA001	<b>Ablation de corps étranger des voies lacrymales, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : lavage et sondage des voies lacrymales (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.03.02 Réparation des voies lacrymales</b>											
BBMA003		BBMA003	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour sténose, avec intubation canaliculaire</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
BBMA002		BBMA002	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
BBMA004		BBMA004	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture, avec intubation canaliculaire</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>02.03.03 Ouverture des voies lacrymales</b>											
<i>Avec ou sans : intubation canaliculaire</i>											
BBCE001		BBCE001	<b>Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par endoscopie nasale</b> <i>Avec ou sans : laser (ZZLP042)</i>			1	0			1	
BBCA003		BBCA003	<b>Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par abord facial</b> <i>Avec ou sans : laser (GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1 4	0 0			1 1	
BBCA001		BBCA001	<b>Laco-dacryo-cysto-rhinostomie sans laser</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1 4	0 0			1 1	
<b>02.03.04 Incision de l'appareil lacrymal</b>											
<i>Avec ou sans : drainage</i>											
BBPA002		BBPA002	<b>Incision des points et/ou des canalicules lacrymaux</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BBPA003		BBPA003	<b>Incision du sac lacrymal</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BBPA001		BBPA001	<b>Incision ou exérèse partielle de la glande lacrymale</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.03.05</b>			<b>Exérèse de l'appareil lacrymal</b>								
BBFA002		BBFA002	<b>Exérèse et/ou plastie d'un point lacrymal</b> <i>Repositionnement d'un ectropion lacrymal</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BBFA003		BBFA003	<b>Exérèse du sac lacrymal</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BBFA004		BBFA004	<b>Exérèse totale de la glande lacrymale sans ostéotomie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BBFA001		BBFA001	<b>Exérèse totale de la glande lacrymale avec ostéotomie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.03.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les voies lacrymales</b>								
BBLA001		BBLA001	<b>Pose de pompe à larmes</b> <i>(ZZLP025)</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
BBSP001		BBSP001	<b>Fermeture d'un point lacrymal, par cautérisation ou avec laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE BULBE [GLOBE] OCULAIRE</b>								
<b>02.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la conjonctive bulbaire [oculaire]</b>								
<b>02.04.01.01</b>			<b>Injection dans la conjonctive</b>								
BCLB001		BCLB001	<b>Injection subconjonctivale ou subtenonienne unilatérale ou bilatérale d'agent pharmacologique</b> <i>À l'exclusion de : injection locale d'agent pharmacologique anesthésique</i>			1	0			1	
BCLA001		BCLA001	<b>Autohémothérapie ou libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante</b>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.01.02</b>			<b>Destruction de lésion de la conjonctive</b>								
BCNP001		BCNP001	<b>Destruction de lésion de la conjonctive par agent physique</b> <i>Facturation : 5 séances maximum pour la cryothérapie (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.04.01.03</b>			<b>Incision et suture de la conjonctive</b>								
BCPA001		BCPA001	<b>Incision de la conjonctive</b> <i>Extraction de corps étranger conjonctival Évacuation de collection subconjonctivale (ZZLP025)</i>			1	0			1	
BCCA001		BCCA001	<b>Suture de plaie de la conjonctive</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>02.04.01.04</b>			<b>Exérèse de lésion de la conjonctive</b>								
BCFA008		BCFA008	<b>Exérèse de lésion de la conjonctive, sans autogreffe</b> <i>À l'exclusion de : - exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe (BCFA009) - exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe (BCFA006)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BCFA004		BCFA004	<b>Exérèse de lésion de la conjonctive, avec autogreffe de muqueuse</b> <i>A l'exclusion de : - exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA003) - exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA005)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BCFA009		BCFA009	<b>Exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BCFA003		BCFA003	<b>Exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b> <i>Avec ou sans : - laser - administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BCFA007		BCFA007	<b>Exérèse primitive de ptérygion, avec greffe lamellaire de cornée</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : - laser - conjonctivoplastie</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCFA006		BCFA006	<b>Exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimittotique</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCFA005		BCFA005	<b>Exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : - laser - administration locale d'agent pharmacologique antimittotique</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>02.04.01.05</b>			<b>Réparation de la conjonctive</b>								
BCPA005		BCPA005	<b>Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], sans autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCPA003		BCPA003	<b>Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], avec autogreffe muqueuse</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCMA001		BCMA001	<b>Conjonctivoplastie par autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCPA004		BCPA004	<b>Libération de symblépharon, sans autogreffe</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
BCPA002		BCPA002	<b>Libération de symblépharon, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI		A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la cornée</b>									
<b>02.04.02.01</b>			<b>Destruction de lésion de la cornée</b>									
BDNP001	BDNP001		<b>Destruction de lésion superficielle de la cornée par moyen physique</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BDNP002	BDNP002		<b>Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée sans laser</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BDNP003	BDNP003		<b>Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée avec laser</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BDCB001	BDCB001		<b>Microponctions [Micropunctures] mécaniques antérieures de la cornée, à visée thérapeutique</b> (ZZLP025)				1	0			1	
<b>02.04.02.02</b>			<b>Suture de la cornée</b>									
			<i>Avec ou sans :</i> - ablation de corps étranger récent de la cornée - résection ou réintégration de hernie de l'iris									
BDCA003	BDCA003		<b>Suture d'une plaie linéaire non transfixiante de la cornée</b> (ZZLP030)				1	0			1	
BDCA004	BDCA004		<b>Suture d'une plaie linéaire transfixiante de la cornée</b>  (GELE001)	Anesthésie			1 4	0 0			1 1	
BDCA001	BDCA001		<b>Suture d'une plaie non linéaire de la cornée</b>  (GELE001)	Anesthésie			1 4	0 0			1 1	
BDCA002	BDCA002		<b>Suture de plaies multiples unilatérales ou bilatérales de la cornée</b>  (GELE001)	Anesthésie			1 4	0 0			1 1	
<b>02.04.02.03</b>			<b>Extraction de corps étranger de la cornée</b>									
			<i>À l'exclusion de : extraction de corps étranger récent au cours de suture de plaie de la cornée (cf 02.04.02.02)</i>									
BDGP002	BDGP002		<b>Ablation d'un corps étranger superficiel de la cornée</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BDGP003	BDGP003		<b>Ablation de corps étrangers superficiels multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BDGA005	BDGA005		<b>Ablation d'un corps étranger profond [stroma] de la cornée</b> (ZZLP025)				1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BDGA002		BDGA002	<b>Ablation de corps étrangers profonds [stromaux] multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BDGA004		BDGA004	<b>Ablation de corps étrangers superficiels et profonds multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>02.04.02.04 Exérèse de lésion de la cornée</b>											
B DFA002		B DFA002	<b>Kératectomie lamellaire</b> <i>Avec ou sans : tatouage</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
B DFA004		B DFA004	<b>Excision de fistule du limbe de la cornée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
B DFA003		B DFA003	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée sans greffe de cornée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
B DFA001		B DFA001	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec greffe de cornée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
B DFL001		B DFL001	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec implantation de source de rayonnement</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>02.04.02.05 Kératoplastie et kératoprothèse</b>											
B DMA001		B DMA001	<b>Autokératoplastie par rotation</b> <i>Avec ou sans : iridectomie</i> <i>Indication : en cas de refus de greffe ou en l'absence de greffe disponible</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
B DMA002		B DMA002	<b>Kératoplastie lamellaire profonde [Transplantation cornéenne lamellaire]</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
B CBP001		B CBP001	<b>Recouvrement conjonctival partiel ou total de la cornée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
BDMA006	BDMA006	BDMA006	<b>Conjonctivokératoplastie par greffe de membrane amniotique humaine</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BDMA008	BDMA008	BDMA008	<b>Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante]</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1		
			<i>Avec ou sans : iridotomie ou iridectomie périphérique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec l'Établissement français des greffes</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BDMA003	BDMA003	BDMA003	<b>Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante], avec extraction extracapsulaire du cristallin</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : implantation de cristallin artificiel</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BDMA900	BDMA900	BDMA900	<b>Kératoplastie lamellaire avec conjonctivoplastie [Transplantation cornéoconjonctivale]</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : ne sont jamais réalisés en bilatéral au cours de la même intervention	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1		
			<i>Transplantation de cellules souches limbiques</i> <i>À l'exclusion de : au cours d'une exérèse de ptérygion (cf 02.04.01.04)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BDLA002	BDLA002	BDLA002	<b>Pose de kératoprothèse en un temps</b>			1	0			1		
			<i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
BDLA003	BDLA003	BDLA003	<b>Pose de kératoprothèse biocolonisable</b>									
			<i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i>									
			<i>Phase 1 : recouvrement de la kératoprothèse par autogreffe de muqueuse buccale</i>	<i>Anesthésie</i>			1	1			1	
			<i>Phase 2 : pose de la kératoprothèse</i>	<i>Anesthésie</i>			4	1			1	
						1	2			1		
						4	2			1		
<b>02.04.02.06</b>			<b>Correction de troubles réfractifs</b>									
BDPA001	BDPA001	BDPA001	<b>Kératotomie relaxante pour correction de l'astigmatisme cornéen induit</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : incisions radiaires ou résection cunéiforme</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BDFP002		BDFP002	<b>Photokératectomie avec laser excimère</b> À l'exclusion de : photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère (BDFP001) Facturation : opacité cornéenne superficielle (ZZLP030)			1	0			1	
BDFP001		BDFP001	<b>Photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère</b>			1	0			1	
BDEA002		BDEA002	<b>Épikératophakie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
BDLA005		BDLA005	<b>Pose d'anneaux intracornéens à but thérapeutique</b> Indication : patients ayant un kératocône et une acuité visuelle non satisfaisante après correction optique ou par intolérance aux lentilles selon avis de la HAS du 3 juin 2015. Environnement : réalisation en condition de bloc opératoire Facturation : établissement de santé spécialisé répondant aux critères définis par arrêté ministériel dans le cadre de l'article L. 1151-1 du Code de la santé publique (ZZLP030)			1	0	RC		1	
BDRP027		BDRP027	<b>Photopolymérisation de la cornée [crosslinking]</b> Indication : kératocône évolutif sans opacité cornéenne ; le caractère évolutif n'est pas requis pour le traitement : - du kératocône de l'enfant, - de l'ectasie secondaire à la chirurgie réfractive cette technique n'est pas indiquée pour le traitement préventif du kératocône avant chirurgie réfractive selon avis de la HAS du 3 juin 2015. Environnement : réalisation en condition de bloc opératoire Recueil prospectif de données : tenue d'un registre pour les enfants et les adultes ayant une ectasie post chirurgie réfractive Facturation : établissement de santé spécialisé répondant aux critères définis par arrêté ministériel dans le cadre de l'article L. 1151-1 du Code de la santé publique (ZZLP030)			1	0	RC		1	
BDFP003		BDFP003	<b>Kératomileusis in situ avec laser excimère</b> Laser assisted in situ keratomileusis [Lasik]			1	0			1	
BELA002		BELA002	<b>Pose d'implant à but réfractif dans la chambre antérieure de l'œil</b> Pose d'implant dans la chambre antérieure sur œil phake			1	0			1	
<b>02.04.02.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la cornée</b>								
BDJP001		BDJP001	<b>Irrigation continue de la cornée et/ou de la conjonctive</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'iris, le corps ciliaire et la chambre antérieure de l'œil</b>								
<b>02.04.03.01</b>			<b>Destruction de lésion du segment antérieur de l'œil</b>								
BENA001		BENA001	<b>Destruction de lésion de l'iris ou du corps ciliaire</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BENA002		BENA002	<b>Destruction partielle du corps ciliaire</b> <i>Cycloaffaiblissement, cyclocoagulation</i> (ZZLP030)			1	0			1	
BEPP001		BEPP001	<b>Section de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil avec laser</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BEPA001		BEPA001	<b>Libération de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil, par kératotomie</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BENP001		BENP001	<b>Séance de photocoagulation de l'angle iridocornéen avec laser</b> <i>Trabéculoplastie ou trabéculorétraction au laser</i> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>02.04.03.02</b>			<b>Évacuation et injection de la chambre antérieure de l'œil</b>								
BEJB002		BEJB002	<b>Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transclérale ou par voie transcornéenne sans irrigation-aspiration automatisée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BEJB001		BEJB001	<b>Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transclérale ou par voie transcornéenne avec irrigation-aspiration automatisée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BELB001		BELB001	<b>Injection de substance inerte ou organique dans la chambre antérieure de l'œil, par voie transcornéenne [Reformation de la chambre antérieure]</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte des sousparagraphes 02.04.04.01 et 02.04.04.02</i> (ZZLP025)		Mise en oeuvre au 01 Octobre 2018	1	0			1	
<b>02.04.03.03</b>			<b>Incision du segment antérieur de l'œil</b>								
BEPA004		BEPA004	<b>Iridotomie ou iridectomie périphérique ou sectorielle sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BEPP002		BEPP002	<b>Iridotomie avec laser</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BEPB001		BEPB001	<b>Goniotomie oculaire, par voie transsclérale</b> Goniotomie ab interno	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEPA003		BEPA003	<b>Trabéculotomie, par sclérotomie</b> Trabéculotomie ab externo	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEPA002		BEPA002	<b>Décollement du corps ciliaire [Cyclodialyse]</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEJB004		BEJB004	<b>Drainage de l'humeur aqueuse de l'œil</b> Pose de valves, de tissu scléral, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire Indication : glaucome réfractaire, après échec de traitement alternatif ou en cas de haut risque d'échec chirurgical	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEGA002		BEGA002	<b>Ablation de système mécanique de drainage de l'humeur aqueuse</b> Ablation de valves, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEMA008		BEMA008	<b>Correction chirurgicale d'une fistule ou d'un drainage de l'humeur aqueuse</b> Réfection d'une fistule hypertrophique ou atrophique À l'exclusion de : libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante (BCLA001)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>02.04.03.04</b>			<b>Extraction, ablation, résection, exérèse du segment antérieur de l'œil</b>								
BEGA003		BEGA003	<b>Ablation de corps étranger intraoculaire du segment antérieur avec réparation de plaie perforante de l'œil intéressant au moins 2 des structures suivantes : cornée, iris, cristallin</b> Avec ou sans : - extraction du cristallin - électroaimant	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEGA004		BEGA004	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment antérieur de l'œil</b> Avec ou sans : électroaimant	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BEFA007		BEFA007	<b>Résection ou réintégration secondaire de hernie de l'iris</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte de vitrectomie antérieure	Anesthésie		1	0			1	
			(BGFA008, GELE001)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BEFA001		BEFA001	<b>Exérèse de lésion de l'iris</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEFA004		BEFA004	<b>Exérèse de lésion du corps ciliaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEFA009		BEFA009	<b>Iridocyclectomie pour tumeur du corps ciliaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEFA003		BEFA003	<b>Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, sans autogreffe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEFA005		BEFA005	<b>Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, avec autogreffe cornéenne ou cornéosclérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEFA008		BEFA008	<b>Trabéculectomie [Sclérectomie transfixiante]</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antiméiotique</i> <i>Indication : reprise chirurgicale, mélanodermie, sujet de moins de 60 ans. Sous réserve de la validation de l'utilisation des antiméiotiques dans ces Indication par l'Afssaps</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BGFA014		BGFA014	<b>Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératoplastie profonde, sans viscocanaliculoplastie</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antiméiotique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BGFA900		BGFA900	<b>Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératoplastie profonde, avec viscocanaliculoplastie</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antiméiotique</i> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.03.05</b>			<b>Réparation du segment antérieur de l'oeil</b>								
BEEA001		BEEA001	<b>Corépraxie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEMA002		BEMA002	<b>Plastie de la pupille ou de l'iris, sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BEMP001		BEMP001	<b>Plastie de la pupille ou de l'iris, avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BEEA002		BEEA002	<b>Réinsertion de la racine de l'iris</b> <i>Réparation d'une déchirure traumatique de l'iris [iridodialyse]</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.04 Actes thérapeutiques sur le cristallin</b>											
			<i>Facturation : le tarif prend en compte l'antibioprophylaxie par injection d'antibiotique dans la chambre antérieure de l'œil, lorsqu'elle est indiquée, selon les recommandations de bonne pratique en vigueur</i>								
<b>02.04.04.01 Extraction du cristallin</b>											
			<i>Comprend : extraction du cristallin, quelle que soit la voie d'abord</i>  <i>Avec ou sans : suture</i>								
BFGA003		BFGA003	<b>Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BFLA002, BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BFGA002		BFGA002	<b>Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil</b> <i>Facturation : autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BFGA008		BFGA008	<b>Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, sans implantation de cristallin artificiel</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BFLA002, BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BFGA004		BFGA004	<b>Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil</b> <i>Facturation : autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BFGA009		BFGA009	<b>Extraction intracapsulaire du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BFGA006		BFGA006	<b>Extraction intracapsulaire ou extracapsulaire du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre antérieure de l'œil en cas d'impossibilité d'implantation dans la chambre postérieure</b> <i>Facturation : autorisée uniquement pour le traitement chirurgical de la cataracte</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BFGA010	BFGA010	BFGA010	<b>Extraction du cristallin par sclérotomie postérieure [pars plana] [Phakophagie]</b> <i>Avec ou sans : vitrectomie par sclérotomie postérieure</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFGA007	BFGA007	BFGA007	<b>Extraction de cristallin subluxé ou ectopique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFGA001	BFGA001	BFGA001	<b>Extraction de cristallin luxé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFPA002	BFPA002	BFPA002	<b>Capsulotomie ou exérèse partielle ou totale de reliquats de la capsule du cristallin, par kératotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFPP001	BFPP001	BFPP001	<b>Capsulotomie du cristallin pour cataracte secondaire, avec laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
BFGA005	BFGA005	BFGA005	<b>Ablation de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil</b> <i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.04.02</b>			<b>Implantation de cristallin artificiel</b>								
BFLA001	BFLA001	BFLA001	<b>Implantation secondaire d'un cristallin artificiel non suturé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFLA003	BFLA003	BFLA003	<b>Implantation secondaire d'un cristallin artificiel suturé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFLA004	BFLA004	BFLA004	<b>Implantation secondaire de cristallin artificiel sur un œil pseudophraxie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFKA001	BFKA001	BFKA001	<b>Changement de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil</b> <i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire, avec réimplantation</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
BFEA001	BFEA001	BFEA001	<b>Repositionnement de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde, le corps vitré, la sclère [sclérotique] et le segment postérieur de l'œil</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.05.01</b>			<b>Évacuation et injection dans le segment postérieur de l'oeil</b>								
BGLB002		BGLB002	<b>Injection de gaz dans le corps vitré</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BGLB001		BGLB001	<b>Injection d'agent pharmacologique dans le corps vitré</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BGJB001		BGJB001	<b>Évacuation de collection de la choroïde, par voie transscérale</b> <i>Évacuation d'hématome choroïdien de la choroïde</i> <i>Traitement de décollement</i> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>02.04.05.02</b>			<b>Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'oeil</b>								
BGNP006		BGNP006	<b>Destruction de lésion choroïdienne par photocoagulation transscérale</b> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP004		BGNP004	<b>Séance de destruction de lésion choroïdienne par photocoagulation transpupillaire avec laser</b> <i>À l'exclusion de : séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré (BGNP005)</i>  <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP002		BGNP002	<b>Séance de destruction de lésion choroïdienne par cryoapplication transscérale</b> <i>Destruction de zone d'ischémie de la rétine par cryoapplication</i> <i>À l'exclusion de : séance de cryoapplication transscérale pour rétinopathie du prématuré (BGLP001)</i> <i>Indication : réservé aux contre-Indication à la réalisation de coagulation avec laser : cornée opaque, pupille non dilatable, cataracte trop dense pour permettre le passage des rayons laser</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP003		BGNP003	<b>Séance de destruction de lésion choroïdienne par photocoagulation avec laser, à l'aide de verre de contact</b> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP007		BGNP007	<b>Séance de destruction de lésion choroïdienne par photocoagulation avec laser, à l'aide d'ophtalmoscope indirect</b> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BGNP005		BGNP005	<b>Séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré</b> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGLP001		BGLP001	<b>Séance de cryoapplication transsclérale pour rétinopathie du prématuré</b> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP008		BGNP008	<b>Séance de photocoagulation chorioretinienne du pôle postérieur, avec laser à argon ou diode</b> <i>Photocoagulation chorioretinienne de la macula au laser à argon ou avec diode</i> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGNP001		BGNP001	<b>Séance de photocoagulation chorioretinienne du pôle postérieur, avec laser monochromatique ou laser à colorants</b> <i>Séance de photocoagulation chorioretinienne de la macula au laser monochromatique ou au laser à colorants</i> <i>À l'exclusion de : séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant (BGRF001)</i> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	
BGRF001		BGRF001	<b>Séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant</b> <i>Séance de traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge [DMLA]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour poser les indications et réaliser le geste</i> <i>Environnement : laser de longueur d'onde spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0			1	
BGNA001		BGNA001	<b>Destruction de lésion chorioretinienne par agent physique, par sclérotomie</b> <i>Endophotocoagulation au laser</i> <i>Avec ou sans : vitrectomie</i>  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.05.03</b>			<b>Rétinotomie</b>								
BGJA001	BGJA001		Évacuation d'hématome pré-rétinien avec laser	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BGJA002	BGJA002		Évacuation de collection sub-rétinienne, par rétinotomie	Anesthésie		1	0			1	
			(BGBA002, GELE001)			4	0			1	
BGPA001	BGPA001		Rétinotomie relaxante et/ou dissection de membrane rétro-rétinienne			1	0			1	
			Avec ou sans : vitrectomie	Anesthésie		4	0			1	
			(BGBA002, GELE001)								
<b>02.04.05.04</b>			<b>Exérèse de lésion de la choroïde</b>								
			Avec ou sans : vitrectomie								
BGFA002	BGFA002		Exérèse de néovaisseaux choroïdiens de topographie maculaire, par rétinotomie			1	0			1	
			Avec ou sans : endophotocoagulation laser de lésion choroïdienne	Anesthésie		4	0			1	
			(BGBA002, GELE001)								
BGFA004	BGFA004		Exérèse de tumeur de la choroïde sans iridocyclectomie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BGFA007	BGFA007		Exérèse de tumeur de la choroïde avec iridocyclectomie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>02.04.05.05</b>			<b>Vitrectomie</b>								
BGFA001	BGFA001		Vitrectomie par sclérotomie postérieure, sans coagulation de la rétine	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BGFA009	BGFA009		Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec endocoagulation de la rétine avec laser ou par diathermie sans tamponnement	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
BGFA006	BGFA006		Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation transclérale de la rétine sans tamponnement	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BGFA010		BGFA010	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation de la rétine et tamponnement interne provisoire</b> <i>Vitrectomie avec injection de substitut de vitré, de perfluorocarbone ou échange fluide-gaz</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- coagulation transsclérale</i> <i>- endophotocoagulation au laser</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
BGFA011		BGFA011	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec extraction du cristallin</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
BGFA005		BGFA005	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec dissection du cortex vitréen [pelage] et tamponnement interne par gaz</b> <i>Traitement du trou maculaire</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- injection de substance biologique ou d'agent pharmacologique</i> <i>- endophotocoagulation laser de lésion chorioretinienne</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(BGBA002, GELE001)</i>								
BGFA003		BGFA003	<b>Vitrectomie avec dissection des membranes, coagulation et tamponnement intraoculaire ou indentation transsclérale, pour rétinopathie du prématuré</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(BGBA002, GELE001)</i>								
<b>02.04.05.06</b>			<b>Ablation de matériel et de corps étranger du segment postérieur de l'œil</b>								
BGGA003		BGGA003	<b>Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, extériorisé</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
BGGA004		BGGA004	<b>Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, non extériorisé</b> <i>À l'exclusion de : ablation d'huile de silicone intravitréenne (BGGA005)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
BGGA005		BGGA005	<b>Ablation d'huile de silicone intravitréenne</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
BGGA002		BGGA002	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil sans électroaimant</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(BGBA002, GELE001)</i>								
BGGA001		BGGA001	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil avec électroaimant</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(BGBA002, GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.05.07</b>			<b>Traitement du décollement de rétine</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage de collection subrétinienne</i>								
			<i>Facturation : les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 Traitement du décollement de rétine</i>								
<b>BGBA001</b>		<b>BGBA001</b>	<b>Tamponnement interne du segment postérieur de l'œil par fossette colobomateuse ou par trou maculaire, pour décollement de rétine</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : - vitrectomie - coagulation</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>BGDA008</b>		<b>BGDA008</b>	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire sans indentation, avec tamponnement interne par gaz</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>BGDA004</b>		<b>BGDA004</b>	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, sans tamponnement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>BGDA003</b>		<b>BGDA003</b>	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, avec tamponnement interne par gaz</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>BGDA002</b>		<b>BGDA002</b>	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, sans tamponnement</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement (BGDA005)</i>								
			<i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BGDA001		BGDA001	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, avec tamponnement interne par gaz</b> <i>À l'exclusion de : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz (BGDA006)</i>  <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
BGDA005		BGDA005	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement</b>  <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
BGDA006		BGDA006	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz</b>  <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
BGDA007		BGDA007	<b>Indentation transsclérale par ballonnet</b> <i>Avec ou sans : coagulation par cryoapplication ou par laser extraoculaire</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
BGMA003		BGMA003	<b>Modification d'indentation sclérale pour décollement de rétine persistant</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
<b>02.04.05.08 Actes thérapeutiques sur la sclère</b>											
BGFA012		BGFA012	<b>Exérèse de lésion de la sclère</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
BGCA002		BGCA002	<b>Suture de plaie de la sclère</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
BGSA002		BGSA002	<b>Fermeture de fistule de la sclère</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BGMA900		BGMA900	<b>Renforcement scléral postérieur de l'œil par autogreffe tissulaire</b>	Indication : forte myopie pour laquelle il n'y a pas de traitement alternatif <i>Anesthésie</i>	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
BGMA901		BGMA901	<b>Renforcement scléral postérieur de l'œil par matériau de synthèse</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : forte myopie pour laquelle il n'y a pas de traitement alternatif <i>Anesthésie</i>	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.05.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la rétine, la choroïde et le corps vitré</b>								
BGPA002		BGPA002	<b>Dissection de la membrane épirétinienne et/ou de la membrane vitrée [hyaloïde]</b>	<i>Avec ou sans :</i> - vitrectomie - endophotocoagulation de lésion chorioretinienne avec laser <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
				(BGPA002, GELE001)		4	0			1	
BGPA003		BGPA003	<b>Section ou libération de brides, de membranes et/ou d'adhérences vitréorétiniennes postopératoires</b>	<i>Avec ou sans :</i> - endophotocoagulation de lésion chorioretinienne avec laser - administration locale d'agent pharmacologique antimitotique <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
				(GELE001)		4	0			1	
BGPP002		BGPP002	<b>Vitréosection avec laser</b>	Recueil prospectif de données : nécessaire (ZZLP025)		1	0			1	
BGMA002		BGMA002	<b>Opération rétinovitréenne associant au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides, rétinectomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
				(GELE001)		4	0			1	
BGMA001		BGMA001	<b>Opération rétinovitréenne associant une indentation et au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
				(GELE001)		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.04.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le bulbe oculaire [globe oculaire]</b>								
<b>02.04.06.01</b>			<b>Suture du bulbe oculaire [globe oculaire]</b>								
BHMA001	BHMA001		<b>Réparation de plaie linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire, avec suture cornéosclérale</b> <i>À l'exclusion de : réparation de plaie limitée - à la cornée (cf 02.04.02.02) - à la sclère (BGCA002)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(BGFA008, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BHMA002	BHMA002		<b>Réparation de plaie non linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire intéressant au moins 3 des structures suivantes : cornée, sclère, iris, corps ciliaire, cristallin, corps vitré, rétine</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.06.02</b>			<b>Éviscération du bulbe oculaire [globe oculaire]</b>  <i>Avec ou sans : amputation du segment antérieur</i>								
BHGA002	BHGA002		<b>Éviscération du bulbe [globe] oculaire, sans comblement de la cavité sclérale</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BHGA006	BHGA006		<b>Éviscération du bulbe [globe] oculaire, avec comblement de la cavité sclérale</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.04.06.03</b>			<b>Énucléation du bulbe oculaire [globe oculaire]</b>								
BHGA004	BHGA004		<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire sans mobilisation [no touch]</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BHGA001	BHGA001		<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire, sans insertion d'implant ni autogreffe</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BHGA005	BHGA005		<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant nu dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BHGA003		BHGA003	<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant habillé dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BHGA007		BHGA007	<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant biocolonisable dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BKGA007		BKGA007	<b>Exentération de l'orbite</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BKGA006		BKGA006	<b>Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, sans comblement</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BKGA004		BKGA004	<b>Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, avec comblement par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>02.04.07</b>			<b>Prélèvement de tissu au niveau du bulbe oculaire</b>								
B DFA006		B DFA006	<b>Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale sur un sujet décédé, avec pose de prothèse</b>			1	0			1	
B DFA007		B DFA007	<b>Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique, avec pose de prothèse</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
BHFA001		BHFA001	<b>Prélèvement unilatéral ou bilatéral du bulbe [globe] oculaire, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>02.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ORBITE ET LES ORGANES ACCESSOIRES DE L'OEIL</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur : - les parois osseuses de l'orbite (cf chapitre 11) - le bulbe oculaire (cf 02.04)								
<b>02.05.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les muscles oculomoteurs</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.05.01.01</b>			<b>Suture et réinsertion de muscle oculomoteur</b>								
<b>BJCA001</b>		<b>BJCA001</b>	<b>Suture de plaie des muscles oculomoteurs</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJEA002</b>		<b>BJEA002</b>	<b>Réinsertion posttraumatique de muscle oculomoteur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>02.05.01.02</b>			<b>Plastie de muscle oculomoteur</b>								
<b>BJMA002</b>		<b>BJMA002</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur droit</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA004</b>		<b>BJMA004</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur oblique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA005</b>		<b>BJMA005</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement unilatéral de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA003</b>		<b>BJMA003</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement bilatéral de l'insertion d'un muscle oculomoteur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA006</b>		<b>BJMA006</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs d'un côté et d'un muscle oculomoteur de l'autre</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA007</b>		<b>BJMA007</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 4 muscles oculomoteurs ou plus</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA001</b>		<b>BJMA001</b>	<b>Renforcement ou affaiblissement unilatéral ou bilatéral de muscle oculomoteur, avec suture ajustable</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA009</b>		<b>BJMA009</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion d'un muscle oculomoteur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>BJMA008</b>		<b>BJMA008</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BJEA001		BJEA001	<b>Transposition de muscles oculomoteurs pour suppléance</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
BJDA002		BJDA002	<b>Myopexie unilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs</b>			1	0			1	
			<i>Myopexie unilatérale selon Cuppers</i>		4	0			1		
BJDA001		BJDA001	<b>Myopexie bilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs</b>			1	0			1	
			<i>Myopexie bilatérale selon Cuppers</i>		4	0			1		
<b>02.05.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le contenu de l'orbite</b>								
<b>02.05.02.01</b>			<b>Injection intraorbitaire</b>								
BKLB001		BKLB001	<b>Injection thérapeutique intraorbitaire, rétrobulbaire ou latérobulbaire, d'agent pharmacologique</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : injection : - unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB901) - locale d'agent pharmacologique anesthésique</i>								
BJLB901		BJLB901	<b>Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>02.05.02.02</b>			<b>Évacuation de collection de l'orbite</b>								
BKJA001		BKJA001	<b>Évacuation de collection de l'orbite</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>		4	0			1		
<b>02.05.02.03</b>			<b>Extraction de corps étranger de l'orbite</b>								
BKGA005		BKGA005	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, sans orbitotomie osseuse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
BKGA003		BKGA003	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, avec orbitotomie osseuse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
BKGA008		BKGA008	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, sans orbitotomie osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
BKGA002		BKGA002	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, avec orbitotomie osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.05.02.04 Exérèse de lésion de l'orbite</b>											
BKFA002		BKFA002	<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpébral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BKFA001		BKFA001	<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord latéral</b> <i>Avec ou sans :</i> - résection partielle du muscle temporal - ostéotomie de l'orbite <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
BKFA003		BKFA003	<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord coronal</b> <i>Avec ou sans :</i> - ostéotomie de l'orbite - interposition de matériau inerte et/ou d'autogreffe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>02.05.02.05 Réparation après énucléation et exentération de l'orbite</b>											
BKMA003		BKMA003	<b>Reconstruction partielle de la cavité orbitaire par autogreffe</b> <i>Avec ou sans : énucléation du bulbe [globe] oculaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
BKMA001		BKMA001	<b>Reconstruction totale de la cavité orbitaire par autogreffe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
BKMA002		BKMA002	<b>Reconstruction orbitopalpébrale par matériau inerte et/ou autogreffe, après exentération de l'orbite</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
BKMA004		BKMA004	<b>Restauration du volume orbitaire par matériau inerte et/ou autogreffe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
BKBA001		BKBA001	<b>Comblement de cavité d'exentération de l'orbite par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI		A	P	RC	AP	ETM	V
BKMP001		BKMP001	<b>Moulage de la cavité de l'orbite pour fabrication de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
BKLP001		BKLP001	<b>Pose ou changement de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BKLP002		BKLP002	<b>Pose d'une épithèse orbitopalpébrale</b>				1	0			1	
<b>02.05.02.06 Insertion, ablation et changement d'implant intraorbitaire</b>												
BKCP001		BKCP001	<b>Forage secondaire d'un implant intraorbitaire pour fixation d'une prothèse oculaire</b> (ZZLP025)				1	0			1	
BKLA002		BKLA002	<b>Insertion secondaire d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
BKGA001		BKGA001	<b>Ablation d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
BKKP003		BKKP003	<b>Changement d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
<b>02.05.02.07 Autres actes thérapeutiques sur l'orbite et son contenu</b>												
BKFA004		BKFA004	<b>Résection de graisse orbitaire pour décompression de l'orbite, par voie palpébrale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
BKLA001		BKLA001	<b>Pose de matériau inerte intraorbitaire pour correction d'énophtalmie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
BKLA003		BKLA003	<b>Pose d'autogreffe intraorbitaire pour correction d'énophtalmie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)				1	0			1	
							4	0			1	
<b>02.06 AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OEIL ET L'ORBITE</b>												



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>02.06.01</b>			<b>Rééducation de la vision</b>								
BLRP001		BLRP001	Séance de stimulation de la vision binoculaire et de l'amblyopie			1	0			1	
<b>02.06.02</b>			<b>Adaptation de lentille de contact ou de verre scléral</b>								
			<i>Par adaptation de lentille de contact, on entend : adaptation de lentille de contact initiale ou secondaire à un changement des paramètres géométriques</i>								
			<i>Indication : celles mentionnées sur la liste des produits et prestations</i>								
BDMP002		BDMP002	<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille cornéenne thérapeutique ou de lentille-pansement</b>			1	0			1	
BLMP002		BLMP002	<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact souple</b> <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>			1	0			1	
BLMP005		BLMP005	<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact rigide</b> <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>			1	0			1	
BLMP003		BLMP003	<b>Adaptation unilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier</b> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>			1	0			1	
BLMP001		BLMP001	<b>Adaptation bilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier</b> <i>Facturation : l'adaptation de lentille de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>			1	0			1	
BLMP007		BLMP007	<b>Adaptation unilatérale de verre scléral obtenu par moulage</b>			1	0			1	
BLMP006		BLMP006	<b>Adaptation bilatérale de verre scléral obtenu par moulage</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03</b>			<b>OREILLE</b>								
			<i>Les actes diagnostiques et thérapeutiques sur l'oreille incluent l'examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale.</i>								
<b>03.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'OREILLE</b>								
<b>03.01.01</b>			<b>Épreuves fonctionnelles sur l'oreille</b>								
			<i>Comprend : épreuves fonctionnelles unilatérales ou bilatérales sur l'oreille</i>								
<b>03.01.01.01</b>			<b>Audiométrie, impédancemétrie</b>								
			<i>L'audiométrie inclut le soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe sous microscope, et l'ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe.</i>								
<b>CDQP010</b>		<b>CDQP010</b>	<b>Audiométrie tonale ou vocale</b>			1	0			2	
			<i>À l'exclusion de : audiométrie vocale dans le bruit (CDQP011)</i>								
<b>CDQP015</b>		<b>CDQP015</b>	<b>Audiométrie tonale avec tympanométrie</b>			1	0			2	
			<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>								
<b>CDQP011</b>		<b>CDQP011</b>	<b>Audiométrie vocale dans le bruit</b>			1	0			2	
<b>CDQP012</b>		<b>CDQP012</b>	<b>Audiométrie tonale et vocale</b>			1	0			2	
<b>CDQP002</b>		<b>CDQP002</b>	<b>Audiométrie tonale et vocale avec tympanométrie</b>			1	0			2	
			<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>								
<b>CDQP005</b>		<b>CDQP005</b>	<b>Audiométrie en hautes fréquences</b>			1	0			2	
<b>CDQP013</b>		<b>CDQP013</b>	<b>Audiométrie avec tests osmotiques</b>			1	0			2	
<b>CDQP016</b>		<b>CDQP016</b>	<b>Audiométrie automatique</b>			1	0			2	
<b>CDQP007</b>		<b>CDQP007</b>	<b>Audiométrie en champ libre et en cabine chez l'enfant [tests conditionnés]</b>			1	0			2	
<b>CDMP001</b>		<b>CDMP001</b>	<b>Conditionnement d'un enfant pour test audiométrique sans mesure</b>			1	0			2	
<b>CDRP002</b>		<b>CDRP002</b>	<b>Épreuves de dépistage de surdité avant l'âge de 3 ans</b>			1	0			2	
			<i>Dépistage clinique ou audiométrique des surdités de l'enfant</i>								
<b>CBQD001</b>		<b>CBQD001</b>	<b>Tympanométrie</b>			1	0			2	
			<i>Avec ou sans : étude du réflexe stapédien</i>								
<b>CDQD001</b>		<b>CDQD001</b>	<b>Tubomanométrie auditive [Sonotubomanométrie]</b>			1	0			2	
<b>CDQD002</b>		<b>CDQD002</b>	<b>Sonomanométrie</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.01.01.02</b>			<b>Audiométrie objective</b>								
			<i>Comprend : audiométrie unilatérale ou bilatérale</i>								
CEQP001		CEQP001	Électrocochléographie sans anesthésie générale			1	0			2	
CEQP006		CEQP006	Électrocochléographie sous anesthésie générale			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
CDQP009		CDQP009	Enregistrement des otoémissions			1	0			2	
CDQP004		CDQP004	Enregistrement des produits de distorsion des otoémissions			1	0			2	
<b>03.01.01.03</b>			<b>Épreuves d'électrostimulation de l'oreille interne</b>								
CCRD002		CCRD002	Électrostimulation transtympanique de l'oreille interne sans anesthésie générale			1	0			2	
			<i>Avec ou sans : enregistrement</i>								
CCRD001		CCRD001	Électrostimulation transtympanique de l'oreille interne sous anesthésie générale, avec enregistrement		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
CCRA001		CCRA001	Électrostimulation de l'oreille interne avec décollement du lambeau tympanoméatal			1	0			1	
<b>03.01.01.04</b>			<b>Autres explorations de l'audition</b>								
GKQP002		GKQP002	Évaluation phoniatrice de la communication chez l'enfant malentendant			1	0			2	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>								
GKQP005		GKQP005	Évaluation phoniatrice de la communication chez l'adulte malentendant			1	0			2	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>								
CDRP001		CDRP001	Électrostimulation des acouphènes			1	0			2	
<b>03.01.01.05</b>			<b>Examen vestibulaire clinique et instrumental</b>								
			<i>Comprend : examen vestibulaire unilatéral ou bilatéral</i>								
CERP005		CERP005	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée sans enregistrement [clinique]			1	0			2	
CERP001		CERP001	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée avec électro-nystagmographie ou vidéo-nystagmographie			1	0			2	
CERP004		CERP004	Épreuve vestibulaire pendulaire ou rotatoire avec électro-nystagmographie ou vidéo-nystagmographie			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CERP003		CERP003	Épreuve vestibulaire bicalorique calibrée, pendulaire ou rotatoire avec électronystagmographie ou vidéonystagmographie, et tests oculographiques			1	0			2	
<b>03.01.01.06</b>			<b>Examen vestibulaire instrumental</b>								
CEQP005		CEQP005	Analyse de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force [Posturographie] <i>Statokinésigraphie informatisée</i>	Indication : évaluation des troubles de l'équilibre et suivi de la rééducation		1	0			2	
CEQP002		CEQP002	Statokinésimétrie avec stabilométrie			1	0			2	
<b>03.01.02</b>			<b>Endoscopie de l'oreille</b>								
CBQE001		CBQE001	Examen unilatéral ou bilatéral de l'oreille externe et/ou moyenne, sous microscope ou par endoscopie méatale <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>			1	0			2	
CBQE900		CBQE900	Fibroendoscopie de l'oreille moyenne, par voie tubaire	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
<b>03.01.03</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'oreille</b>								
CAHA001		CAHA001	Biopsie unilatérale ou bilatérale de la peau de l'oreille externe <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
CAHA002		CAHA002	Biopsie unilatérale ou bilatérale du cartilage de l'oreille externe <i>Avec ou sans : biopsie de la peau de l'oreille externe (ZZLP025)</i>			1	0			2	
<b>03.01.04</b>			<b>Exploration chirurgicale de l'oreille</b>								
CBQA001		CBQA001	Exploration du cavum tympanique [caisse du tympan], avec décollement du lambeau tympanoméatal <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE EXTERNE</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur</i> <i>- l'auricule [pavillon de l'oreille]</i> <i>- le méat acoustique externe [conduit auditif externe]</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.02.01</b>			<b>Incision et extraction de l'oreille externe</b>								
CAJD001	CAJD001		<b>Soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille externe, sous microscope</b> <i>Aspiration, cautérisation, dilatation du méat acoustique externe (ZZLP025)</i>			1	0			1	
CAJA001	CAJA001		<b>Évacuation de collection de l'auricule</b> <i>Avec ou sans : parage (ZZLP025)</i>			1	0			1	
CAFA006	CAFA006		<b>Excision de chondrite de l'auricule</b> <i>Avec ou sans : parage (ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
CAPA001	CAPA001		<b>Incision de collection du méat acoustique externe</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
CAGD001	CAGD001		<b>Ablation unilatérale ou bilatérale de bouchon de cérumen ou de corps étranger du méat acoustique externe</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
CAGD002	CAGD002		<b>Extraction unilatérale ou bilatérale de bouchon épidermique du méat acoustique externe</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>03.02.02</b>			<b>Exérèse de lésion du méat acoustique externe</b>								
CAFA009	CAFA009		<b>Exérèse de lésion osseuse oblitérante du méat acoustique externe</b> <i>(GELE001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
CAFA011	CAFA011		<b>Exérèse partielle du méat acoustique externe</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
<b>03.02.03</b>			<b>Suture de l'auricule</b>								
CAJA002	CAJA002		<b>Parage et/ou suture de plaie de l'auricule</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
CASA001	CASA001		<b>Hémostase secondaire à un acte sur l'oreille externe ou l'oreille moyenne</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.02.04</b>			<b>Exérèse de l'oreille externe</b>								
			<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 03.02.05)</i>								
CAFA002	CAFA002		<b>Exérèse partielle non transfixiante de l'auricule</b> (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0			1	
CAFA005	CAFA005		<b>Exérèse partielle transfixiante de l'auricule</b> (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0			1	
CAFA003	CAFA003		<b>Exérèse totale de l'auricule, sans exérèse du cartilage du méat acoustique externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
CAFA007	CAFA007		<b>Exérèse totale de l'auricule et du cartilage du méat acoustique externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
CAFA004	CAFA004		<b>Exérèse de l'oreille externe élargie à l'oreille moyenne</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
CAFA010	CAFA010		<b>Exérèse de l'oreille externe élargie à la glande parotide et à la fosse infratemporale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
CAFA001	CAFA001		<b>Exérèse de l'oreille externe élargie au rocher</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
CAFA008	CAFA008		<b>Exérèse de l'oreille externe élargie au rocher, à la glande parotide et à la fosse infratemporale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>03.02.05</b>			<b>Réparation de plaie et de perte de substance partielle de l'auricule</b>								
			<i>La réparation de perte de substance de l'auricule par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>								
CAEA002	CAEA002		<b>Repositionnement de tout ou partie de l'auricule, sans anastomose vasculaire</b> (ZZLP030)			1	0			1	
CAEA003	CAEA003		<b>Réimplantation de tout ou partie de l'auricule avec anastomoses vasculaires</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CAMA019		CAMA019	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par puits de bourgeonnement chondrocutané (ZZLP025)			1	0			1	
CAMA021		CAMA021	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe chondrocutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
CAMA017		CAMA017	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe de cartilage de l'auricule controlatéral ou du septum nasal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
CAMA022		CAMA022	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par lambeau local cutané ou chondrocutané <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
CAMA005		CAMA005	Réparation de perte de substance partielle de l'auricule par autogreffe de cartilage costal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
<b>03.02.06</b>											
<b>Plastie d'oreille décollée</b>											
CAMA008		CAMA008	Plastie unilatérale d'oreille décollée <i>Indication : déformation entraînant une gêne sociale importante</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	RC		1	
CAMA013		CAMA013	Plastie bilatérale d'oreille décollée <i>Indication : déformation entraînant une gêne sociale importante</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	RC		1	
<b>03.02.07</b>											
<b>Reconstruction de l'auricule</b>											
<i>Comprend : reconstruction de l'auricule pour absence</i> <i>- congénitale [agénésie ou microtie]</i> <i>- acquise [amputation]</i>											
<i>La reconstruction de l'auricule inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>											
CAMA004		CAMA004	Reconstruction totale de l'auricule par autogreffe de cartilage costal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
CAEA001		CAEA001	Transposition du lobule de l'auricule <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
CAMA002		CAMA002	Reconstruction du tragus par lambeau cutané et autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CAMA012		CAMA012	<b>Reconstruction du tragus par autogreffe chondrocutanée de conque controlatérale et autogreffe de peau</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA003		CAMA003	<b>Reconstruction du sillon rétroauriculaire par lambeau cutané d'avancement et autogreffe de peau</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA014		CAMA014	<b>Reconstruction du sillon rétroauriculaire par lambeau de fascia temporal ou occipital, et autogreffe de peau</b> <i>Coder éventuellement : reconstruction immédiate du méat acoustique externe (cf 03.02.08)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA006		CAMA006	<b>Reconstruction de l'auricule par lambeau pédiculé de fascia temporal, avec autogreffe chondrocutanée et autogreffe de peau</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA001		CAMA001	<b>Reconstruction totale de l'auricule en un temps</b> <i>Reconstruction de l'auricule par autogreffe de cartilage costal avec reconstruction du sillon rétroauriculaire, transposition du lobule et reconstruction du tragus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA007		CAMA007	<b>Correction secondaire du résultat esthétique d'une reconstruction totale de l'auricule</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
CALP001		CALP001	<b>Pose d'une épithèse auriculaire</b>			1	0			1	
<b>03.02.08</b>			<b>Reconstruction du méat acoustique externe</b>								
			<i>La reconstruction du méat acoustique externe [canaloplastie] inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>								
CAMA020		CAMA020	<b>Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau de fascia temporal et autogreffe de peau, sans temps de caisse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA010		CAMA010	<b>Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, sans temps de caisse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA018		CAMA018	<b>Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA016		CAMA016	<b>Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, sans ouverture du labyrinthe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CAMA015		CAMA015	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, avec ouverture du labyrinthe, sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CAMA009		CAMA009	Reconstruction du méat acoustique externe par lambeau cutané et/ou autogreffe de peau, avec myringoplastie et ossiculoplastie, avec ouverture du labyrinthe, avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.02.09 Autres actes thérapeutiques sur l'oreille externe</b>											
CAMA011		CAMA011	Plastie du pore acoustique externe cartilagineux [Méatoplastie] <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CALD001		CALD001	Pose d'un conformateur du méat acoustique externe			1	0			1	
CASA002		CASA002	Fermeture de l'oreille externe et de l'oreille moyenne avec suture du pore acoustique externe <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE MOYENNE</b>											
<b>03.03.01 Actes thérapeutiques sur le tympan</b>											
<b>03.03.01.01 Myringotomie. Pose et ablation d'aérateur transtympanique</b>											
CBPD001		CBPD001	Myringotomie unilatérale ou bilatérale (ZZLP054)			1	0			1	
CBLD003		CBLD003	Pose unilatérale d'aérateur transtympanique (ZZLP025)			1	0			1	
CBLD001		CBLD001	Pose bilatérale d'aérateur transtympanique (ZZLP054)			1	0			1	
CBGD001		CBGD001	Ablation unilatérale ou bilatérale d'aérateur transtympanique en place sur le tympan, sous anesthésie générale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.03.01.02</b>			<b>Myringoplastie et tympanoplastie</b>								
<b>CBMA008</b>		<b>CBMA008</b>	<b>Myringoplastie sans décollement du lambeau tympanoméatal</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA009</b>		<b>CBMA009</b>	<b>Myringoplastie avec décollement du lambeau tympanoméatal, sans exploration mastoïdoatticale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA011</b>		<b>CBMA011</b>	<b>Myringoplastie avec décollement du lambeau tympanoméatal et exploration mastoïdoatticale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA005</b>		<b>CBMA005</b>	<b>Myringoplastie avec ossiculoplastie, sans exploration mastoïdoatticale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA007</b>		<b>CBMA007</b>	<b>Myringoplastie avec ossiculoplastie et exploration mastoïdoatticale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMD001</b>		<b>CBMD001</b>	<b>Tympanoplastie en technique fermée, avec tympanotomie postérieure</b> <i>Avec ou sans : ossiculoplastie</i> <i>À l'exclusion de : tympanoplastie avec exérèse</i> <i>- de cholestéatome de l'oreille moyenne (cf 03.03.02.02)</i> <i>- de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne (cf 03.03.02.03)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMD002</b>		<b>CBMD002</b>	<b>Tympanoplastie secondaire en technique fermée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMD003</b>		<b>CBMD003</b>	<b>Tympanoplastie secondaire en technique fermée, avec ossiculoplastie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA002</b>		<b>CBMA002</b>	<b>Tympanoplastie secondaire sur technique ouverte, sans reconstruction de cadre</b> <i>Avec ou sans : comblement</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>CBMA004</b>		<b>CBMA004</b>	<b>Tympanoplastie secondaire sur technique ouverte, avec reconstruction de cadre</b> <i>Avec ou sans : comblement</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.03.01.03</b>			<b>Exérèse de tympanosclérose</b>								
CBFA004	CBFA004		<b>Exérèse de tympanosclérose sans ouverture du labyrinthe</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
CBFA001	CBFA001		<b>Exérèse de tympanosclérose sans ouverture du labyrinthe, avec ossiculoplastie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
CBFA013	CBFA013		<b>Exérèse de tympanosclérose avec ouverture du labyrinthe et rétablissement de l'effet columellaire, sans laser</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
CBFA012	CBFA012		<b>Exérèse de tympanosclérose avec ouverture du labyrinthe et rétablissement de l'effet columellaire, avec laser</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le cavum tympanique et les cavités de l'oreille moyenne</b>								
<b>03.03.02.01</b>			<b>Soins de l'oreille moyenne</b>								
CBLD002	CBLD002		<b>Insufflation unilatérale ou bilatérale de trompe auditive</b>			1	0			1	
CBJD001	CBJD001		<b>Soin instrumental unilatéral ou bilatéral d'oreille moyenne sous microscope</b> <i>Aspiration, cautérisation de l'oreille moyenne</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
CBGA001	CBGA001		<b>Ablation de corps étranger de l'oreille moyenne avec décollement du lambeau tympanoméatal</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.03.02.02</b>			<b>Exérèse de cholestéatome de l'oreille moyenne</b> <i>Comprend : exérèse de poche de rétraction évolutive</i>								
CBFA005	CBFA005		<b>Exérèse de cholestéatome limitée au cavum tympanique, sans exploration antroatticiale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
CBFA006	CBFA006		<b>Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique fermée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
CBFA002		CBFA002	<b>Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique fermée et ossiculoplastie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
CBFA007		CBFA007	<b>Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique ouverte</b>	<i>Avec ou sans : comblement de la mastoïde</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
							4	0			1	
			<i>(AGQP006, GELE001)</i>									
CBFA003		CBFA003	<b>Exérèse de cholestéatome avec tympanoplastie en technique ouverte et ossiculoplastie</b>	<i>Avec ou sans : comblement de la mastoïde</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
							4	0			1	
			<i>(AGQP006, GELE001)</i>									
<b>03.03.02.03</b>			<b>Autres exérèses de lésion de l'oreille moyenne</b>									
			<i>Comprend : exérèse de glomus tympanique</i>									
CBFA010		CBFA010	<b>Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, limitée au cavum tympanique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>									
CBFA008		CBFA008	<b>Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, étendue à l'ensemble des cavités de l'oreille moyenne, sans laser</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>									
CBFA009		CBFA009	<b>Exérèse de tumeur non cholestéatomateuse de l'oreille moyenne, étendue à l'ensemble des cavités de l'oreille moyenne, avec laser</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
<b>03.03.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les osselets de l'oreille moyenne</b>									
CBPA002		CBPA002	<b>Platinotomie sans laser ou platinectomie, avec rétablissement de l'effet columellaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
CBPA003		CBPA003	<b>Platinotomie avec laser, avec rétablissement de l'effet columellaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
CBMA001		CBMA001	<b>Ossiculoplastie</b>			1	0			1		
						4	0			1		
			<i>À l'exclusion de : ossiculoplastie pour malformation ossiculaire (CBMA003, CBMA006, CBMA010)</i>									
			<i>(GELE001)</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CBMA006		CBMA006	<b>Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire sans ouverture du labyrinthe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
CBMA010		CBMA010	<b>Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire avec ouverture du labyrinthe, sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
CBMA003		CBMA003	<b>Ossiculoplastie pour malformation ossiculaire avec ouverture du labyrinthe, avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
CBPA001		CBPA001	<b>Déblocage d'une ankylose ossiculaire atticale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>03.03.02.05 Pose, ablation et changement d'implant de l'oreille moyenne</b>											
CBLA001		CBLA001	<b>Pose d'une prothèse auditive implantable dans l'oreille moyenne</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
CBMP001		CBMP001	<b>Séance d'adaptation et de réglage secondaires d'une prothèse auditive implantée dans l'oreille moyenne</b>			1	0			1	
CBLA002		CBLA002	<b>Pose d'un appareillage auditif ostéo-intégré dans l'oreille moyenne, en un temps</b> <i>Indication : absence congénitale ou acquise d'auricule, impossibilité d'appareillage par voie aérienne, difficultés de pose de prothèse par abord osseux conventionnel</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0		AP	1 1	
CBGA003		CBGA003	<b>Ablation d'une prothèse auditive implantée ou d'un appareillage auditif ostéo-intégré</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
CBKA001		CBKA001	<b>Changement ou repositionnement de prothèse ossiculaire après platinotomie ou platinectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>03.03.02.06 Autres actes thérapeutiques sur l'oreille moyenne</b>											
LAGA008		LAGA008	<b>Évidement pétromastoïdien</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
Lafa014		Lafa014	<b>Mastoïdectomie ou atticomastoïdectomie totale</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>03.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'OREILLE INTERNE</b>								
<b>03.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le labyrinthe et le vestibule</b>								
CCPA001		CCPA001	<b>Décompression intralabyrinthique par abord des fenêtres, sans laser</b> <i>Platinitomie décompressive, sacculotomie, cochléosacculotomie sans laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCPA002		CCPA002	<b>Décompression intralabyrinthique par abord des fenêtres, avec laser</b> <i>Platinitomie décompressive, sacculotomie, cochléosacculotomie avec laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCPA003		CCPA003	<b>Décompression ou dérivation du sac endolymphatique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCCA002		CCCA002	<b>Ouverture sans laser et occlusion du conduit semicirculaire postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCCA001		CCCA001	<b>Ouverture avec laser et occlusion du conduit semicirculaire postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCNB001		CCNB001	<b>Destruction du labyrinthe par injection d'agent pharmacologique, par voie transtympanique</b> <i>Labyrinthectomie chimique, par voie transtympanique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCFA001		CCFA001	<b>Labyrinthectomie partielle ou totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
CCSA001		CCSA001	<b>Fermeture de fistule de périlymphe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>03.04.02</b>			<b>Implants cochléaires</b>								
CDLA004		CDLA004	<b>Pose d'un implant auditif à électrodes extracochléaires</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
CDLA003	CDLA003		<b>Pose d'un implant auditif à électrodes intracochléaires</b>			1	0			1	
			<i>Indication : surdité neurosensorielle bilatérale sévère à profonde, après échec ou inefficacité d'un appareillage acoustique conventionnel</i>								
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>								
			<i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé ; équipe pluridisciplinaire</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
CDLA002	CDLA002		<b>Pose d'un implant auditif à électrodes du tronc cérébral</b>			1	0			1	
			<i>Indication : surdité neurosensorielle bilatérale sévère à profonde, après échec ou inefficacité d'un appareillage acoustique conventionnel, lorsque la cause de la surdité ne permet pas l'implantation cochléaire</i>								
			<i>Formation : équipe pluridisciplinaire otoneurochirurgicale expérimentée en chirurgie de la base du crâne</i>								
			<i>Environnement : spécifique : centre référent en implantation cochléaire intégrant une équipe neurochirurgicale ayant une grande expérience en chirurgie de la base du crâne, disposant d'un équipement otoneurochirurgical</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
CDGA001	CDGA001		<b>Ablation d'un implant auditif à électrodes intracochléaires</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ablation des électrodes</i>								
			<i>Environnement : spécifique : personnel spécialement formé ; équipe pluridisciplinaire</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
CDMP002	CDMP002		<b>Séance d'adaptation et de réglage secondaires d'implant auditif à électrodes intracochléaires ou à électrodes du tronc cérébral</b>			1	0			1	
			<i>Environnement : équipe multidisciplinaire expérimentée dans le dépistage, l'évaluation, la chirurgie et le suivi à long terme des implants cochléaires ou du tronc cérébral</i>								
<b>03.04.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'oreille interne</b>								
CERP002	CERP002		<b>Séance de rééducation de la fonction vestibulaire labyrinthique</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04</b>			<b>APPAREIL CIRCULATOIRE</b>								
			<i>Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure.</i>								
			<i>Par résection-anastomose d'un vaisseau, on entend : résection d'un axe vasculaire avec restauration de la continuité par anastomose.</i>								
			<i>Par remplacement d'un vaisseau ou d'une structure vasculaire, on entend : résection d'un axe ou d'une structure vasculaire avec reconstruction par greffe ou prothèse.</i>								
			<i>Par pontage vasculaire, on entend : déviation du flux vasculaire sans excrèse de l'obstacle à contourner.</i>								
			<i>Par acte sur un vaisseau, par voie transcutanée, on entend : acte réalisé par ponction transcutanée du vaisseau ou par incision du vaisseau</i>								
			<i>Par acte, par voie vasculaire transcutanée, on entend : acte par cathétérisme intraluminal transcutané guidé d'un vaisseau, que le guide soit introduit par ponction ou par incision du vaisseau.</i>								
			<i>Par acte, par injection intravasculaire transcutanée, on entend : acte par injection transcutanée directe dans un vaisseau, sans cathétérisme guidé.</i>								
			<i>Par acte intravasculaire global, on entend : acte par cathétérisme du tronç d'un vaisseau principal - aorte, veine cave - par sonde guidée.</i>								
			<i>Par acte intravasculaire sélectif ou hypersélectif, on entend : acte par cathétérisme d'une branche d'un vaisseau quel que soit son ordre de division, par sonde guidée.</i>								
			<i>Par acte intravasculaire suprasélectif, on entend : acte par cathétérisme d'un vaisseau par microcathéter coaxial guidé.</i>								
			<i>Par endoprothèse vasculaire, on entend : prothèse vasculaire non couverte, posée par voie vasculaire transcutanée.</i>								
			<i>Par recanalisation intraluminale d'un vaisseau, on entend : rétablissement de la circulation dans un vaisseau par forage guidé d'une néolumière au travers d'un obstacle totalement obstructif. Elle inclut la dilatation du vaisseau.</i>								
			<i>Les actes sur le thorax, par thoracoscopie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>								
			<i>Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>								
			<i>Les actes avec dérivation vasculaire [shunt] incluent la pose d'une dérivation inerte ou pulsée, et son ablation.</i>								
			<i>La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :</i>								
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- décision de l'indication et choix de la technique</li> <li>- pose et ablation des canules</li> <li>- choix du niveau d'hypothermie</li> <li>- choix du débit de CEC</li> <li>- décision d'arrêt circulatoire</li> <li>- définition des protocoles de remplissage</li> <li>- décision de cardioplégie</li> <li>- décision d'assistance circulatoire</li> </ul>								
			<i>La suture d'un vaisseau inclut l'angioplastie d'élargissement.</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>Le pontage artériel inclut la thromboendartériectomie de contigüité.</i>								
			<i>Facturation : les suppléments de numérisation ou la radioscopie de longue durée sous ampli de brillance (chapitre 19) ne peuvent pas être facturés avec les actes diagnostiques ou thérapeutiques de radiologie vasculaire</i>								
<b>04.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL CIRCULATOIRE</b>								
<b>04.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques de l'appareil circulatoire</b>								
<b>04.01.01.01</b>			<b>Électrocardiographie [ECG]</b>								
DEQP003	DEQP003		<b>Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) (YYYY490)</i>			1	0			2	
DEQP002	DEQP002		<b>Électrocardiographie à haute amplification</b>			1	0			2	
DEQP006	DEQP006		<b>Vectocardiographie</b> <i>Indication : examen de deuxième intention fait en cas de difficultés d'interprétation dans certains troubles de conduction, certains troubles de la repolarisation, pour l'évaluation de la taille d'un infarctus</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour l'interprétation de l'enregistrement</i>			1	0			2	
DEQP005	DEQP005		<b>Électrocardiographie sur au moins 2 dérivations, avec enregistrement continu pendant au moins 24 heures</b> <i>Électrocardiographie continue ambulatoire selon Holter</i>			1	0			2	
DEQP001	DEQP001		<b>Électrocardiographie, avec enregistrement événementiel déclenché et télétransmission</b> <i>Indication : évaluation diagnostique et pronostique des troubles du rythme paroxystiques. Événements arythmiques rares et ressentis, difficiles à mettre en évidence par enregistrement ambulatoire [Holter]</i> <i>Facturation : la facturation de cet acte est autorisée dans le cadre d'une consultation au cours de laquelle est réalisée l'interrogation du dispositif sous cutané d'enregistrement continu par télétransmission</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEQA001		DEQA001	<b>Électrocardiographie avec implantation souscutanée d'un dispositif d'enregistrement continu</b>  <i>Phase 1 : implantation souscutanée du dispositif</i> <i>Phase 2 : ablation du dispositif</i> <i>Facturation : dans le cadre du parcours de soins, chaque interrogation du dispositif sous cutané d'enregistrement correspondant à la phase 2 de l'acte, est réalisée au cours d'une consultation dont le cumul est autorisé avec l'électrocardiographie, avec enregistrement événementiel déclenché et télétransmission (DEQP001) ; le nombre de ces consultations de suivi est de 2 à 12 par an.</i>	Indication : - bilan de syncopes inexplicables après exploration complète cardiaque et neurologique - suspicion de trouble du rythme paroxystique après échec des méthodes d'explorations classiques							
						1	1			2	
						1	2			2	
<b>04.01.01.02</b>			<b>Surveillance continue de l'électrocardiogramme</b>								
DEQP004		DEQP004	<b>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, par 24 heures</b>			1	0			2	
DEQP007		DEQP007	<b>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, avec surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la saturation artérielle en oxygène par méthodes non effractives, par 24 heures</b>			1	0			2	
<b>04.01.01.03</b>			<b>Autres explorations électrophysiologiques cardiaques</b>  <i>Comprend : étude de l'automatisme sinusal et de la conduction atrioventriculaire</i>  <i>Avec ou sans : épreuve pharmacologique</i> <i>L'exploration électrophysiologique cardiaque inclut le guidage radiologique.</i>								
DEQD001		DEQD001	<b>Exploration électrophysiologique de l'oreillette, par voie œsophagienne</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DEQF003		DEQF003	<b>Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(DEQP008, YYYY105, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DEQF004		DEQF004	<b>Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage atrial</b> <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DEQF001		DEQF001	<b>Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage ventriculaire</b> <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEQF002		DEQF002	<b>Exploration électrophysiologique cardiaque par sonde intracavitaire droite par voie veineuse transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie à l'étage atrial et à l'étage ventriculaire</b> <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DEQF005		DEQF005	<b>Exploration électrophysiologique cardiaque par sondes intracavitaires droite et gauche par voie vasculaire transcutanée, avec manœuvres provocatrices d'une tachycardie</b> <i>Avec ou sans : interruption de la tachycardie par injection ou stimulation (DEQP008, YYYY110, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>04.01.02</b>			<b>Étude des pressions et des débits de l'appareil circulatoire</b>								
<b>04.01.02.01</b>			<b>Mesure des pressions et débits du coeur et des vaisseaux supracardiaques</b> <i>Vaisseaux supracardiaques comprend : - portion ascendante de l'aorte thoracique - tronc et branches de l'artère pulmonaire</i>  <i>Avec ou sans : - mesure du débit cardiaque - prélèvements sanguins étagés pour étude gazométrique</i>  <i>La mesure de pression et du débit du coeur et des vaisseaux supracardiaques inclut : - le guidage radiologique, - la mesure continue de la saturation du sang artériel en oxygène [SaO2]</i>								
EQQF006		EQQF006	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit et de l'artère pulmonaire, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
EQQH001		EQQH001	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit et de l'artère pulmonaire, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
EQQF002		EQQF002	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur gauche et de l'aorte, sans injection de produit de contraste, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
EQQH002		EQQH002	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur gauche et de l'aorte, avec injection de produit de contraste, par voie artérielle transcutanée</b> <i>(YYYY190, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EQQF001		EQQF001	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale</b> <i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY105, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EQQH005		EQQH005	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale, avant l'âge de 24 mois</b> <i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY230, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EQQH006		EQQH006	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée et par voie artérielle transcutanée ou cathétérisme du foramen ovale, à l'âge de 24 mois ou plus</b> <i>Avec ou sans : mesure et enregistrement des pressions de l'aorte</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EQQF004		EQQF004	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, sans injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY105, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EQQH004		EQQH004	<b>Mesure et enregistrement des pressions du cœur droit, de l'artère pulmonaire et du cœur gauche, avec injection de produit de contraste, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EQQF003		EQQF003	<b>Mesure et enregistrement des pressions intravasculaires pulmonaires et systémiques et des différences artérioveineuses des contenus artériels en oxygène, à l'état basal et après administration d'agent pharmacologique vasodilatateur, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Calcul des débits et des résistances vasculaires</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>04.01.02.02</b>			<b>Mesure des pressions intravasculaires périphériques par méthode non effractive</b>								
EQQP008		EQQP008	<b>Enregistrement ambulatoire discontinu de la pression intraartérielle par méthode non effractive pendant au moins 24 heures [MAPA] [Holter tensionnel]</b>			1	0			2	
EQQM006		EQQM006	<b>Mesure de la pression intraartérielle d'un membre en au moins 3 points, par doppler transcutané ou pléthysmographie</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
EQQP007		EQQP007	<b>Mesure de la pression intraartérielle digitale à la main et/ou au pied</b> <i>Mesure de la pression artérielle au doigt par pléthysmographie, laser-doppler</i>							1	0			2	
EQR008		EQR008	<b>Épreuve d'inclinaison [Tilt test] avec étude des variations de la pression intraartérielle et de la fréquence cardiaque</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i>							1	0			2	
<b>04.01.02.03</b>			<b>Mesure des pressions intravasculaires périphériques par voie vasculaire</b>												
EQQF007		EQQF007	<b>Mesure directe unilatérale ou bilatérale de la pression intraveineuse, par ponction transcutanée d'une veine du pied</b> <i>Avec ou sans : épreuves dynamiques en orthostatisme</i>							1	0			2	
<b>04.01.02.04</b>			<b>Surveillance continue des pressions et débits intravasculaires</b>												
ENLF001		ENLF001	<b>Pose de dispositif intraartériel de surveillance de la pression intraartérielle</b>							1	0			2	
EQLF004		EQLF004	<b>Pose de dispositif de mesure des pressions du cœur droit et du débit cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>							1	0			2	
EQQJ001		EQQJ001	<b>Surveillance hémodynamique continue par doppler par voie œsophagienne, par 24 heures</b>							1	0			2	
EQQM001		EQQM001	<b>Surveillance hémodynamique continue par échocardiographie transthoracique itérative, par 24 heures</b>							1	0			2	
EQQP011		EQQP011	<b>Surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la pression intraveineuse centrale par méthodes effractives, par 24 heures</b>							1	0			2	
EQQP012		EQQP012	<b>Surveillance continue des pressions du cœur droit avec mesure du débit cardiaque ou de la fraction d'éjection du ventricule droit, par 24 heures</b> <i>Avec ou sans : mesure continue de la saturation du sang veineux mêlé en oxygène</i>							1	0			2	
EQQP014		EQQP014	<b>Surveillance continue des pressions du cœur droit avec mesure du débit cardiaque ou de la fraction d'éjection du ventricule droit, avec surveillance continue de la pression intraartérielle par méthode effractive, par 24 heures</b> <i>Avec ou sans : mesure continue de la saturation du sang veineux mêlé en oxygène</i>							1	0			2	
<b>04.01.03</b>			<b>Échographie de l'appareil circulatoire</b> <i>Par doppler, on entend : examen hémodynamique par doppler pulsé et/ou doppler couleur.</i> <i>Avec ou sans : doppler continu</i>												

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
04.01.03.01			<b>Échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques [Échocardiographie]</b> <i>Vaisseaux intrathoraciques comprend :</i> - aorte thoracique - artère pulmonaire et ses branches - artère thoracique interne [mammaire interne] - veines pulmonaires - veine cave supérieure - portion intrathoracique de la veine cave inférieure - veine azygos. À l'exclusion de : échographie et hémodynamique doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques du fœtus (JQQM008)  Par échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, on entend : échographie en mode bidimensionnel et temps mouvement [TM] du cœur et des vaisseaux intrathoraciques.  L'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques inclut l'électrocardiographie externe de référence.  Facturation : 3 examens maximum dans un délai de 6 mois, demande motivée au delà								
DZQM006		DZQM006	<b>Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i> Facturation : la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) ne peut pas être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques à l'exception de sa réalisation lors des bilans pour traitement par médicament cardiotoxique, conformément aux modalités de suivi cardiologique définies dans le Résumé des Caractéristiques du Produit [RCP] émis par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé Rapport HAS : « Echocardiographie doppler transthoracique : principales indications et conditions de réalisation » - mai 2012 (DAQM900, DZQJ900)			1	0			2	
DZQJ009		DZQJ009	<b>Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon</b> <i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i> Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (DAQM900, DZQJ900)			1	0			2	
DZQJ001		DZQJ001	<b>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, par voie œsophagienne [Échocardiographie-doppler transœsophagienne]</b> Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DZQJ011		DZQJ011	<b>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon</b> <i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i> <i>Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche</i> <i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DZQJ008		DZQJ008	<b>Échographie-doppler transthoracique et échographie-doppler par voie œsophagienne du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</b> <i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DZQJ010		DZQJ010	<b>Échographie-doppler transthoracique et échographie-doppler par voie œsophagienne du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, avec injection intraveineuse de produit de contraste ultrasonore ne franchissant pas le poumon</b> <i>Avec ou sans : effort bloqué d'expiration forcée [manœuvre de Valsalva]</i> <i>Indication : recherche de communication [shunt] droite-gauche</i> <i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>(DAQM900, DZQJ900, ZZLP025)</i>			1	0			1	
DZQM005		DZQM005	<b>Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au lit du malade</b> <i>Indication : patient en salle d'urgences, réanimation, USI, USIC</i> <i>(DAQM900, DZQJ900)</i>			1	0			2	
DZQJ006		DZQJ006	<b>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, au lit du malade</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>Indication : patient en salle d'urgences, réanimation, USI, USIC</i> <i>Facturation : transitoirement, la réalisation de l'électrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003) peut être facturée en sus de l'échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i> <i>(DAQM900, DZQJ900)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.03.02</b>			<b>Échocardiographie de stress</b>								
			<i>Avec ou sans : étude hémodynamique cardiaque par doppler</i>								
			<i>L'échocardiographie de stress inclut :</i>								
			<i>- la surveillance continue de l'électrocardiographie [ECG] et de la pression intraartérielle,</i>								
			<i>- l'enregistrement événementiel ou à chaque palier de l'électrocardiographie et de l'échographie sur un appareil de numérisation.</i>								
<b>DAQM003</b>		<b>DAQM003</b>	<b>Échocardiographie transthoracique continue avec épreuve pharmacologique de stress, pour étude de la viabilité et/ou de l'ischémie du myocarde</b>			1	0			2	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>								
			<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>								
<b>DZQM002</b>		<b>DZQM002</b>	<b>Échocardiographie transthoracique continue avec épreuve de stress sur lit ergométrique</b>			1	0			2	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>								
			<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>								
<b>DBQM001</b>		<b>DBQM001</b>	<b>Échographie-doppler transthoracique continue du cœur avec épreuve pharmacologique de stress, pour étude de valvopathie [valvulopathie]</b>			1	0			2	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; apprentissage simple</i>								
			<i>Environnement : spécifique ; identique à celui de l'épreuve d'effort (DAQM900, DZQJ900)</i>								
<b>04.01.03.03</b>			<b>Échographie des artères cervicocéphaliques [artères de la tête et du cou]</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
<b>BZQM003</b>		<b>BZQM003</b>	<b>Échographie-doppler unilatérale ou bilatérale de l'œil et/ou de l'orbite</b>			1	0			2	
			<i>(EZQJ900)</i>								
<b>EBQM001</b>		<b>EBQM001</b>	<b>Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, sans mesure de l'épaisseur de l'intima-média</b>			1	0			2	
			<i>Avec ou sans :</i>								
			<i>- exploration des artères ophtalmiques</i>								
			<i>- épreuves dynamiques</i>								
			<i>À l'exclusion de : échographie-doppler unilatérale ou bilatérale de l'œil et/ou de l'orbite (BZQM003)</i>								
			<i>(EZQJ900)</i>								
<b>EBQM900</b>		<b>EBQM900</b>	<b>Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, avec mesure de l'épaisseur de l'intima-média</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
			<i>(EZQJ900)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBQM002		EBQM002	<b>Échographie-doppler des artères cervicocéphaliques extracrâniennes, avec échographie-doppler des artères des membres inférieurs</b> (EZQJ900)			1	0			2	
EBQM003		EBQM003	<b>Échographie-doppler des vaisseaux cervicocéphaliques extracrâniens avec échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens</b> (EZQJ900)			1	0			2	
EAQM004		EAQM004	<b>Échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens, sans épreuve pharmacodynamique</b> À l'exclusion de : échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens (EAQM005) Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (EZQJ900)			1	0			2	
EAQM003		EAQM003	<b>Échographie-doppler transcrânienne des vaisseaux intracrâniens, avec épreuve pharmacodynamique</b> À l'exclusion de : échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens (EAQM005) Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (EZQJ900)			1	0			2	
EAQM005		EAQM005	<b>Échographie-doppler transfontanellaire des vaisseaux intracrâniens</b> (EZQJ900)			1	0			2	
EAQM002		EAQM002	<b>Monitoring de la circulation artérielle intracrânienne par doppler pulsé transcrânien</b> À l'exclusion de : monitoring peropératoire de la circulation artérielle intracrânienne (EZQJ900)			1	0			2	
EAQM001		EAQM001	<b>Surveillance continue de la circulation artérielle intracrânienne par doppler transcrânien, par 24 heures</b> (EZQJ900)			1	0			2	
<b>04.01.03.04</b>			<b>Échographie des artères du membre supérieur</b> À l'exclusion de : échographie-doppler d'une fistule artérioveineuse pour circulation extracorporelle (EZQM001) À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)								
ECQM002		ECQM002	<b>Échographie-doppler des artères des membres supérieurs</b> Avec ou sans : - manœuvres positionnelles - épreuve dynamique [test d'Allen] Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres supérieurs (EZQJ900)			1	0			2	
ECQM001		ECQM001	<b>Examen doppler continu des artères des membres supérieurs avec épreuve dynamique [test d'Allen] et manœuvres positionnelles</b> Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres supérieurs (EZQJ900)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.03.05</b>			<b>Échographie de l'aorte abdominale</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
DGQM002	DGQM002		<b>Échographie-doppler de l'aorte abdominale, de ses branches viscérales et des artères iliaques</b> (EZQJ900)			1	0			2	
DGQM001	DGQM001		<b>Échographie-doppler de l'aorte abdominale, de ses branches viscérales, des artères iliaques et des artères des membres inférieurs</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des veines des membres inférieurs</i> (EZQJ900)			1	0			2	
<b>04.01.03.06</b>			<b>Échographie des artères du membre inférieur</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
EDQM001	EDQM001		<b>Échographie-doppler des artères iliaques et des artères des membres inférieurs</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler de l'aorte abdominale</i> <i>Facturation : peut être facturé avec échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques (EJQM004) lors du diagnostic d'un ulcère de jambe à prédominance veineuse lorsque l'IPS est inférieur à 0,9 ou supérieur à 1,3 et/ou lorsqu'il existe une discordance entre l'examen clinique et l'IPS, selon l'avis du 16 juillet 2014 de la Haute autorité de santé (HAS)</i> (EZQJ900)			1	0			2	
<b>04.01.03.07</b>			<b>Échographie des veines</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
EFQM001	EFQM001		<b>Échographie-doppler des veines des membres supérieurs</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- échographie-doppler des veines brachiocéphaliques</i> <i>- manœuvres dynamiques</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres supérieurs</i> (EZQJ900)			1	0			2	
DHQM001	DHQM001		<b>Échographie-doppler transthoracique de la veine cave supérieure et de ses affluents chez l'enfant</b> (EZQJ900)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EJQM004		EJQM004	<b>Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, sans marquage cutané</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> À l'exclusion de : échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde (EJQM003) Facturation : peut être facturé avec échographie-doppler des artères iliaques et des artères des membres inférieurs (EDQM001) lors du diagnostic d'un ulcère de jambe à prédominance veineuse lorsque l'IPS est inférieur à 0,9 ou supérieur à 1,3 et/ou lorsqu'il existe une discordance entre l'examen clinique et l'IPS, selon l'avis du 16 juillet 2014 de la Haute autorité de santé (HAS) (EZQJ900)			1	0			2	
EJQM001		EJQM001	<b>Échographie-doppler des veines des membres inférieurs, avec marquage cutané ou cartographie hémodynamique</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> À l'exclusion de : échographie-doppler pour repérage préopératoire de pédicule vasculaire d'un lambeau de réparation (EZQM002) Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres inférieurs (EZQJ900)			1	0			2	
EJQM003		EJQM003	<b>Échographie-doppler des veines des membres inférieurs et des veines iliaques, pour recherche de thrombose veineuse profonde</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler de la veine cave inférieure</i> Facturation : ne peut pas être facturé avec échodoppler des artères des membres inférieurs (EZQJ900)			1	0			2	
DHQM002		DHQM002	<b>Échographie-doppler de la veine cave inférieure et de ses affluents</b> (EZQJ900)			1	0			2	
<b>04.01.03.08</b>			<b>Autres échographies de l'appareil circulatoire</b>								
			À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)								
ELQM001		ELQM001	<b>Échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler de l'aorte abdominale</i> (EZQJ900)			1	0			2	
ELQJ002		ELQJ002	<b>Échographie-doppler des vaisseaux pelviens et péniens, avec épreuve pharmacodynamique par injection transcutanée intracaverneuse</b> <i>Indication : en milieu spécialisé urologique et/ou andrologique, pour un homme de moins de 60 ans, ayant eu un test oral ou intracaverneux négatif et ayant accepté l'éventualité d'une intervention chirurgicale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> (EZQJ900)			1	0			2	
ELQM002		ELQM002	<b>Échographie-doppler unilatérale ou bilatérale des vaisseaux des bourses et du cordon spermatique</b> (EZQJ900)			1	0			2	
EZQM001		EZQM001	<b>Échographie-doppler d'une fistule artérioveineuse pour circulation extracorporelle</b> (EZQJ900)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZQM002		EZQM002	<b>Échographie-doppler pour repérage préopératoire de pédicule vasculaire d'un lambeau de réparation</b> (EZQJ900)			1	0			2	
<b>04.01.04</b>			<b>Radiographie de l'appareil circulatoire</b>								
<b>04.01.04.01</b>			<b>Artériographie coronaire [Coronarographie]</b>								
			<i>Avec ou sans : artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</i>								
			<i>L'artériographie coronaire inclut la mesure des pressions dans les cavités cardiaques gauches et dans l'aorte.</i>								
DDQH009		DDQH009	<b>Artériographie coronaire sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQF202, DDQJ001, DDRH001, YYYY260, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DDQH012		DDQH012	<b>Artériographie coronaire avec ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQF202, DDQJ001, DDRH001, YYYY270, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DDQH010		DDQH010	<b>Artériographie coronaire avec ventriculographie gauche et artériographie thoracique [mammaire] interne unilatérale ou bilatérale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DDQH006		DDQH006	<b>Angiographie de pontage coronaire, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : revascularisation hybride : pontage artériel associé à une angioplastie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
DDQH014		DDQH014	<b>Artériographie coronaire avec angiographie d'un pontage coronaire sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DDQH011		DDQH011	<b>Artériographie coronaire avec angiographie d'un pontage coronaire et ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DDQH013		DDQH013	<b>Artériographie coronaire avec angiographie de plusieurs pontages coronaires sans ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDQH015		DDQH015	<b>Artériographie coronaire avec angiographie de plusieurs pontages coronaires et ventriculographie gauche, par voie artérielle transcutanée</b>  <i>(DDQJ001, DDRH001, YYYY280, YYYY300)</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.01.04.02</b>			<b>Artériographie de l'aorte [Aortographie]</b>								
DGQH006		DGQH006	<b>Artériographie globale de l'aorte thoracique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>(EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH007		DGQH007	<b>Artériographie globale de la crosse de l'aorte et de ses branches cervicocéphaliques [Gerbe aortique], par voie artérielle transcutanée</b> <i>(EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH005		DGQH005	<b>Artériographie globale de l'aorte thoracique et abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>(EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH002		DGQH002	<b>Artériographie globale de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>(EDQJ900, YYYY190, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH001		DGQH001	<b>Artériographie globale de l'aorte abdominale et des membres inférieurs, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Avec ou sans : artériographie des artères rénales (EDQJ900, YYYY220, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH003		DGQH003	<b>Artériographie de l'aorte abdominale et des membres inférieurs, par injection intraaortique transcutanée lombale</b> <i>Aortographie selon Dos Santos (YYYY220, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DGQH004		DGQH004	<b>Artériographie de l'aorte et de ses branches, par injection intraveineuse transcutanée</b> <i>(YYYY210, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
<b>04.01.04.03</b>			<b>Artériographie pulmonaire</b>  <i>Avec ou sans : mesure des pressions dans le coeur droit et l'artère pulmonaire</i>								
DFQH001		DFQH001	<b>Artériographie sélective du tronc et/ou des branches de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY210, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DFQH002		DFQH002	<b>Artériographie hypersélective des artères pulmonaires, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY210, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.04.04</b>			<b>Artériographie des artères intrathoraciques à destination pariétale ou viscérale</b> <i>Comprend : artériographie :</i> - de l'artère thoracique interne [mammaire interne] et de ses branches - d'artère intercostale - de branche viscérale de l'aorte thoracique [artères œsophagienne, bronchique, pleuropulmonaire ou médiastinale] - de l'artère phrénique supérieure [diaphragmatique supérieure]  À l'exclusion de : artériographie - des artères coronaires (cf 04.01.04.01) - d'un segment de la moelle épinière (cf 04.01.04.07)								
ECQH015		ECQH015	<b>Artériographie sélective ou hypersélective d'artère intrathoracique à destination pariétale et/ou viscérale, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
ECQH016		ECQH016	<b>Artériographie suprasélective d'artère intrathoracique à destination pariétale et/ou viscérale, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.01.04.05</b>			<b>Artériographie des axes cervicocéphaliques</b>								
EBQH010		EBQH010	<b>Artériographie d'un axe cervicocéphalique, par injection intraartérielle transcutanée unique</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH008		EBQH008	<b>Artériographie de plusieurs axes cervicocéphaliques, par injections intraartérielles transcutanées multiples</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH011		EBQH011	<b>Artériographie sélective d'un ou 2 axes cervicocéphaliques, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY245, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH002		EBQH002	<b>Artériographie sélective de 3 axes cervicocéphaliques ou plus, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH005		EBQH005	<b>Artériographie hypersélective cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH007		EBQH007	<b>Artériographie suprasélective cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EBQH003		EBQH003	<b>Artériographie cervicocéphalique par voie vasculaire transcutanée, pour diagnostic de mort cérébrale</b> (YYYY270, YYYY300)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EAQH001		EAQH001	<b>Artériographie cérébrale sélective, avec exploration comparative des fonctions cognitives des hémisphères cérébraux par injection intracarotidienne de barbiturique à action rapide [test de Wada]</b> <i>Indication : étude de la latéralisation du langage et évaluation de la mémoire avant intervention. Reste l'examen de référence par rapport à la remnographie fonctionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : artériographie cérébrale sélective, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : test de Wada avec EEG</i> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
						2	0			1	
<b>04.01.04.06 Artériographie du membre supérieur</b>											
ECQH006		ECQH006	<b>Artériographie du membre supérieur par injection intraartérielle transcutanée, sans manœuvre positionnelle</b> <i>À l'exclusion de : artériographie de la main, par injection intraartérielle transcutanée</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH003		ECQH003	<b>Artériographie unilatérale de la main, par injection intraartérielle transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH007		ECQH007	<b>Artériographie bilatérale de la main, par injection intraartérielle transcutanée</b> (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH004		ECQH004	<b>Artériographie unilatérale du membre supérieur par voie artérielle ou injection intraartérielle transcutanée, avec manœuvre positionnelle</b> <i>Indication : recherche et bilan du syndrome de défilé thoracobrachial</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH001		ECQH001	<b>Artériographie bilatérale du membre supérieur par voie artérielle ou injection intraartérielle transcutanée, avec manœuvre positionnelle</b> <i>Indication : recherche et bilan du syndrome de défilé thoracobrachial</i> (YYYY210, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH005		ECQH005	<b>Artériographie sélective ou hypersélective du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY190, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
ECQH002		ECQH002	<b>Artériographie suprasélective du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY190, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	
<b>04.01.04.07 Artériographie de la moelle épinière</b>											
ECQH013		ECQH013	<b>Artériographie sélective ou hypersélective d'un segment de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)								
						1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ECQH012		ECQH012	<b>Artériographie sélective ou hypersélective de la totalité de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
ECQH014		ECQH014	<b>Artériographie suprasélective de la moelle épinière, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY270, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.01.04.08</b>			<b>Artériographie des branches de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque interne</b> <i>L'artériographie de branche de l'aorte abdominale inclut l'artériographie de l'aorte abdominale.</i>								
EDQH008		EDQH008	<b>Artériographie sélective ou hypersélective d'une branche digestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDQH006		EDQH006	<b>Artériographie sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches digestives de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDQH007		EDQH007	<b>Artériographie suprasélective de branche digestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDQH003		EDQH003	<b>Artériographie sélective ou hypersélective d'une branche extradigestive de l'aorte abdominale ou d'une branche de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Artériographie sélective ou hypersélective d'une artère rénale, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDQH005		EDQH005	<b>Artériographie sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches extradigestives de l'aorte abdominale ou de plusieurs branches de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Artériographie sélective et/ou hypersélective des artères rénales, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDQH001		EDQH001	<b>Artériographie suprasélective de branche extradigestive de l'aorte abdominale ou de branche de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Artériographie suprasélective rénale, par voie artérielle transcutanée</i> (EDQJ900, YYYY210, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.01.04.09</b>			<b>Artériographie du membre inférieur</b>								
EEQH006		EEQH006	<b>Artériographie unilatérale du membre inférieur, par injection intraartérielle fémorale transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée (EEQH003)</i> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EEQH001		EEQH001	<b>Artériographie bilatérale de membre inférieur, par injection intraartérielle fémorale transcutanée bilatérale</b> (YYYY130, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EEQH005		EEQH005	<b>Artériographie globale du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> À l'exclusion de : artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée (EEQH003) (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EEQH002		EEQH002	<b>Artériographie sélective ou hypersélective du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EEQH004		EEQH004	<b>Artériographie suprasélective du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EEQH003		EEQH003	<b>Artériographie du pied, par injection intraartérielle ou voie artérielle transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.01.04.10</b>			<b>Phlébographie des axes cervicocéphaliques</b>								
EBQH009		EBQH009	<b>Phlébographie d'un axe cervicocéphalique, par injection intrajugulaire transcutanée</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EBQH001		EBQH001	<b>Phlébographie globale d'un axe cervicocéphalique, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EFQH002		EFQH002	<b>Phlébographie sélective de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EFQH007		EFQH007	<b>Phlébographie hypersélective de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée</b> Avec ou sans : prélèvements sanguins étagés (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.01.04.11</b>			<b>Phlébographie du membre supérieur</b>								
EFQH001		EFQH001	<b>Phlébographie sélective du membre supérieur par voie veineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EFQH006		EFQH006	<b>Phlébographie unilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EFQH005		EFQH005	<b>Phlébographie unilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse ou voie veineuse transcutanée, avec étude des troncs veineux proximaux et de la veine cave supérieure</b> (YYYY210, YYYY300, ZZLP054)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EFQH004		EFQH004	<b>Phlébographie bilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, sans étude des troncs veineux proximaux</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EFQH003		EFQH003	<b>Phlébographie bilatérale du membre supérieur par injection intraveineuse transcutanée, avec étude des troncs veineux proximaux et de la veine cave supérieure</b> (YYYY210, YYYY300, ZZLP054)			1	0			2	
<b>04.01.04.12</b>			<b>Phlébographie de la veine cave supérieure</b>								
DHQH003		DHQH003	<b>Phlébographie de la veine cave supérieure [Cavographie supérieure], par injection intraveineuse transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
DHQH006		DHQH006	<b>Phlébographie globale de la veine cave supérieure [Cavographie supérieure], par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
<b>04.01.04.13</b>			<b>Phlébographie du membre inférieur</b>								
			<i>La phlébographie du membre inférieur inclut l'étude des axes iliocaves.</i>								
EJQH006		EJQH006	<b>Phlébographie unilatérale du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée au pied</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EJQH004		EJQH004	<b>Phlébographie bilatérale du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée au pied</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EJQH002		EJQH002	<b>Phlébographie bilatérale du membre inférieur par injection intraveineuse transcutanée au pied, avec iliocavographie par injection intraveineuse transcutanée fémorale bilatérale</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EJQH005		EJQH005	<b>Phlébographie rétrograde du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée poplitée</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EJQH003		EJQH003	<b>Phlébographie rétrograde du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée fémorale homolatérale ou par voie veineuse fémorale controlatérale</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
EJQH001		EJQH001	<b>Varicographie du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée</b> (YYYY160, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.04.14</b>			<b>Phlébographie de la veine cave inférieure</b>								
DHQH005	DHQH005		<b>Phlébographie des veines iliaque et cave inférieure [Iliocavographie], par injection intraveineuse transcutanée fémorale unilatérale ou bilatérale</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			2	
DHQH002	DHQH002		<b>Phlébographie de la veine cave inférieure [Cavographie inférieure], par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
DHQH004	DHQH004		<b>Phlébographie sélective d'une branche de la veine iliaque commune ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> À l'exclusion de : phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée (EHQH001) (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
DHQH001	DHQH001		<b>Phlébographie sélective de plusieurs branches des veines iliaques communes et/ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> À l'exclusion de : phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée (EHQH001) (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EHQH001	EHQH001		<b>Phlébographie sélective de veine hépatique [sushépatique], par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
DHQH007	DHQH007		<b>Phlébographie hypersélective d'une branche de la veine iliaque commune ou de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.01.04.15</b>			<b>Angiographie de l'oeil</b>								
			<i>Ce sousparagraphe est vide dans cette version de la CCAM, actes transférés au 04.01.10.</i>								
<b>04.01.04.16</b>			<b>Autres angiographies</b>								
EZQH003	EZQH003		<b>Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre, par injection intravasculaire transcutanée</b> (YYYY130, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EZQH002	EZQH002		<b>Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre, par voie vasculaire transcutanée</b> (YYYY130, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EKQH002	EKQH002		<b>Angiographie d'un accès vasculaire artérioveineux du membre supérieur avec exploration des troncs veineux profonds proximaux et de la veine cave supérieure, par injection intravasculaire transcutanée</b> (YYYY034, YYYY300, ZZLP054)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZMH001		EZMH001	<b>Contrôle radiologique secondaire de perméabilité et/ou de position d'un dispositif d'accès vasculaire ou d'une endoprothèse vasculaire, par injection de produit de contraste</b>			1	0			2	
<b>04.01.05</b>			<b>Scanographie de l'appareil circulatoire</b>								
			<i>La scanographie des vaisseaux [angioscanner] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.</i>								
ECQH010		ECQH010	<b>Scanographie des vaisseaux du thorax et/ou du cœur [Angioscanner thoracique]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ECQH011		ECQH011	<b>Scanographie des vaisseaux du thorax et/ou du cœur, avec scanographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angioscanner thoracique avec angioscanner de l'abdomen et/ou du pelvis]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EBQH006		EBQH006	<b>Scanographie des vaisseaux cervicaux [Angioscanner cervical]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EAQH002		EAQH002	<b>Scanographie des vaisseaux encéphaliques [Angioscanner cérébral]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EBQH004		EBQH004	<b>Scanographie des vaisseaux cervicocéphaliques [Angioscanner cervicocérébral]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EKQH001		EKQH001	<b>Scanographie des vaisseaux des membres supérieurs [Angioscanner des membres supérieurs]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ELQH002		ELQH002	<b>Scanographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angioscanner abdominopelvien]</b> <i>À l'exclusion de : scanographie des vaisseaux du foie pour étude de la vascularisation à au moins 3 temps différents (ELQH001)</i> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ELQH001		ELQH001	<b>Scanographie des vaisseaux du foie pour étude de la vascularisation à au moins 3 temps différents</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EMQH001		EMQH001	<b>Scanographie des vaisseaux des membres inférieurs [Angioscanner des membres inférieurs]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.06</b>			<b>Remnographie [IRM] de l'appareil circulatoire</b>								
			<i>La remnographie des vaisseaux [angio-IRM] inclut l'étude morphologique préalable du segment étudié, la restitution tridimensionnelle par logiciel adapté et sa visualisation.</i>								
DZQN001	DZQN001		<b>Remnographie [IRM] morphologique du cœur</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
DZQN002	DZQN002		<b>Remnographie [IRM] fonctionnelle du cœur, sans épreuve pharmacologique de stress</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(YYYY600)</i>			1	0			2	
DZQM008	DZQM008		<b>Remnographie [IRM] fonctionnelle du cœur, avec épreuve pharmacologique de stress</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(YYYY600)</i>			1	0			2	
ECQJ001	ECQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux du thorax [Angio-IRM thoracique]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EBQJ002	EBQJ002		<b>Remnographie des vaisseaux cervicaux [Angio-IRM cervicale]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EAQJ001	EAQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux encéphaliques [Angio-IRM cérébrale]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EBQJ001	EBQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux cervicocéphaliques [Angio-IRM cervicocérébrale]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EKQJ001	EKQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux des membres supérieurs [Angio-IRM des membres supérieurs]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ELQJ001	ELQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux de l'abdomen et/ou du petit bassin [Angio-IRM abdominopelvien]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
ELQJ003	ELQJ003		<b>Remnographie des vaisseaux [Angio-IRM] de l'abdomen et/ou du petit bassin, avec remnographie des vaisseaux [angio-IRM] des membres</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
EMQJ001	EMQJ001		<b>Remnographie des vaisseaux des membres inférieurs [Angio-IRM des membres inférieurs]</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
<b>04.01.07</b>			<b>Scintigraphie de l'appareil circulatoire</b>								
DAQL007	DAQL007		<b>Scintigraphie myocardique sans utilisation de traceur de perfusion</b> <i>Scintigraphie myocardique avec MIBG, anticorps antimyosine, gallium, pyrophosphate</i> <i>(ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DAQL002		DAQL002	<b>Scintigraphie des cavités cardiaques au repos selon 1 incidence</b> <i>À l'exclusion de : scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique (DAQL012)</i>			1	0			2	
DAQL008		DAQL008	<b>Scintigraphie des cavités cardiaques au repos selon plusieurs incidences</b> <i>À l'exclusion de : scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique (DAQL012)</i>			1	0			2	
DAQL012		DAQL012	<b>Scintigraphie des cavités cardiaques à visée rythmologique</b>			1	0			2	
DAQL004		DAQL004	<b>Scintigraphie des cavités cardiaques pendant une épreuve d'effort ou une épreuve pharmacologique</b>			1	0			2	
DAQL005		DAQL005	<b>Recherche radio-isotopique de thrombose intracardiaque</b>			1	0			2	
DAQL003		DAQL003	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, sans synchronisation à l'électrocardiogramme</b>			1	0			2	
DAQL014		DAQL014	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec synchronisation à l'électrocardiogramme</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
DAQL001		DAQL001	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, sans synchronisation à l'électrocardiogramme</b>			1	0			2	
DAQL010		DAQL010	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, avec synchronisation à l'électrocardiogramme</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
DAQL011		DAQL011	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique sans synchronisation à l'électrocardiogramme</b> <i>(ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0			2	
DAQL009		DAQL009	<b>Tomoscintigraphie de perfusion myocardique de repos, avec tomoscintigraphie de perfusion myocardique après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique avec synchronisation à l'électrocardiogramme</b> <i>(ZZQL017, ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0			2	
DAQL015		DAQL015	<b>Tomoscintigraphie des cavités cardiaques au repos, avec synchronisation à l'électrocardiogramme</b> <i>Indication : évaluation de la fonction ventriculaire droite, évaluation des volumes des deux ventricules et analyse de la cinétique régionale</i>			1	0			2	
DAQL900		DAQL900	<b>Tomoscintigraphie des cavités cardiaques après épreuve d'effort ou épreuve pharmacologique, avec synchronisation à l'électrocardiogramme</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
DAQL006		DAQL006	<b>Tomoscintigraphie myocardique par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié</b>	Indication : examen de référence pour évaluer la viabilité myocardique		1	0			2	
DFQL001		DFQL001	<b>Recherche d'une thrombose artérielle pulmonaire, par injection de traceur radio-isotopique spécifique</b> <i>(ZZQL007)</i>			1	0			2	
EZQL001		EZQL001	<b>Phlébographie radio-isotopique des membres</b>			1	0			2	
EPQL001		EPQL001	<b>Recherche radio-isotopique de thrombose veineuse périphérique</b> <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
EZQL002		EZQL002	<b>Mesure de la perméabilité capillaire par méthode radio-isotopique</b> <i>Test de Landis avec injection intraveineuse transcutanée de radio-isotope</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.01.08</b>			<b>Épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire</b>								
			<i>Les épreuves fonctionnelles de l'appareil circulatoire incluent les examens de référence : électrocardiographie et/ou examen doppler au repos.</i>								
DKRP004		DKRP004	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec électrocardiographie discontinue			1	0			2	
EQRP002		EQRP002	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec électrocardiographie discontinue et mesure du débit d'oxygène consommé [VO2]			1	0			2	
EQRM001		EQRM001	Épreuve d'effort sur tapis roulant, avec électrocardiographie discontinue, examen doppler continu des artères des membres inférieurs et mesure de l'index de pression systolique			1	0			2	
EQQP001		EQQP001	Mesure de la distance de marche sur tapis roulant ou par enregistrement électromagnétique			1	0			2	
EQQM004		EQQM004	Mesure de la distance de marche sur tapis roulant ou par enregistrement électromagnétique, avec mesures de la pression systolique résiduelle de cheville et du temps de récupération [test de Strandness] par doppler continu transcutané ou pléthysmographie			1	0			2	
EQQP010		EQQP010	Mesure de la compliance artérielle			1	0			2	
EQQP009		EQQP009	Mesure de la pulsatilité artérielle par débitmétrie électromagnétique ou par impédance [irrigraphie]			1	0			2	
EQQP005		EQQP005	Capillaroscopie périunguëale			1	0			2	
EQQM003		EQQM003	Étude dynamique de la microcirculation digitale, par pléthysmographie, laser-doppler, thermométrie ou mesure transcutanée de la pression partielle en oxygène [TcPO2] <i>Test d'hyperhémie réactionnelle postischémique digitale</i> <i>Étude du réflexe veinoartériolaire</i> <i>Test de réactivité au froid de la microcirculation digitale</i> <i>Avec ou sans : mesure de la pression intraartérielle digitale à la main et/ou au pied</i> <i>Indication : retentissement microcirculatoire d'une maladie vasculaire des membres</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
EJQP001		EJQP001	Pléthysmographie veineuse des membres inférieurs			1	0			2	
EQQM005		EQQM005	Étude de la fréquence cardiaque et des vitesses circulatoires par doppler pulsé transcrânien, avec épreuve dynamique			1	0			2	
<b>04.01.09</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil circulatoire</b>								
DAHF001		DAHF001	Biopsie de l'endocarde et du myocarde, par voie vasculaire transcutanée <i>(YYYY105, YYYY300, ZZLP042)</i>			1	0			1	
EBHA001		EBHA001	Biopsie unilatérale ou bilatérale de l'artère temporale superficielle, par abord direct <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
EBHA002		EBHA002	Biopsie d'artère des membres ou du cou, par abord direct <i>Biopsie de l'artère subclavière, par cervicotomie</i> <i>À l'exclusion de : biopsie d'une artère, par thoracotomie (ZBQA002)</i> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZQA001	EZQA001		<b>Exploration d'un axe vasculonerveux des membres ou du cou, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : exploration de la peau et des tissus mous</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	Anesthésie		4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
04.01.10			<b>Examen anatomopathologique de l'appareil cardiovasculaire</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>								
			<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i></p> <p><i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</li> </ul>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur								
			<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i> <i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]								
ENQX011		ENQX011	<b>Examen histopathologique de biopsie d'artère avec coloration spéciale</b>			1	0			5	
DZQX005		DZQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur du cœur</b>			1	0				
<b>04.01.11</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur l'appareil circulatoire</b>								
			<i>Comprend : examen unilatéral ou bilatéral de l'œil</i>								
EBQF003		EBQF003	<b>Angiographie du segment antérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine</b>			1	0			2	
EBQF004		EBQF004	<b>Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine</b> <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>			1	0			2	
EBQF002		EBQF002	<b>Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine, avec superposition d'images</b> <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>			1	0			2	
EBQF001		EBQF001	<b>Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de fluorescéine, avec examen à l'ophtalmoscope à balayage laser</b> <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBQF005		EBQF005	<b>Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de vert d'indocyanine</b> <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>			1	0			2	
EBQF006		EBQF006	<b>Angiographie du segment postérieur de l'œil, par injection intraveineuse transcutanée de vert d'indocyanine, avec examen à l'ophtalmoscope à balayage laser</b> <i>Facturation : l'acte de rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique sans injection (BGQP007) ne peut pas être facturé en sus de l'acte d'angiographie du segment postérieur de l'œil.</i>			1	0			2	
<b>04.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE COEUR ET SES VAISSEAUX</b>								
<b>04.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les parois, les cavités et les cloisons du cœur</b>								
<b>04.02.01.01</b>			<b>Dilatation de la voie d'éjection du coeur</b>								
DAAF001		DAAF001	<b>Dilatation intraluminale de la voie d'éjection du ventricule droit et du tronc de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DAAF002		DAAF002	<b>Dilatation intraluminale de la voie d'éjection infraortique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.02.01.02</b>			<b>Ablation de corps étranger et de néoformation intracardiaques ou intravasculaires</b>								
DAGF001		DAGF001	<b>Ablation de corps étranger intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Ablation de fragment de cathéter, de ballon, d'électrode intracardiaque</i> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- ablation d'un stimulateur cardiaque définitif implanté dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée (DEGF207)</i> <i>- ablation d'une endoprothèse vasculaire ou d'un filtre cave ayant migré en position intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée (EZGF001)</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZGF001		EZGF001	<b>Ablation d'une endoprothèse vasculaire ou d'un filtre cave ayant migré en position intracardiaque ou intravasculaire, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DAGA002		DAGA002	<b>Ablation d'électrode intracardiaque de stimulation ou de défibrillation, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DAGA001		DAGA001	<b>Ablation de corps étranger ou exérèse de végétation ou de caillot intracardiaque, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Ablation d'électrode intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque, par thoracotomie avec CEC</i> <i>À l'exclusion de : thrombectomie de prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC (DBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBFA002		DBFA002	<b>Thrombectomie de prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.01.03</b>			<b>Résection des parois du cœur</b>								
DAFA002		DAFA002	<b>Résection ou consolidation d'une zone myocardique infarctée, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DAFA008		DAFA008	<b>Résection ou consolidation d'une zone myocardique infarctée, par thoracotomie avec CEC</b> <i>À l'exclusion de : résection d'un anévrisme de la paroi ventriculaire du cœur, par thoracotomie avec CEC (DAFA003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DAFA003		DAFA003	<b>Résection d'un anévrisme de la paroi ventriculaire du cœur, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : remodelage ventriculaire gauche</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBFA001		DBFA001	<b>Résection d'une fibrose endocardique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DAFA006		DAFA006	<b>Réséction d'un bourrelet musculaire infraaortique pour cardiomyopathie obstructive, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DAFA001		DAFA001	<b>Exérèse d'un diverticule du cœur, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DAFA005		DAFA005	<b>Exérèse d'une tumeur du cœur, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DAFA009		DAFA009	<b>Exérèse d'une tumeur du cœur, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.01.04</b>			<b>Plastie ventriculaire cardiaque</b>								
DAMA901		DAMA901	<b>Cardiomyoplastie de substitution ventriculaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative éventuelle à la transplantation pour des patients en impasse thérapeutique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
DAMA900		DAMA900	<b>Cardiomyoplastie de substitution ventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Cardiomyoplastie avec le muscle grand dorsal selon Carpentier</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, EQCF002)	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative éventuelle à la transplantation pour des patients en impasse thérapeutique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.01.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les parois du coeur</b>								
DACA001		DACA001	<b>Suture de plaie du cœur, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DASF002		DASF002	<b>Fermeture d'une déhiscence d'une prothèse de cloisonnement intraatrial, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; établissement avec bloc opératoire</i> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DASF074	DASF074		<p><b>Fermeture de l'appendice atrial [auricule] gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale avec guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne</b></p> <p><i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i>  <i>indication :</i>  - prévention des événements thromboemboliques chez les patients en fibrillation auriculaire non valvulaire à haut risque thromboembolique avec un score CHAD2DS2-VASC ≥4 et une contre-indication formelle et permanente aux anticoagulants validée en concertation pluridisciplinaire  - le refus des traitements anticoagulants oraux ne constitue pas une indication  <i>Avis HAS du 9 juillet 2014</i>  <i>Contre-indication :</i>  - enfants  - thrombus intracardiaque  <i>Formation : selon avis de la HAS du 9 juillet 2014</i>  <i>Environnement : selon avis de la HAS du 9 juillet 2014</i>  <i>Recueil prospectif de données : sous forme d'un registre</i>  <i>Facturation :</i>  <i>prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes :</i>  - établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et répondant aux critères définis par arrêté ministériel  - présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de :  - deux opérateurs qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont au moins un cardiologue formé à la ponction transseptale  - un cardiologue échographiste  - disponibilité pendant la durée de l'intervention d'un chirurgien cardiovasculaire et thoracique  <i>le tarif prend en compte la mesure des pressions cardiovasculaires, les anéchoiraphies et l'éventuelle pose de sonde d'entraînement électrosvstoliaue</i>  <i>Activité 1 : fermeture de l'appendice atrial gauche par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</i>  <i>Activité 2 : guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>								
						1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
DASA006	DASA006		<p><b>Fermeture d'une rupture du septum interventriculaire cardiaque, par thoracotomie avec CEC</b></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Circulation extracorporelle [CEC]</i></p> <p><i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i></p>								
						1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les valves cardiaques</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur la valve</i> <i>- atrioventriculaire droite [tricuspide]</i> <i>- pulmonaire</i> <i>- atrioventriculaire gauche [mitrale]</i> <i>- aortique</i>								
<b>04.02.02.01</b>			<b>Dilatation des orifices du coeur</b>								
<b>DBAF003</b>	<b>DBAF003</b>		<b>Dilatation intraluminale de l'orifice atrioventriculaire droit, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>DBAF002</b>	<b>DBAF002</b>		<b>Dilatation intraluminale de l'orifice pulmonaire sans perforation de la valve atrésique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>DBAF005</b>	<b>DBAF005</b>		<b>Dilatation intraluminale de l'orifice pulmonaire avec perforation de la valve atrésique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>DBAF004</b>	<b>DBAF004</b>		<b>Dilatation intraluminale de l'orifice atrioventriculaire gauche, par voie veineuse transcutanée avec perforation du septum interatrial</b> <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>DBAF001</b>	<b>DBAF001</b>		<b>Dilatation intraluminale de l'orifice aortique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.02.02.02</b>			<b>Commissurotomie orificielle [Valvulotomie] ou valvectomy [valvectomy] cardiaque</b>								
<b>DBPA002</b>	<b>DBPA002</b>		<b>Commissurotomie ou valvectomy atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBPA004</b>	<b>DBPA004</b>		<b>Commissurotomie ou valvectomy pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DBPA005		DBPA005	<b>Commissurotomie de la valve atrioventriculaire gauche, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (DELA002, DZQJ002, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DBPA006		DBPA006	<b>Commissurotomie de la valve atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBPA007		DBPA007	<b>Commissurotomie de la valve aortique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.02.03</b>			<b>Annuloplastie et valvoplastie [valvuloplastie] cardiaques</b>								
DBMA008		DBMA008	<b>Annuloplastie atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA012		DBMA012	<b>Valvoplastie atrioventriculaire droite, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA003		DBMA003	<b>Annuloplastie atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA002		DBMA002	<b>Valvoplastie atrioventriculaire gauche, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- thrombectomie intracardiaque</i> <i>- plastie de réduction de l'oreillette gauche</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA011		DBMA011	<b>Valvoplastie aortique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.02.04</b>			<b>Remplacement des valves cardiaques</b>								
<b>DBKA004</b>	<b>DBKA004</b>		<b>Remplacement de la valve atrioventriculaire droite par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBKA008</b>	<b>DBKA008</b>		<b>Remplacement de la valve atrioventriculaire droite par homogreffe, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBKA007</b>	<b>DBKA007</b>		<b>Remplacement de la valve pulmonaire par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBKA012</b>	<b>DBKA012</b>		<b>Remplacement de la valve pulmonaire par homogreffe ou bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBKA010</b>	<b>DBKA010</b>		<b>Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- thrombectomie intracardiaque</i> <i>- plastie de réduction de l'oreillette gauche</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>DBKA005</b>	<b>DBKA005</b>		<b>Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par homogreffe, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- thrombectomie intracardiaque</i> <i>- plastie de réduction de l'oreillette gauche</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DBKA002	DBKA002		<b>Remplacement de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse en position non anatomique, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DBKA006	DBKA006		<b>Remplacement de la valve aortique par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DBKA003	DBKA003		<b>Remplacement de la valve aortique par bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DBKA001	DBKA001		<b>Remplacement de la valve aortique par homogreffe, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DBKA011	DBKA011		<b>Remplacement de la valve aortique par prothèse en position non anatomique, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : renforcement ou reconstruction de l'anneau</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DBKA009	DBKA009		<b>Remplacement de la valve aortique et de la valve atrioventriculaire gauche par prothèse mécanique ou par bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans :</i>									
			<i>- thrombectomie intracardiaque</i>									
			<i>- plastie de réduction de l'oreillette gauche</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
<b>04.02.02.05</b>			<b>Reconstruction des anneaux fibreux du coeur</b>									
DBMA007	DBMA007		<b>Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec valvoplastie, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans :</i> - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche									
			<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		4	0			1			
			(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1		
DBMA013	DBMA013		<b>Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec remplacement de la valve par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans :</i> - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche									
			<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		4	0			1			
			(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1		
DBMA005	DBMA005		<b>Reconstruction de l'anneau atrioventriculaire gauche avec remplacement de la valve par homogreffe, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans :</i> - thrombectomie intracardiaque - plastie de réduction de l'oreillette gauche									
			<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		4	0			1			
			(DELA002, DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1		
DBMA009	DBMA009		<b>Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par prothèse mécanique ou bioprothèse avec armature, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		4	0			1			
			(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		5	0			1			
DBMA010	DBMA010		<b>Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par homogreffe, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		4	0			1			
			(DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		5	0			1			

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DBMA006		DBMA006	<b>Reconstruction de l'anneau aortique avec remplacement de la valve par bioprothèse sans armature, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.02.06 Reconstruction de la voie aortique</b>											
DBMA001		DBMA001	<b>Reconstruction de la voie aortique par élargissement antérodroit de l'anneau avec remplacement de la valve, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Manouguian</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA015		DBMA015	<b>Reconstruction de la voie aortique par élargissement antérogauche de l'anneau et ouverture de l'infundibulum pulmonaire, avec remplacement de la valve, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Konno</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBMA004		DBMA004	<b>Reconstruction de la voie aortique par transfert de la valve pulmonaire en position aortique avec reconstruction de la voie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Ross</i> <i>Avec ou sans : ouverture du septum interventriculaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.02.07</b>			<b>Autres actes sur les orifices du cœur</b>								
<b>DBLF009</b>	<b>DBLF009</b>		<p><b>Pose d'une bioprothèse de la valve pulmonaire dans un conduit prothétique, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- correction de dysfonction de la voie d'éjection du ventricule droit : sténose et/ou régurgitation pulmonaire, chez un patient porteur d'un conduit prothétique ou d'une allogreffe pulmonaire entre le ventricule droit et l'artère pulmonaire, de diamètre interne de 16 mm ou plus</li> <li>- la pose dans un conduit natif ou chez un patient de moins de 20 kg ne sont pas indiqués</li> </ul> <p><i>Formation : selon avis du 24 novembre 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]</i></p> <p><i>Environnement : selon avis du 24 novembre 2010 de la Haute autorité de santé [HAS]</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : recueil obligatoire de données supplémentaires spécifiques sur registre</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- par patient et pour l'équipe médicale, hors anesthésie</li> <li>- le tarif prend en compte les mesures des pressions cardiovasculaires et les angiographies</li> <li>- prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est obligatoire et sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</li> <li>- présence obligatoire dans la salle d'intervention de deux médecins, hors médecin anesthésiste, justifiant d'une formation et d'une expérience dans la pratique d'actes interventionnels, sous imagerie médicale, par voie endovasculaire en cardiologie.</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001, DZQM003, DZQJ012)</p>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DBLF001		DBLF001	<p><b>Pose d'une bioprothèse de la valve aortique, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i></p> <p><i>Indication :</i>  <i>les indications doivent être conformes aux indications prises en application de l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale concernant les dispositifs médicaux.</i></p> <p><i>Formation : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>Environnement : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire, selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- par patient et pour l'équipe médico-chirurgicale, en dehors de l'activité d'anesthésie</li> <li>- le tarif prend en compte la mesure des pressions du cœur gauche et de l'aorte, par voie artérielle transcutanée ; l'éventuelle pose de sonde d'électrostimulation cardiaque</li> <li>- prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>- compte rendu de la consultation multidisciplinaire annexé au dossier médical du patient</li> <li>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</li> <li>- établissement de santé répondant aux critères définis par arrêté ministériel</li> <li>- présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de deux intervenants qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont : <ul style="list-style-type: none"> <li>- au moins un cardiologue interventionnel pour l'abord fémoral</li> <li>- au moins un chirurgien cardiovasculaire et thoracique ou un chirurgien vasculaire pour l'abord sous-clavier</li> </ul> </li> <li>- disponibilité pendant la durée de l'intervention : <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un cardiologue échographiste et d'un chirurgien cardiovasculaire et thoracique ou d'un chirurgien vasculaire pour l'abord fémoral</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DZQJ012, GELE001)</i></p>			1	0	RC			1
						4	0	RC			1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DBLA004	DBLA004		<p><b>Pose d'une bioprothèse de la valve aortique, par abord de l'apex du cœur par thoracotomie sans CEC</b></p> <p><i>Avec ou sans : injection de produit de contraste</i></p> <p><i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications prises en application de l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale concernant les dispositifs médicaux</i></p> <p><i>Formation : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>Environnement : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire, selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] du 14 octobre 2015</i></p> <p><i>racturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- par patient et pour l'équipe médico-chirurgicale, en dehors de l'activité d'anesthésie</li> <li>- le tarif prend en compte la mesure des pressions du cœur gauche et de l'aorte, par voie artérielle transcutanée ; l'éventuelle pose de sonde d'électrostimulation cardiaque</li> <li>- prise en charge sous réserve de remplir l'ensemble des conditions suivantes :</li> <li>- compte rendu de la consultation multidisciplinaire annexé au dossier médical du patient</li> <li>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</li> <li>- établissement de santé répondant aux critères définis par arrêté ministériel</li> <li>- présence obligatoire pendant la durée de l'intervention de deux intervenants qualifiés, hors médecin anesthésiste, dont au moins un chirurgien cardiovasculaire et thoracique</li> </ul> <p><i>disponibilité pendant la durée de l'intervention d'un cardiologue ébroué et Anesthésie</i></p> <p>(DZQJ012, GELE001)</p>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DBBF198		DBBF198	<p><b>Rétrécissement de l'orifice atrioventriculaire gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale avec guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne</b></p> <p><i>Indication : patients avec insuffisance mitrale sévère d'origine dégénérative symptomatique malgré une prise en charge médicale optimale, non éligible à la chirurgie de réparation ou de remplacement valvulaire et répondant aux critères échographiques d'éligibilité ; tous ces critères doivent être validés par une équipe multidisciplinaire, notamment la contre-indication chirurgicale</i></p> <p><i>Formation : les 20 premières procédures doivent être réalisées par compagnonnage avec un proctor médical selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i></p> <p><i>Environnement : le plateau technique doit être un centre médicochirurgical regroupant sur le même site les plateaux techniques de cardiologie interventionnelle et de chirurgie cardiaque, selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données: exhaustif sur le registre national selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</i></p> <p><i>Recueil de données :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie cardiaque et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie répondant aux critères définis par arrêté ministériel selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</li> <li>- présence obligatoire dans la salle d'intervention de deux opérateurs qualifiés hors médecin anesthésiste : <ul style="list-style-type: none"> <li>- soit deux cardiologues interventionnels,</li> <li>- soit un cardiologue interventionnel et un chirurgien cardiovasculaire et thoracique, justifiant d'une formation et d'une expérience dans la pratique de la procédure et ayant une expérience de la ponction transseptale d'au moins 30 procédures par an et d'un médecin échographiste</li> </ul> </li> <li>- disponibilité dans l'établissement d'un chirurgien cardiaque ou d'un cardiologue ayant l'expérience du drainage péricardique transcutané selon l'avis de la Haute Autorité de santé du 14 septembre 2016</li> </ul> <p>Activité 1 : rétrécissement de l'orifice atrioventriculaire gauche par dispositif, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</p> <p>Activité 2 : guidage par échographie-doppler par voie transœsophagienne</p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p>									
										1	0	1
										2	0	1
										4	0	1
DBSF001		DBSF001	<p><b>Fermeture d'une déhiscence par désinsertion de prothèse orificielle cardiaque, par voie vasculaire transcutanée</b></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DZQM003, YYYY190, YYYY300)</i></p>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001					1	0	1
										4	0	1
DBEA001		DBEA001	<p><b>Réinsertion d'une prothèse orificielle cardiaque, par thoracotomie avec CEC</b></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Circulation extracorporelle [CEC]</i></p> <p><i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i></p>							1	0	1
										4	0	1
										5	0	1



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le système de conduction de l'excitation du cœur</b>								
<b>04.02.03.01</b>			<b>Pose d'électrode et de sonde de stimulation cardiaque</b>								
DELF011	DELF011		<b>Pose d'une sonde intraventriculaire droite pour stimulation cardiaque temporaire, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
DELF006	DELF006		<b>Pose d'une sonde intraventriculaire droite et d'une sonde dans le sinus coronaire ou l'oreillette droite pour stimulation cardiaque temporaire, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.02.03.02</b>			<b>Implantation de stimulateur cardiaque</b>								
DELF007	DELF007		<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite par voie veineuse transcutanée</b> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à simple chambre, pour stimulation atriale ou ventriculaire droite</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
DELF001	DELF001		<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif pour stimulation biventriculaire</i> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif pour stimulation atriale droite et ventriculaire gauche</i>  <i>Indication : stimulation oreillette droite - ventricule gauche : en cas d'impossibilité de stimulation du ventricule droit ; stimulation biventriculaire : désynchronisation interventriculaire</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEL904		DEL904	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale ou intraventriculaire droite, d'une sonde dans le sinus coronaire et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
DEL910		DEL910	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et intraventriculaire droite unique par voie veineuse transcutanée</b> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif VDD à sonde unique, pour stimulation atrioventriculaire droite</i> <i>Indication : stabilité du rythme sinusal et nécessité liée au capital veineux (l'implantation d'un stimulateur double chambre à sonde unique étant moins longue et moins complexe que celle d'un stimulateur double chambre classique, elle ne doit pas cependant s'y substituer), acte déconseillé chez l'enfant</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DEL905		DEL905	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée</b> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à double chambre, pour stimulation atrioventriculaire droite</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DEL902		DEL902	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans le sinus coronaire par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
DEL915		DEL915	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b> <i>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif à triple chambre, pour stimulation atrioventriculaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DEL905		DEL905	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, d'une sonde dans le sinus coronaire, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
DEL903		DEL903	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose de 2 sondes intraatriales et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DELF901		DELF901	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde dans le sinus coronaire et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
DELF012		DELF012	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque définitif, avec pose d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : désynchronisation interventriculaire en cas d'impossibilité de stimulation du ventricule droit</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (YYYY105, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
DELF223		DELF223	<b>Implantation d'un stimulateur cardiaque définitif dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 :</i> <i>- dysfonction sinusale lorsqu'une synchronisation auriculoventriculaire n'est pas nécessaire</i> <i>- bloc auriculoventriculaire [BAV] sans rythme sinusal</i> <i>- BAV en rythme sinusal avec un pourcentage de stimulation ventriculaire estimé faible</i> <i>- BAV en rythme sinusal lorsqu'une synchronisation auriculoventriculaire n'est pas nécessaire,</i> <i>chez les patients à haut risque de complication lié à la sonde et pour lesquels le capital veineux doit être préservé et chez les patients contre-indiqués à un stimulateur cardiaque avec sonde intracavitaire ;</i> <i>contre-indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 : patient porteur d'un filtre cave ou avant une anatomie de la veine fémorale non adaptée à la technique.</i> <i>Formation spécifique : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i> <i>Environnement : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i>  <i>Facturation : prise en charge sous réserve de remplir les conditions suivantes : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et une autorisation de chirurgie cardiaque et répondant aux critères définis par arrêté ministériel.</i> <i>L'acte comprend le repositionnement éventuel du dispositif.</i>			1	0	RC		1	
				Anesthésie		4	0	RC		1	
DELA003		DELA003	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque avec pose d'électrode épicaudique ventriculaire pour stimulation définitive, par abord direct</b> <i>Indication : impossibilité, échec ou contre-indication de la voie veineuse ; choix délibéré en pédiatrie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
				(GELE001)							

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DELA001		DELA001	<p><b>Implantation souscutanée d'un stimulateur cardiaque avec pose d'électrodes épicaudiales atriale et ventriculaire pour stimulation définitive, par abord direct</b></p> <p><i>Indication : impossibilité, échec ou contre-indication de la voie veineuse ; choix délibéré en pédiatrie.</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>			1	0			1	
<hr/>											
04.02.03.03			<p><b>Implantation de défibrillateur cardiaque</b></p> <p><i>Avec ou sans : pose d'électrode souscutanée</i></p>								
<hr/>											
DELF086		DELF086	<p><b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque avec pose d'une sonde souscutanée</b></p> <p><i>Indication :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- arythmie ventriculaire entraînant une instabilité hémodynamique (mort subite récupérée, tachycardie ventriculaire mal tolérée) et espérance de vie supérieure à un an avec un bon statut fonctionnel,</li> <li>- patients avec insuffisance cardiaque soit d'origine ischémique à de plus de 40 jours après la phase aiguë d'un infarctus du myocarde, soit d'origine non ischémique, symptomatique, NYHA II ou III, avec une fraction d'éjection ventriculaire ≤35% malgré un traitement pharmacologique optimal de plus de 3 mois et avec une espérance de vie supérieure à 1 an et un bon statut fonctionnel,</li> <li>- patients porteurs d'une maladie génétique à haut risque de mort subite par tachycardie ventriculaire ou fibrillation ventriculaire sans aucun autre traitement efficace connu</li> </ul> <p><i>Contre-indication :</i></p> <p><i>patients avec tachycardie ventriculaire incessante ou fréquente, spontanée pouvant être réduite efficacement par une stimulation antitachycardique ou patients avec une indication de thérapie de resynchronisation cardiaque ou de stimulation antibradycardique</i></p> <p><i>Contre-indication :</i></p> <p><i>patients avec tachycardie ventriculaire incessante ou fréquente, spontanée pouvant être réduite efficacement par une stimulation antitachycardique ou patients avec une indication de thérapie de resynchronisation cardiaque</i></p> <p><i>Formation : formation pratique aux techniques de tunnelisation de la sonde sous cutanée par compagnonnage selon le rapport de la HAS du 30 septembre 2015</i></p> <p><i>Environnement : établissements ayant une autorisation de cardiologie interventionnelle</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données pour renseigner le registre national selon rapport de la HAS du 30 septembre 2015</i></p> <p style="text-align: right;"><i>anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DELF013		DELF013	<p><b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraventriculaire droite par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP030)</p>			1	0			1	
DELF020		DELF020	<p><b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraventriculaire droite et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Implantation d'un défibrillateur cardiaque automatique pour stimulation biventriculaire</i></p> <p><i>Indication : fibrillation auriculaire dans le cadre des Indication de l'insuffisance cardiaque et de la défibrillation ventriculaire</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique française et internationale de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>			1	0			1	
DELF014		DELF014	<p><b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites, et d'une sonde dans une veine cardiaque gauche par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Implantation d'un défibrillateur cardiaque automatique triple chambre, pour stimulation atriobiventriculaire</i></p> <p><i>Indication : insuffisance cardiaque et défibrillation ventriculaire ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>			1	0			1	
DELF016		DELF016	<p><b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique sans fonction de défibrillation atriale, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : publiée par la société savante</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; publiée par la société savante</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; publiées par la société savante</i> (YYYY110, YYYY300, ZZLP042)</p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DELF900		DELF900	<b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque automatique avec fonction de défibrillation atriale, avec pose d'une sonde intraatriale et d'une sonde intraventriculaire droites par voie veineuse transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : recommandations d'indication et de bonne pratique publiées par les sociétés savantes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
DELA004		DELA004	<b>Implantation souscutanée d'un défibrillateur cardiaque avec pose d'électrode épicaudique, par abord direct</b> <i>Indication : impossibilité d'implanter des sondes intracavitaires et implantation en pédiatrie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
<b>04.02.03.04</b>			<b>Repositionnement de sonde et de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque</b>								
DEEF001		DEEF001	<b>Repositionnement de sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : repositionnement effectué plus de 48 heures après l'implantation</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i> <i>Facturation : après le 15ème jour postopératoire</i> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
DEEF002		DEEF002	<b>Repositionnement de sonde définitive intracavitaire de défibrillation cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : après le 15ème jour post opératoire</i> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
DEEA001		DEEA001	<b>Repositionnement souscutané d'un générateur implantable de stimulation ou de défibrillation cardiaque</b> <i>Indication : absence d'infection</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i> <i>Facturation : après le 15ème jour postopératoire</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.03.05</b>			<b>Ablation d'électrode et de sonde de stimulation ou de défibrillation cardiaque</b>								
			<i>Avec ou sans : ablation de générateur</i>								
			<i>Indication : infection</i>								
			<i>Environnement : établissement disposant de possibilités de chirurgie thoracique ou cardiaque</i>								
<b>DEGF004</b>		<b>DEGF004</b>	<b>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Indication : stimulation : sonde récente mobilisable sans résistance (recommandation sur les Indication d'ablation de sonde) ; défibrillation : sondes récentes</i>								
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i>								
			<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée. (YYYY110, YYYY300, ZZLP008)</i>								
<b>DEGF001</b>		<b>DEGF001</b>	<b>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Indication : les recommandations d'indication et de bonne pratique de la défibrillation ont été publiées par la société savante</i>								
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i>								
			<i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée (YYYY110, YYYY300, ZZLP008)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEGF002		DEGF002	<p><b>Ablation de plusieurs sondes définitives intracavitaires de stimulation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans : ablation d'une sonde de défibrillation cardiaque</i></p> <p><i>Indication : stimulation : sonde récente mobilisable sans résistance (recommandations sur les Indication d'ablation de sonde) ; défibrillation : sondes récentes</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>			1	0			1	
DEGF003		DEGF003	<p><b>Ablation de plusieurs sondes définitives intracavitaires de stimulation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans : ablation d'une sonde de défibrillation cardiaque</i></p> <p><i>Indication : les recommandations d'indication et de bonne pratique de la défibrillation ont été publiées par la société savante</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation)</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont 1 spécifique pour l'ablation) ; l'environnement de chirurgie thoracique est nécessaire pour les sondes chroniques lorsque l'ablation de la sonde est réalisée après la période postopératoire récente ; la présence de dispositif spécifique est nécessaire ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>			1	0			1	
DEGF006		DEGF006	<p><b>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de défibrillation et d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque sans utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>			1	0			1	
DEGF005		DEGF005	<p><b>Ablation d'une sonde définitive intracavitaire de défibrillation et d'une sonde définitive intracavitaire de stimulation cardiaque avec utilisation de dispositif spécifique, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique (YYYY140, YYYY300, ZZLP012)</i></p>			1	0			1	
DEGA002		DEGA002	<p><b>Ablation d'électrode épicaudique définitive, par thoracotomie</b></p> <p><i>Anesthésie (GELE001, YYYY189)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
04.02.03.06			<b>Pose de sonde supplémentaire de stimulation ou de défibrillation cardiaque</b> <i>Avec ou sans :</i> - changement de générateur - ablation de sonde de stimulation ou de défibrillation								
DELF017		DELF017	<b>Pose d'une sonde supplémentaire de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>			1	0			1	
DELF019		DELF019	<b>Pose de plusieurs sondes supplémentaires de stimulation cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP054)</i>			1	0			1	
DELF018		DELF018	<b>Pose d'une sonde supplémentaire de défibrillation cardiaque, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : patient stimulé chronique ; au delà du 30ème jour après l'implantation initiale</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique française et internationales de la stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
04.02.03.07			<b>Implantation, ablation et changement de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque, ablation de stimulateur cardiaque</b>								
DELA006		DELA006	<b>Implantation souscutanée d'un générateur de stimulation cardiaque</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>  <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>			1	0			1	
DELA007		DELA007	<b>Implantation souscutanée d'un générateur de défibrillation cardiaque</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>  <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>			1	0			1	
DEGA003		DEGA003	<b>Ablation d'un générateur souscutané de stimulation ou de défibrillation cardiaque implantable</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i>  <i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i>  <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque (ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEGF207		DEGF207	<p><b>Ablation d'un stimulateur cardiaque définitif implanté dans le ventricule droit par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : selon avis HAS du 18 janvier 2017 en cas de mesures électriques non satisfaisantes ou de complications post implantation</i></p> <p><i>Formation spécifique : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i></p> <p><i>Environnement : selon avis HAS du 18 janvier 2017</i></p> <p><i>Facturation : prise en charge sous réserve de remplir les conditions suivantes : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie et de chirurgie cardiaque et répondant aux critères définis par arrêté ministériel.</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(GELE001)</i></p>			1	0	RC		1	
DEKA001		DEKA001	<p><b>Changement d'un générateur souscutané de stimulation cardiaque implantable</b></p> <p><i>Avec ou sans : changement de site ou réfection de loge</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>			1	0			1	
DEKA002		DEKA002	<p><b>Changement d'un générateur souscutané de défibrillation cardiaque implantable</b></p> <p><i>Avec ou sans : changement de site ou réfection de loge</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>			1	0			1	
04.02.03.08			<b>Contrôle et réglage de générateur de stimulation ou de défibrillation cardiaque</b>								
DEMP002		DEMP002	<p><b>Contrôle et réglage transcutané secondaires d'un stimulateur cardiaque</b></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation et de la défibrillation cardiaques</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque ; les indications, l'implantation et le suivi des stimulateurs chez les enfants présentent des spécificités relevant d'une compétence appropriée.</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national existant géré par le Collège français de stimulation cardiaque</i></p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEMP001		DEMP001	<b>Contrôle et réglage transcutané secondaires d'un défibrillateur cardiaque</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i>			1	0			1	
DERP001		DERP001	<b>Déclenchement de fibrillation ou de tachycardie ventriculaire, pour contrôle et mesure du seuil de défibrillation chez un porteur de défibrillateur</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; recommandations françaises et internationales de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i> <i>Environnement : spécifique ; recommandations de bonne pratique de la stimulation cardiaque (dont une sur le suivi des porteurs de défibrillateur)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.02.03.09</b>			<b>Interruption de voie cardionectrice</b>								
DEPF010		DEPF010	<b>Interruption de la voie lente ou de la voie rapide de la jonction atrioventriculaire avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : tachycardie par réentrée intranodale atrioventriculaire symptomatique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie (DEQP008, GELE001)			1	0			1	
DEPF006		DEPF006	<b>Interruption complète du tissu nodal de la jonction atrioventriculaire avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : fibrillation atriale persistante ou permanente, sans contrôle du rythme ventriculaire, très symptomatique et mal supportée chez un patient âgé en dernière intention, après échec ou contre-indication du traitement pharmacologique ou des alternatives</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> Anesthésie (DEQP008, GELE001, YYYY200, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEPF005		DEPF005	<p><b>Interruption complète d'une voie accessoire de conduction cardiaque avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</b></p> <p><i>Indication : ablation de faisceau de Kent unique dans le syndrome de Wolff-Parkinson-White</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie (DEQP008, YYYY200, YYYY300, ZZLP042)</i></p>			1	0			1	
DEPF004		DEPF004	<p><b>Interruption complète de plusieurs voies accessoires de conduction cardiaque avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</b></p> <p><i>Indication : ablation de faisceaux de Kent multiples dans le syndrome de Wolff-Parkinson-White</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie (DEQP008, YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i></p>			1	0			1	
DEPF012		DEPF012	<p><b>Interruption complète de circuit arythmogène au niveau de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : flutter atrial typique [dépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
DEPF025		DEPF025	<p><b>Interruption complète de circuit arythmogène en dehors de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : flutter atrial atypique [indépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DEPF014		DEPF014	<p><b>Interruption complète de circuit arythmogène en dehors de l'isthme cavotricuspidien avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</b></p> <p><i>Indication : flutter atrial atypique [indépendant de l'isthme cavotricuspidien], en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	
DEPF033		DEPF033	<p><b>Interruption complète de circuit arythmogène au niveau de l'ostium des veines pulmonaires avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</b></p> <p><i>Avec ou sans : interruption complète de circuit arythmogène atrial gauche</i></p> <p><i>Indication : fibrillation atriale typique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.02.03.10</b>			<b>Destruction et exérèse de foyer arythmogène</b>								
DENF017		DENF017	<p><b>Destruction d'un foyer arythmogène atrial avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyer unique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DENF014		DENF014	<p><b>Destruction d'un foyer arythmogène atrial avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</b></p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyer unique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
DENF021		DENF021	<p><b>Destruction de plusieurs foyers arythmogènes atriaux avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée</b></p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyers multiples, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
DENF018		DENF018	<p><b>Destruction de plusieurs foyers arythmogènes atriaux avec courant de radiofréquence, par voie veineuse transcutanée et voie transseptale</b></p> <p><i>Indication : tachycardie atriale focale à foyers multiples, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
DENF015		DENF015	<p><b>Destruction d'un foyer ou interruption d'un circuit arythmogène ventriculaire avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</b></p> <p><i>Indication : tachycardie ventriculaire idiopathique, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DENF035		DENF035	<p><b>Destruction de plusieurs foyers et/ou interruption de plusieurs circuits arythmogènes ventriculaires avec courant de radiofréquence, par voie vasculaire transcutanée</b></p> <p><i>Indication : tachycardie ventriculaire secondaire à une cardiopathie, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux</i></p> <p><i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i></p> <p><i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DEQP008, GELE001)</i></p>			1	0			1	
						4	0			1	
DEFA002		DEFA002	<p><b>Exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur pour tachycardie supraventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b></p> <p><i>Indication : arythmie complète par fibrillation auriculaire ; en première intention lors d'une chirurgie cardiaque chez un patient ayant un trouble du rythme associé ; justifié en seconde intention après échec ou impossibilité des méthodes d'exérèse intracavitaires</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p> <p><i>Activité 1 : exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur</i></p> <p><i>Activité 2 : enregistrement épicaordique [cartographie épicaordique]</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Circulation extracorporelle [CEC]</i></p> <p><i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i></p>			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DEFA001		DEFA001	<p><b>Exérèse ou destruction de foyer arythmogène pour tachycardie ventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b></p> <p><i>Indication : en première intention lors d'une chirurgie cardiaque chez un patient ayant un trouble du rythme associé ; justifié en seconde intention après échec ou impossibilité des méthodes d'exérèse intracavitaires</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : spécifique</i></p> <p><i>Activité 1 : exérèse ou destruction de foyer arythmogène ou de faisceau cardionecteur</i></p> <p><i>Activité 2 : enregistrement épicaordique [cartographie épicaordique]</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Circulation extracorporelle [CEC]</i></p> <p><i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i></p>			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.03.11</b>			<b>Stimulation et défibrillation cardiaques</b>								
			<i>Environnement : établissement de soins disposant de structure de réanimation</i>								
DERP005		DERP005	<b>Stimulation cardiaque temporaire transcutanée</b> <i>Indication : bradycardie symptomatique en attente d'une stimulation endocavitaire et en situation d'urgence extrahospitalière ou intrahospitalière, selon les recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : nécessité d'un environnement de réanimation ; recommandations de bonne pratique</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DERF003		DERF003	<b>Stimulation électrique temporaire de l'oreillette pour interrompre une tachycardie supraventriculaire, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DERD001		DERD001	<b>Stimulation électrique temporaire de l'oreillette par voie œsophagienne, pour interrompre une tachycardie supraventriculaire</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DERF004		DERF004	<b>Stimulation électrique temporaire de l'oreillette et/ou du ventricule pour interrompre une tachycardie ventriculaire, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
DERP003		DERP003	<b>Choc électrique cardiaque transcutané [Cardioversion externe], en dehors de l'urgence</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
DERP004		DERP004	<b>Choc électrique cardiaque transcutané [Cardioversion externe], en urgence</b> <i>À l'exclusion de : choc électrique au cours d'une ressuscitation pour arrêt cardiorespiratoire (cf 04.07.01)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DERF001		DERF001	<b>Choc électrique cardiaque à basse énergie, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DERF002		DERF002	<b>Choc électrique cardiaque à haute énergie, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux coronaires</b>								
			<i>Par vaisseau coronaire, on entend :</i> - artère coronaire gauche - rameau interventriculaire antérieur et ses branches - rameau circonflexe et ses branches - artère coronaire droite et ses branches - pontage coronaire								
<b>04.02.04.01</b>			<b>Dilatation intraluminale des vaisseaux coronaires</b>								
<b>DDAF001</b>	<b>DDAF001</b>		<b>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(DDQJ001, EZNF900, YYYY250, YYYY300)			4	0			1	
<b>DDAF006</b>	<b>DDAF006</b>		<b>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(DDQJ001, EZNF900, YYYY250, YYYY300)			4	0			1	
<b>DDAF004</b>	<b>DDAF004</b>		<b>Dilatation intraluminale de 2 vaisseaux coronaires avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(DDQJ001, EZNF900, YYYY270, YYYY300)			4	0			1	
<b>DDAF003</b>	<b>DDAF003</b>		<b>Dilatation intraluminale de 3 vaisseaux coronaires ou plus avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			Recueil prospectif de données : nécessaire (DDQJ001, EZNF900, YYYY270, YYYY300)			4	0			1	
<b>DDAF010</b>	<b>DDAF010</b>		<b>Dilatation intraluminale d'un vaisseau coronaire avec artériographie coronaire, sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			Avec ou sans : - ventriculographie gauche - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne] Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical (DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDAF008		DDAF008	<p><b>Dilatation intraluminaire d'un vaisseau coronaire avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans :</i>  - ventriculographie gauche  - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p><i>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</i></p>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
DDAF007		DDAF007	<p><b>Dilatation intraluminaire de 2 vaisseaux coronaires avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans :</i>  - ventriculographie gauche  - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p><i>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</i></p>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
DDAF009		DDAF009	<p><b>Dilatation intraluminaire de 3 vaisseaux coronaires ou plus avec artériographie coronaire, avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Avec ou sans :</i>  - ventriculographie gauche  - artériographie de l'aorte supraorificielle [suprasigmoïdienne]</p> <p><i>Indication : l'angiographie sélective de l'artère thoracique interne n'est pas réalisée de manière systématique en préopératoire lorsqu'on envisage un pontage artériel. Elle peut être faite si l'une des artères thoraciques internes a déjà été utilisée ou si un traumatisme thoracique ou une intervention thoracique peut avoir lésé ces vaisseaux. Elle documente le diamètre de l'artère qui sera utilisée pour le montage chirurgical</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(DDQF202, DDQJ001, EZNF900, YYYY290, YYYY300)</i></p>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.04.02</b>			<b>Revascularisation coronaire par pontage</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> - thromboendartériectomie de contigüité - angioplastie d'élargissement								
			<i>La revascularisation coronaire par pontage inclut le prélèvement de greffon artériel ou veineux autologue.</i>								
<b>DDMA025</b>		<b>DDMA025</b>	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec une anastomose distale, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			4	0			1	
<b>DDMA015</b>		<b>DDMA015</b>	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec une anastomose distale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		1	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			4	0			1	
						5	0			1	
<b>DDMA023</b>		<b>DDMA023</b>	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			4	0			1	
<b>DDMA017</b>		<b>DDMA017</b>	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		1	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			4	0			1	
						5	0			1	
<b>DDMA032</b>		<b>DDMA032</b>	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DDMA011	DDMA011	DDMA011	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA029	DDMA029	DDMA029	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA018	DDMA018	DDMA018	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA038	DDMA038	DDMA038	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA021	DDMA021	DDMA021	<b>Revascularisation coronaire par un greffon artériel et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA026	DDMA026	DDMA026	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDMA020	DDMA020	DDMA020	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0		1		
						5	0		1		
DDMA031	DDMA031	DDMA031	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0			1	
						4	0		1		
DDMA006	DDMA006	DDMA006	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0		1		
						5	0		1		
DDMA033	DDMA033	DDMA033	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0			1	
						4	0		1		
DDMA008	DDMA008	DDMA008	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0		1		
						5	0		1		
DDMA022	DDMA022	DDMA022	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0			1	
						4	0		1		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDMA005	DDMA005	DDMA005	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DDMA034	DDMA034	DDMA034	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
									<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>		
DDMA009	DDMA009	DDMA009	<b>Revascularisation coronaire par 2 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DDMA030	DDMA030	DDMA030	<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
									<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>		
DDMA003	DDMA003	DDMA003	<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DDMA035	DDMA035	DDMA035	<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
									<i>(GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DDMA013	DDMA013		<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA036	DDMA036		<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA012	DDMA012		<b>Revascularisation coronaire par 3 greffons artériels et par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA028	DDMA028		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec une anastomose distale, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA007	DDMA007		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec une anastomose distale, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA024	DDMA024		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>	Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DDMA019	DDMA019		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 2 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>									
				Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA027	DDMA027		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>									
				Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA016	DDMA016		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 3 anastomoses distales, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>									
				Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									
DDMA037	DDMA037		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>									
				Anesthésie		4	0			1		
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)									
DDMA004	DDMA004		<b>Revascularisation coronaire par greffon veineux avec 4 anastomoses distales ou plus, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>									
			<i>Environnement : spécifique</i>									
			<i>Facturation : le tarif prend en compte le prélèvement de greffon</i>									
				Anesthésie		4	0			1		
				Circulation extracorporelle [CEC]		5	0			1		
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.04.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les artères coronaires</b>								
DDPF002	DDPF002		<b>Recanalisation d'artère coronaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : occlusion chronique totale d'artère coronaire</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DDFF002	DDFF002		<b>Athérectomie intraluminale d'artère coronaire, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- dilatation intraluminale par ballon</i> <i>- pose d'endoprothèse</i> <i>À l'exclusion de : athérectomie intraluminale d'artère coronaire par méthode rotatoire [rotationnelle], par voie artérielle transcutanée (DDFF001)</i> <i>Indication : sténoses ostiales de gros vaisseaux coronaires supérieures ou égales à 2,5mm</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY250, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
DDFF001	DDFF001		<b>Athérectomie intraluminale d'artère coronaire par méthode rotatoire [rotationnelle], par voie artérielle transcutanée</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- dilatation intraluminale par ballon</i> <i>- pose d'endoprothèse</i> <i>Environnement : spécifique ; proximité d'un centre de chirurgie cardiaque distant de moins d'une heure</i> (YYYY250, YYYY300, ZZLP008)	<i>Indication :</i> <i>- non franchissement du ballon</i> <i>- échec de la dilatation par ballonnet et/ou lésions calcifiées</i>		1	0			1	
DDSF001	DDSF001		<b>Embolisation ou fermeture d'une fistule ou d'un anévrisme coronaire, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DDQJ001, YYYY190, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDL001		DDL001	<b>Injection in situ d'agent pharmacologique dans une branche d'artère coronaire pour réduction de l'épaisseur du septum interventriculaire, par voie artérielle transcutanée</b>  <i>Réduction de l'épaisseur du septum interventriculaire par alcoolisation intraartérielle</i>  <i>Indication : myocardiopathie hypertrophique obstructive, après échec du traitement médicamenteux le plus poussé, en alternative avec la chirurgie, en classe III ou IV de l'échelle de la New-York Heart Association, avec un gradient hémodynamique basal supérieur à 50 mm Hg et lorsque l'anatomie coronaire s'y prête</i>  <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>  <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i>  <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i>  <i>Anesthésie</i>  (DZQM003, EZQH004, GELE001)			1	0			1	
DDAA002		DDAA002	<b>Angioplastie d'élargissement du tronc commun de l'artère coronaire gauche, par thoracotomie avec CEC</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>  (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.05 Actes thérapeutiques sur le péricarde</b>											
DCJB002		DCJB002	<b>Évacuation d'une collection du péricarde, par voie transcutanée</b>  <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>  (ZZLP025)			1	0			1	
DCJB001		DCJB001	<b>Drainage d'une collection du péricarde, par voie transcutanée</b>  <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>  (ZZLP025)			1	0			1	
DCJA001		DCJA001	<b>Drainage d'une collection du péricarde, par thoracotomie ou par abord infraxiphoidien</b>  <i>Avec ou sans : biopsie du péricarde</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DCMC001		DCMC001	<b>Création d'une fenêtre péricardopleurale, par thoracoscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DCMA001		DCMA001	<b>Création d'une fenêtre péricardopéritonéale, par abord infraxiphoidien</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DCFA001		DCFA001	<b>Péricardectomie subtotale, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.06</b>			<b>Transplantation du coeur</b>								
<b>04.02.06.01</b>			<b>Prélèvement du coeur</b>								
DZFA001	DZFA001		<b>Prélèvement du cœur, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>À l'exclusion de : prélèvement du cœur pour préparation de greffe orificielle, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique (DZFA002)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DZFA002	DZFA002		<b>Prélèvement du cœur pour préparation de greffe orificielle, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DZFA003	DZFA003		<b>Prélèvement du bloc cœur-poumons, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.02.06.02</b>			<b>Transplantation du coeur</b>								
DZEA002	DZEA002		<b>Transplantation orthotopique du cœur, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZEA003	DZEA003		<b>Transplantation hétérotopique du cœur, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZEA001	DZEA001		<b>Transplantation itérative du cœur, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZEA004	DZEA004		<b>Transplantation du bloc cœur-poumons, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.02.06.03</b>			<b>Exérèse de greffon cardiaque</b>								
<b>DZFA004</b>	<b>DZFA004</b>		<b>Exérèse d'un greffon de transplantation du cœur avec pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire interne, par thoracotomie avec CEC</b>  <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>  <i>(DGLA001, EQCF002)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.02.07</b>			<b>Rééducation cardiaque</b>								
			<i>La séance de rééducation cardiaque inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et de l'électrocardiographie discontinuée.</i>								
			<i>Avec ou sans : surveillance transcutanée de la saturation artérielle en oxygène</i>								
<b>EQRP001</b>	<b>EQRP001</b>		<b>Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine</b> <i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i> <i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i> <i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			1	0			1	
<b>DKRP001</b>	<b>DKRP001</b>		<b>Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine et à la réalisation de tâches de la vie quotidienne</b> <i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i> <i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i> <i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			1	0			1	
<b>DKRP003</b>	<b>DKRP003</b>		<b>Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine et à l'activité sportive collective</b> <i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i> <i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i> <i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DKRP002		DKRP002	<b>Séance de réentraînement cardiaque et/ou vasculaire progressif à l'effort sur machine, à la réalisation de tâches de la vie quotidienne et à l'activité sportive collective</b> <i>À l'exclusion de : séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine (DKRP005)</i> <i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.</i> <i>Facturation : réentraînement cardiaque</i>			1	0			1	
DKRP005		DKRP005	<b>Séance de réentraînement d'un insuffisant cardiaque à l'effort sur machine</b> <i>Avec ou sans : réentraînement</i> <i>- à la réalisation de tâches de la vie quotidienne</i> <i>- à l'activité sportive collective</i> <i>Environnement : la rééducation cardiaque doit être réalisée dans une salle disposant de moyens de réanimation, dans un établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques, une unité de réanimation ou une salle de surveillance postinterventionnelle, ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation</i>			1	0			1	
<b>04.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTÈRES</b>											
<b>04.03.01 Actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique</b>											
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur l'aorte thoracique :</i> <i>- ascendante [segment 1]</i> <i>- horizontale [segment 2]</i> <i>- descendante [segment 3]</i>  <i>Par aorte juxtadiaphragmatique, on entend : partie terminale de l'aorte thoracique descendante [segment 3] et aorte abdominale suprarénale [segment 4].</i>								
<b>04.03.01.01 Suture de plaie de l'aorte thoracique</b>											
DGCA025		DGCA025	<b>Suture latérale de plaie de l'aorte thoracique, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA017		DGCA017	<b>Suture latérale de plaie de l'aorte thoracique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGCA002		DGCA002	<b>Suture d'une rupture de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA006		DGCA006	<b>Suture d'une rupture de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.03.01.02 Dilataction intraluminale et pose de prothèse de l'aorte thoracique</b>											
DGAF001		DGAF001	<b>Dilataction intraluminale de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : dilataction intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (DGAF006)</i> <i>Indication : sténose de l'aorte thoracique et sténose postopératoire</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DGAF007		DGAF007	<b>Dilataction intraluminale de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : dilataction intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée (DGAF004)</i> <i>Indication : sténose de l'aorte thoracique et sténose postopératoire</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DGLF003		DGLF003	<b>Pose d'endoprothèse couverte dans l'aorte thoracique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique ; centre spécialisé , équipe entraînée ; service de chirurgie cardiovasculaire avec CEC dans l'établissement en dehors des situations d'urgence</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.01.03 Désobstruction de l'aorte thoracique</b>											
DGPA014		DGPA014	<b>Désobstruction d'une prothèse de l'aorte thoracique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGFA002		DGFA002	<b>Thromboendartériectomie de l'aorte thoracique horizontale et des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.03.01.04 Pontage de l'aorte thoracique</b>											
DGCA031		DGCA031	<b>Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA028		DGCA028	<b>Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGCA015		DGCA015	<b>Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale sans exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA027		DGCA027	<b>Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale sans exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGCA008		DGCA008	<b>Pontage entre l'aorte thoracique ascendante et l'aorte abdominale avec exclusion de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie et par laparotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA023		DGCA023	<b>Pontage entre l'aorte thoracique descendante ou l'aorte juxtadiaphragmatique et l'aorte abdominale infrarénale, par thoraco-phréno-laparotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA003		DGCA003	<b>Pontage rétropéritonéal entre l'aorte thoracique descendante et les artères fémorales, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EDEA002, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGCA013		DGCA013	<b>Pontages multiples entre l'aorte et les troncs supraaortiques, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA011		DGCA011	<b>Pontages multiples entre l'aorte et les troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.03.01.05</b>			<b>Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique</b>								
DGAA006		DGAA006	<b>Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique horizontale sans réimplantation des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGAA003		DGAA003	<b>Angioplastie d'élargissement de l'aorte thoracique horizontale avec réimplantation des troncs supraaortiques, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.03.01.06</b>			<b>Résection-anastomose de l'aorte thoracique</b>								
DGFA019		DGFA019	<b>Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA014		DGFA014	<b>Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie avec dérivation vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA017		DGFA017	<b>Résection-anastomose de l'aorte thoracique descendante ou de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.01.07</b>			<b>Remplacement de l'aorte thoracique</b>								
			À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme (cf 04.03.01.08)								
<b>DGKA025</b>	<b>DGKA025</b>		<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante sans remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thorotomie avec CEC</b>								
			Anesthésie			1	0			1	
			Circulation extracorporelle [CEC]			4	0			1	
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			5	0			1	
<b>DGKA003</b>	<b>DGKA003</b>		<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante sans remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thorotomie avec CEC</b>								
			Opération selon Yacoub			1	0			1	
			Opération selon Tyron - David								
			Anesthésie			4	0			1	
			Circulation extracorporelle [CEC]			5	0			1	
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)								
<b>DGKA011</b>	<b>DGKA011</b>		<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante avec remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thorotomie avec CEC</b>								
			Anesthésie			1	0			1	
			Circulation extracorporelle [CEC]			4	0			1	
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			5	0			1	
<b>DGKA015</b>	<b>DGKA015</b>		<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante avec remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thorotomie avec CEC</b>								
			Opération selon Bentall			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			Circulation extracorporelle [CEC]			5	0			1	
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)								
<b>DGKA001</b>	<b>DGKA001</b>		<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale sans remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thorotomie avec CEC</b>								
			Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			Circulation extracorporelle [CEC]			5	0			1	
			(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGKA026		DGKA026	<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale sans remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA018		DGKA018	<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale avec remplacement de la valve aortique, sans réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA014		DGKA014	<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante et de l'aorte horizontale avec remplacement de la valve aortique, avec réimplantation des artères coronaires, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : montage en trompe d'éléphant</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA005		DGKA005	<b>Remplacement de l'aorte thoracique horizontale, par thoracotomie avec CEC</b>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA002		DGKA002	<b>Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC</b> <i>À l'exclusion de : remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie sans CEC (DGKA022)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGKA019		DGKA019	<b>Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec dérivation vasculaire</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGKA023		DGKA023	<b>Remplacement de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b> <i>À l'exclusion de : remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie avec CEC (DGKA024)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> <i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGKA009		DGKA009	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie sans CEC</b> À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie sans CEC (DGKA017)  Anesthésie (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGKA007		DGKA007	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante, par thoracotomie avec CEC</b> À l'exclusion de : remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie avec CEC (DGKA021)  Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA013		DGKA013	<b>Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie sans dérivation vasculaire ni CEC</b>  Anesthésie (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGKA016		DGKA016	<b>Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie avec dérivation vasculaire</b>  Anesthésie (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGKA010		DGKA010	<b>Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie avec CEC</b>  Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGKA006		DGKA006	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie sans dérivation vasculaire ni CEC</b>  Anesthésie (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGKA020		DGKA020	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie avec dérivation vasculaire</b>  Anesthésie (ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGKA008		DGKA008	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante et de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phrénolaparotomie avec CEC</b>  Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGKA012		DGKA012	<b>Remplacement de l'ensemble de l'aorte thoracique, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1	
			<i>(AALF002, AAQP004, AAQP008, DGLA001, DZQJ007, ENFA003, EQCF002, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY062, YYYY105, YYYY189, YYYY300, YYYY595, ZZHA001)</i>								
<b>04.03.01.08</b>			<b>Remplacement de l'aorte thoracique pour rupture d'anévrisme</b>								
DGKA028		DGKA028	<b>Remplacement de l'aorte thoracique ascendante pour rupture d'anévrisme, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DGKA027		DGKA027	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour rupture d'anévrisme, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DGKA029		DGKA029	<b>Remplacement de l'aorte juxtadiaphragmatique pour rupture d'anévrisme, par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : remplacement de l'aorte thoracique descendante</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1	
			<i>(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
<b>04.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire</b>								
<b>04.03.02.01</b>			<b>Dilatation intraluminaire de l'artère pulmonaire</b>								
DFAF002		DFAF002	<b>Dilatation intraluminaire d'une branche de l'artère pulmonaire sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i>			1	0			1	
DFAF003		DFAF003	<b>Dilatation intraluminaire d'une branche de l'artère pulmonaire avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i>			1	0			1	
DFAF004		DFAF004	<b>Dilatation intraluminaire de plusieurs branches de l'artère pulmonaire sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP012)</i>			1	0			1	
DFAF001		DFAF001	<b>Dilatation intraluminaire de plusieurs branches de l'artère pulmonaire avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP012)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.02.02</b>			<b>Désobstruction de l'artère pulmonaire</b>								
DFNF001	DFNF001		<b>Fibrinolyse in situ de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : embolie pulmonaire grave avec défaillance cardiaque droite aiguë</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DFNF002	DFNF002		<b>Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY250, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
DFFA002	DFFA002		<b>Embolectomie de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFFA001	DFFA001		<b>Embolectomie de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFFA003	DFFA003		<b>Thromboendartériectomie du tronc et/ou des branches de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.03.02.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'artère pulmonaire</b>								
DFSF001	DFSF001		<b>Oblitération d'anévrisme sacculaire de l'artère pulmonaire, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le tronc artériel brachiocéphalique</b>								
			<i>Comprend :</i> <i>- tronc artériel brachiocéphalique</i> <i>- artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale</i>								
<b>04.03.03.01</b>			<b>Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique</b>								
ECCA006	ECCA006		<b>Suture de plaie du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : résection</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.03.02</b>			<b>Dilatation intraluminale et pose de prothèse du tronc artériel brachiocéphalique</b>								
ECAF003		ECAF003	<b>Dilatation intraluminale du tronc artériel brachiocéphalique ou de l'artère carotide commune intrathoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECAF004		ECAF004	<b>Dilatation intraluminale du tronc artériel brachiocéphalique ou de l'artère carotide commune intrathoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECLF004		ECLF004	<b>Pose d'endoprothèse couverte dans le tronc artériel brachiocéphalique ou l'artère carotide commune intrathoracique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : traumatisme, néoplasie, rupture après angioplastie</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>04.03.03.03</b>			<b>Désobstruction du tronc artériel brachiocéphalique</b>								
ECPF004		ECPF004	<b>Recanalisation de l'artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
ECPF005		ECPF005	<b>Recanalisation de l'artère subclavière en amont de l'ostium de l'artère vertébrale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY240, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
ECFA001		ECFA001	<b>Thromboendartériectomie du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.03.04</b>			<b>Pontage et remplacement du tronc artériel brachiocéphalique</b>								
DGCA032		DGCA032	<b>Pontage entre l'aorte et le tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ECKA001		ECKA001	<b>Remplacement du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.03.05</b>			<b>Occlusion du tronc artériel brachiocéphalique</b>								
ECSA002		ECSA002	<b>Ligature du tronc artériel brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'artère carotide commune</b>								
<b>04.03.04.01</b>			<b>Suture de plaie de l'artère carotide commune</b>								
EBCA009		EBCA009	<b>Suture de plaie de l'artère carotide commune, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1	0			1	
						4	0			1	
EBCA003		EBCA003	<b>Suture de plaie de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.04.02</b>			<b>Dilatation intraluminaire de l'artère carotide commune</b>								
EBAF004		EBAF004	<b>Dilatation intraluminaire de l'artère carotide commune cervicale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténoze intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBAF010		EBAF010	<b>Dilatation intraluminaire de l'artère carotide commune cervicale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténoze intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.04.03</b>			<b>Désobstruction de l'artère carotide commune</b>								
			<i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>								
<b>EBFA005</b>	<b>EBFA005</b>		<b>Thrombectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBFA003</b>	<b>EBFA003</b>		<b>Thromboendartériectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBFA010</b>	<b>EBFA010</b>		<b>Thromboendartériectomie de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>04.03.04.04</b>			<b>Pontage et réimplantation de l'artère carotide commune</b>								
<b>EBCA015</b>	<b>EBCA015</b>		<b>Pontage aortocarotidien, par cervicotomie et par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBCA004</b>	<b>EBCA004</b>		<b>Pontage croisé intercarotidien, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBCA008</b>	<b>EBCA008</b>		<b>Pontage homolatéral carotidosubclavier ou carotidoaxillaire, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBCA001</b>	<b>EBCA001</b>		<b>Pontage croisé carotidosubclavier ou carotidoaxillaire, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>EBCA017</b>	<b>EBCA017</b>		<b>Pontage entre l'artère carotide commune et l'artère carotide interne homolatérale, par cervicotomie</b> <i>Avec ou sans : revascularisation de l'artère carotide externe</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBEA005		EBEA005	Réimplantation de l'artère carotide commune dans l'artère subclavière, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EBEA003		EBEA003	Réimplantation de l'artère subclavière dans l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.04.05 Remplacement de l'artère carotide commune</b>											
EBKA001		EBKA001	Remplacement de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EBKA003		EBKA003	Remplacement de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.04.06 Résection-anastomose de l'artère carotide commune</b>											
EBFA021		EBFA021	Résection-anastomose de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EBFA020		EBFA020	Résection-anastomose de l'artère carotide commune, par cervicotomie et par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.04.07 Occlusion de l'artère carotide commune</b>											
EBSA005		EBSA005	Occlusion progressive de l'artère carotide commune ou de l'artère carotide interne par pose de clamp, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1 4	0 0			1 1	
EBSA003		EBSA003	Ligature de l'artère carotide commune, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.05 Actes thérapeutiques sur la bifurcation carotidienne</b>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.05.01</b>			<b>Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne</b>								
EBAF009	EBAF009		<b>Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBAF011	EBAF011		<b>Dilatation intraluminale de la bifurcation carotidienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBA002	EBA002		<b>Angioplastie d'élargissement de la bifurcation carotidienne sans thromboendartériectomie, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.05.02</b>			<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne</b> <i>Avec ou sans : thromboendartériectomie des artères carotides commune, interne et/ou externe</i>								
EBFA012	EBFA012		<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne sans angioplastie d'élargissement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire</b> <i>À l'exclusion de : thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire (EBFA008)</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
EBFA006	EBFA006		<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne sans angioplastie d'élargissement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire</b> <i>À l'exclusion de : thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire (EBFA015)</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
EBFA016	EBFA016		<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne avec angioplastie d'élargissement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
EBFA002	EBFA002		<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne avec angioplastie d'élargissement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBFA008		EBFA008	<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie sans dérivation vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EBFA015		EBFA015	<b>Thromboendartériectomie de la bifurcation carotidienne par retournement, par cervicotomie avec dérivation vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.05.03</b>			<b>Autres actes sur la bifurcation carotidienne</b>								
EBFA001		EBFA001	<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] carotidien avec conservation de l'axe carotidien, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EBFA011		EBFA011	<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] carotidien avec reconstruction de l'axe carotidien, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EBKA004		EBKA004	<b>Remplacement de la bifurcation carotidienne ou de l'artère carotide interne extracrânienne, par cervicotomie</b> <i>Avec ou sans : revascularisation de l'artère carotide externe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les artères carotide interne extracrânienne et carotide externe</b>								
<b>04.03.06.01</b>			<b>Suture de plaie de l'artère carotide extracrânienne</b>								
EBCA007		EBCA007	<b>Suture de plaie de l'artère carotide interne extracrânienne, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1	0			1	
						4	0			1	
EBCA006		EBCA006	<b>Suture de plaie de l'artère carotide externe, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.06.02</b>			<b>Dilatation intraluminale de l'artère carotide extracrânienne</b>								
EBAF003		EBAF003	<b>Dilatation intraluminale de l'artère carotide interne extracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBAF001		EBAF001	<b>Dilatation intraluminale de l'artère carotide interne extracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBAF005		EBAF005	<b>Dilatation intraluminale de l'artère carotide externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EBAF006		EBAF006	<b>Dilatation intraluminale de l'artère carotide externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : resténose intrastent, les lésions haut situées sous-pétreuses, les dysplasies</i> <i>Environnement : spécifique ; l'utilisation d'une protection cérébrale est fortement recommandée</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>04.03.06.03</b>			<b>Pontage de l'artère carotide extracrânienne</b>								
EBCA010		EBCA010	<b>Pontage artériel extra-intracrânien sans autogreffe, par craniotomie et par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
EBCA011		EBCA011	<b>Pontage artériel extra-intracrânien avec autogreffe, par craniotomie et par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
EBCA002		EBCA002	<b>Pontage de l'artère carotide externe, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBCA013		EBCA013	<b>Pontage carotidohuméral ou subclaviohuméral, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.06.04</b>			<b>Résection de l'artère carotide interne</b>								
EBFA019		EBFA019	<b>Résection-anastomose de l'artère carotide interne, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EBFA014		EBFA014	<b>Résection de l'artère carotide interne avec réimplantation dans l'artère carotide commune, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AAQP004, GELE001, YYYY072, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.06.05</b>			<b>Occlusion de l'artère carotide extracrânienne</b>								
EBNE002		EBNE002	<b>Coagulation unilatérale de l'artère sphéno-palatine, par endoscopie nasale</b> (ZZLP030)			1	0			1	
EBNE001		EBNE001	<b>Coagulation bilatérale de l'artère sphéno-palatine, par endoscopie nasale</b> (ZZLP042)			1	0			1	
EBSF003		EBSF003	<b>Embolisation sélective ou hypersélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide externe, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EBSF004		EBSF004	<b>Embolisation suprasélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide externe, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EBSA006		EBSA006	<b>Ligature de l'artère carotide interne, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1	0			1	
						4	0			1	
EBSA010		EBSA010	<b>Ligature du tronc ou de branche de l'artère carotide externe, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY072)			1	0			1	
						4	0			1	
EBSA001		EBSA001	<b>Ligature de l'artère sphéno-palatine ou de l'artère maxillaire, par abord transnasal ou transantral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
EBSA008		EBSA008	<b>Ligature unilatérale de l'artère ethmoïdale antérieure et/ou de l'artère ethmoïdale postérieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBSA004	EBSA004		<b>Ligature bilatérale de l'artère ethmoïdale antérieure et/ou de l'artère ethmoïdale postérieure</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
EBSA009	EBSA009		<b>Ligature de l'artère sphéno-palatine et de l'artère ethmoïdale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
<b>04.03.06.06 Autres actes thérapeutiques sur l'artère carotide extracrânienne</b>											
EBFA009	EBFA009		<b>Thromboendartériectomie de l'artère carotide externe, par cervicotomie</b>	<i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		1	
							4	0			1
			(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)								
EBKA002	EBKA002		<b>Remplacement de l'artère carotide interne, par cervicotomie</b>		<i>Anesthésie</i>		1	0		1	
							4	0			1
			(AAQP004, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)								
<b>04.03.07 Actes thérapeutiques sur les artères vertébrale et basilaire</b>											
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale :</i>								
			<i>- proximale [segment V1]</i>								
			<i>- distale [segments V2, V3 et V4]</i>								
<b>04.03.07.01 Suture de plaie de l'artère vertébrale</b>											
EBCA016	EBCA016		<b>Suture de plaie de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie</b>		<i>Anesthésie</i>		1	0		1	
							4	0			1
			(GELE001)								
<b>04.03.07.02 Dilatation intraluminaire des artères vertébrale et basilaire</b>											
EBAF013	EBAF013		<b>Dilatation intraluminaire de l'artère vertébrale extracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>				1	0		1	
			<i>Indication : sténose serrée symptomatique, non calcifiée, sur artère vertébrale dominante ou unique</i>								
			<i>Environnement : spécifique</i>								
			(ZZLP025)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EBAF014		EBAF014	<b>Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale extracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : sténose serrée symptomatique, non calcifiée, sur artère vertébrale dominante ou unique</i> <i>Environnement : spécifique (ZZLP025)</i>			1	0			1	
EAAF903		EAAF903	<b>Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale intracrânienne ou de l'artère basilaire sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
EAAF902		EAAF902	<b>Dilatation intraluminale de l'artère vertébrale intracrânienne ou de l'artère basilaire avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>04.03.07.03</b>			<b>Pontage et réimplantation de l'artère vertébrale</b>								
EBCA014		EBCA014	<b>Pontage carotidovertébral proximal ou subclaviovertébral proximal, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			1 4	0 0			1 1	
EBCA005		EBCA005	<b>Pontage carotidovertébral distal ou subclaviovertébral distal, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY072, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			1 4	0 0			1 1	
EBEA002		EBEA002	<b>Réimplantation de l'artère vertébrale proximale dans l'artère subclavière ou dans l'artère carotide commune, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)</i>			1 4	0 0			1 1	
EBEA004		EBEA004	<b>Réimplantation de l'artère vertébrale distale dans l'artère carotide interne ou dans l'artère carotide externe, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY013, YYYY072, ZZHA001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.07.04</b>			<b>Occlusion de l'artère vertébrale</b>								
EBSA007		EBSA007	<b>Ligature de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
EBSA002		EBSA002	<b>Ligature de l'artère vertébrale distale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.07.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'artère vertébrale</b>								
EBFA018	EBFA018		<b>Réssection-anastomose ou remplacement de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EBFA017	EBFA017		<b>Thromboendartériectomie de l'artère vertébrale proximale, par cervicotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EBPA003	EBPA003		<b>Décompression de l'artère vertébrale intratransversaire, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.08</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les artères intracrâniennes</b>								
<b>04.03.08.01</b>			<b>Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien</b>								
EACF002	EACF002		<b>Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien en dehors d'une période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
EACF001	EACF001		<b>Inversion du flux d'un anévrisme artériel intracrânien en période aigüe hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.08.02</b>			<b>Dilatation intraluminale d'artère intracrânienne</b>								
EAAF004	EAAF004		<b>Dilatation intraluminale du tronc de l'artère carotide interne intracrânienne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical et spasmes</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
EAAF002	EAAF002		<b>Dilatation intraluminale du tronc de l'artère carotide interne intracrânienne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical et spasmes</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EAAF901		EAAF901	<b>Dilatation intraluminale de branche de l'artère carotide interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
EAAF900		EAAF900	<b>Dilatation intraluminale de branche de l'artère carotide interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : sténoses symptomatiques sous traitement médical, spasmes	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.08.03 Désobstruction d'artère intracrânienne</b>											
EANF002		EANF002	<b>Fibrinolyse in situ suprasélective d'artère intracrânienne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>(GELE001, YYYY250, YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EAJF341		EAJF341	<b>Évacuation de thrombus d'artère intracrânienne par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : accident vasculaire cérébral ischémique aigu</i> <i>- en rapport avec une occlusion visible à l'imagerie d'une artère intracrânienne de gros calibre de la circulation antérieure,</i> <i>- dans un délai de moins de 6 heures après le début des symptômes,</i> <i>- soit d'emblée en association avec un traitement par thrombolyse intraveineuse, soit en technique de recours après échec du traitement par thrombolyse intraveineuse ou en cas de contre-indication à la thrombolyse intraveineuse</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, définie par arrêté</i> <i>Environnement : spécifique en unité dédiée, tel que défini par les décrets en vigueur relatifs aux conditions d'implantation et aux conditions de fonctionnement applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie</i> <i>Recueil prospectif de données : tenue d'un registre</i> <i>Facturation: ne peut pas être facturé avec :</i> <i>- un acte du sousparagraphe 19.01.09.02</i> <i>- guidage radiologique (YYYY033)</i> <i>- supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle réalisée au bloc opératoire (YYYY300)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EAF001		EAF001	<b>Embolectomie ou thromboendartériectomie de vaisseau intracrânien, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.08.04</b>			<b>Embolisation distale de l'artère carotide interne</b>								
EASF014	EASF014		<b>Embolisation sélective ou hypersélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide interne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF004	EASF004		<b>Embolisation suprasélective unilatérale ou bilatérale de branche de l'artère carotide interne, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.08.05</b>			<b>Occlusion et exclusion d'anévrisme artériel intracrânien</b>								
			<i>Le traitement d'un anévrisme artériel intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>								
EASF011	EASF011		<b>Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel intracrânien en dehors d'une période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF010	EASF010		<b>Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel intracrânien en période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF001	EASF001		<b>Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels intracrâniens en dehors d'une période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF013	EASF013		<b>Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels intracrâniens en période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF008	EASF008		<b>Oblitération intraluminale d'une artère intracrânienne porteuse d'un anévrisme en dehors d'une période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF007	EASF007		<b>Oblitération intraluminale d'une artère intracrânienne porteuse d'un anévrisme en période aiguë hémorragique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EACA007	EACA007		<b>Exclusion d'un anévrisme artériel supratentorial d'un diamètre inférieur ou égal à 20 mm, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EACA004		EACA004	<b>Exclusion d'un anévrisme artériel vertébrobasilaire d'un diamètre inférieur ou égal à 20 mm, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EACA003		EACA003	<b>Exclusion d'un anévrisme artériel intracrânien d'un diamètre supérieur à 20 mm, par craniotomie</b> <i>Exclusion d'un anévrisme géant</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EACA002		EACA002	<b>Exclusion d'anévrismes artériels intracrâniens multiples, par craniotomie unique</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQC001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EABA001		EABA001	<b>Enrobage d'un anévrisme artériel intracrânien, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.09</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les artères du membre supérieur</b> <i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle au membre supérieur :</i> - A artère subclavière en aval de l'ostium de l'artère vertébrale - B artère axillaire - C artère humérale - D artère radiale - E artère ulnaire								
<b>04.03.09.01</b>			<b>Suture de plaie d'artère du membre supérieur</b>								
ECCA004		ECCA004	<b>Suture de plaie d'une artère du membre supérieur, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : suture de plaie</i> <i>- de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECCA010)</i> <i>- d'une artère de la main, sur un rayon de la main (ECCA005)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ECCA010		ECCA010	<b>Suture de plaie de l'artère subclavière, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ECCA005		ECCA005	<b>Suture de plaie d'une artère, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ECCA001		ECCA001	<b>Suture de plaies de 2 artères, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.09.02</b>			<b>Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre supérieur</b>								
ECAF002	ECAF002		<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECAF001	ECAF001		<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECLF003	ECLF003		<b>Pose d'endoprothèse couverte dans une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : fistule artérioveineuse, rupture, anévrismes, faux anévrismes, sténose itérative au niveau d'une endoprothèse vasculaire et dissection</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>04.03.09.03</b>			<b>Désobstruction d'artère du membre supérieur</b>								
ECNF002	ECNF002		<b>Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ECNF001	ECNF001		<b>Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ECPF003	ECPF003		<b>Recanalisation d'une artère du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECPF002	ECPF002		<b>Recanalisation d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECPF001	ECPF001		<b>Recanalisation d'une artère du membre supérieur avec pose d'endoprothèse couverte, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : rupture artérielle et ses complications, thrombose d'endoprothèse</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECJF001	ECJF001		<b>Thromboaspiration d'artère ou de pontage artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
ECFA002	ECFA002		<b>Thrombectomie d'une artère du membre supérieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ECFA004		ECFA004	<b>Thromboendartériectomie de l'artère subclavière, par cervicotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
ECFA003		ECFA003	<b>Thromboendartériectomie de l'artère subclavière, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.09.04 Pontage d'artère du membre supérieur</b>											
ECCA007		ECCA007	<b>Pontage homolatéral subclavioaxillaire, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
ECCA009		ECCA009	<b>Pontage croisé intersubclavier, interaxillaire ou intersubclavioaxillaire, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
ECCA003		ECCA003	<b>Pontage d'une artère du membre supérieur, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : mise à plat ou exclusion d'anévrisme</i> À l'exclusion de : pontage d'une artère de la main, par abord direct (ECCA002)	<i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
ECCA002		ECCA002	<b>Pontage d'une artère de la main, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : mise à plat ou exclusion d'anévrisme</i>	<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.09.05 Résection-anastomose d'artère du membre supérieur</b>											
ECFA005		ECFA005	<b>Résection-anastomose d'artère du membre supérieur, par abord direct</b> À l'exclusion de : résection-anastomose de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECFA006)	<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0			1	
						4	0			1	
ECFA006		ECFA006	<b>Résection-anastomose de l'artère subclavière, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.09.06</b>			<b>Reconstruction et remplacement d'artère du membre supérieur</b>								
<b>ECMA001</b>		<b>ECMA001</b>	<b>Reconstruction de l'artère et/ou de la veine subclavière avec résection de côte, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : libération du plexus brachial</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>ECKA002</b>		<b>ECKA002</b>	<b>Remplacement de l'artère subclavière, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>04.03.09.07</b>			<b>Occlusion d'artère du membre supérieur</b>								
<b>ECSF008</b>		<b>ECSF008</b>	<b>Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>(YYYY200, YYYY300)</i>			4	0			1	
<b>ECSF002</b>		<b>ECSF002</b>	<b>Embolisation suprasélective d'une artère du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>(YYYY200, YYYY300)</i>			4	0			1	
<b>ECNH001</b>		<b>ECNH001</b>	<b>Sclérose d'une tumeur ou d'une malformation vasculaire du membre supérieur, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			<i>(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)</i>								
<b>ECSF003</b>		<b>ECSF003</b>	<b>Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>(YYYY200, YYYY300)</i>			4	0			1	
<b>ECSF001</b>		<b>ECSF001</b>	<b>Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels du membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>(YYYY200, YYYY300)</i>			4	0			1	
<b>ECSA003</b>		<b>ECSA003</b>	<b>Ligature d'une artère du membre supérieur, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : ligature de l'artère subclavière, par cervicotomie (ECSA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>ECSA001</b>		<b>ECSA001</b>	<b>Ligature de l'artère subclavière, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.09.08</b>			<b>Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre supérieur</b>								
ECLF005		ECLF005	<b>Injection intraartérielle in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
ECLF006		ECLF006	<b>Injection intraartérielle in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre supérieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.03.10</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les troncs supraaortiques</b>								
EBNF001		EBNF001	<b>Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère extracrânienne à destination cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EBNF002		EBNF002	<b>Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère extracrânienne à destination cervicocéphalique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EBFA013		EBFA013	<b>Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie d'artère à destination cervicocéphalique, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
EBFA004		EBFA004	<b>Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
EBLF002		EBLF002	<b>Injection intraartérielle cervicocéphalique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EBLF003		EBLF003	<b>Injection intraartérielle cervicocéphalique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
EBLA001	EBLA001		<b>Pose d'un cathéter dans une artère cervicocéphalique pour chimiothérapie, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
EBSA012	EBSA012		<b>Hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
<b>04.03.11</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe</b>									
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i>									
			<i>- l'aorte abdominale suprarénale [segment 4]</i>									
			<i>- l'aorte abdominale infrarénale [segment 5]</i>									
			<i>- la bifurcation aorto-iliaque</i>									
			<i>- l'artère iliaque commune</i>									
			<i>- l'artère iliaque externe</i>									
<b>04.03.11.01</b>			<b>Suture de plaie de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe</b>									
DGCA001	DGCA001		<b>Suture de plaie de l'aorte abdominale, d'une artère iliaque commune et/ou d'une artère iliaque externe, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
<b>04.03.11.02</b>			<b>Dilatation intraluminaire de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe</b>									
DGAF008	DGAF008		<b>Dilatation intraluminaire de l'aorte abdominale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>À l'exclusion de : dilatation intraluminaire d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (DGAF003)</i>									
			<i>(EDQJ900, YYYY200, YYYY300)</i>									
DGAF005	DGAF005		<b>Dilatation intraluminaire de l'aorte abdominale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>À l'exclusion de : dilatation intraluminaire d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée (DGAF003)</i>									
			<i>(EDQJ900, YYYY200, YYYY300)</i>									
EDAF002	EDAF002		<b>Dilatation intraluminaire de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(YYYY200, YYYY300)</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDAF003		EDAF003	<b>Dilatation intraluminaire de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.11.03</b>			<b>Désobstruction de l'aorte abdominale et des artères iliaque commune et iliaque externe</b>								
DGPF001		DGPF001	<b>Désobstruction de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Thromboaspiration de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée</i> <i>Fibrinolyse in situ de la bifurcation aortique, par voie artérielle transcutanée</i>  (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DGPF002		DGPF002	<b>Recanalisation de la bifurcation aortique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée bilatérale</b> <i>Indication : sujet âgé à risque chirurgical élevé ; alternative thérapeutique chez le sujet jeune pour éviter les complications de la chirurgie conventionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>  (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDPF008		EDPF008	<b>Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDPF009		EDPF009	<b>Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDPF006		EDPF006	<b>Recanalisation de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe avec pose d'endoprothèse couverte, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : sujet âgé à risque chirurgical élevé ; alternative thérapeutique chez le sujet jeune pour éviter les complications de la chirurgie conventionnelle</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DGFA010		DGFA010	<b>Thrombectomie de l'aorte abdominale, de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe, par laparotomie</b>  (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
DGFA004		DGFA004	<b>Thrombectomie de l'aorte abdominale, de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe, par abord inguinofémoral bilatéral</b>  (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGFA005		DGFA005	<b>Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie de l'aorte abdominale ou de ses branches, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA012		DGFA012	<b>Thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendartériectomie de l'aorte abdominale ou de ses branches, par abord inguinofémoral</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA011		DGFA011	<b>Thromboendartériectomie du tronc et de branche viscérale de l'aorte juxtadiaphragmatique, par thoraco-phréno-laparotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA001		DGFA001	<b>Thromboendartériectomie du tronc de l'aorte abdominale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA009		DGFA009	<b>Thromboendartériectomie aorto-iliaque unilatérale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA003		DGFA003	<b>Thromboendartériectomie aortobisiliaque, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA007		DGFA007	<b>Thromboendartériectomie aorto-ilio-fémorale unilatérale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA008		DGFA008	<b>Thromboendartériectomie aorto-ilio-fémorale bilatérale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EDFA006		EDFA006	<b>Thromboendartériectomie iliaque, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EDFA003		EDFA003	<b>Thromboendartériectomie iliofémorale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDFA007		EDFA007	<b>Thromboendartériectomie iliofémorale, par abord inguino-fémoral</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
<b>04.03.11.04 Pontage de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune</b>											
DGCC812	-01	DGCC812-01	<b>Pontage aorto-aortique infrarénal par coelioscopie, avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes  <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA012		DGCA012	<b>Pontage aorto-aortique infrarénal par laparotomie, avec clampage suprarénal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EDAA003, EDEA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
DGCC807	-01	DGCC807-01	<b>Pontage aorto-aortique infrarénal par coelioscopie, avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes  <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA007		DGCA007	<b>Pontage aorto-aortique infrarénal par laparotomie, avec clampage infrarénal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EDAA003, EDEA002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
DGCA005		DGCA005	<b>Pontage aorto-hépatique, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	
DGCA016		DGCA016	<b>Pontage antérograde aortomésentérique supérieur, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGCA014		DGCA014	<b>Pontage rétrograde aortomésentérique ou iliomésentérique supérieur, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA018		DGCA018	<b>Pontage aortorénal antérograde unilatéral, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA024		DGCA024	<b>Pontage aortorénal rétrograde unilatéral, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCA021		DGCA021	<b>Pontage aortobirénal, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCC859	-01	DGCC859-01	<b>Pontage aortofémoral unilatéral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b> <i>Anesthésie</i>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA019		DGCA019	<b>Pontage aortofémoral unilatéral, par laparotomie avec clampage suprarénal</b> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGCC822	-01	DGCC822-01	<b>Pontage aortofémoral unilatéral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b> <i>Anesthésie</i>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA009		DGCA009	<b>Pontage aortofémoral unilatéral, par laparotomie avec clampage infrarénal</b> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGCC857	-01	DGCC857-01	<b>Pontage bifurqué aortobisiliaque, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA026		DGCA026	<b>Pontage bifurqué aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
DGCC862	-01	DGCC862-01	<b>Pontage bifurqué aortobisiliaque, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA022		DGCA022	<b>Pontage bifurqué aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, ENFA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
DGCC825	-01	DGCC825-01	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA010		DGCA010	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGCC846	-01	DGCC846-01	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral, par coelioscopie avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA004		DGCA004	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
DGCC810	-01	DGCC810-01	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral itératif [redux] sans ablation de prothèse, par coelioscopie</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA030		DGCA030	<b>Pontage bifurqué aortobifémoral itératif [redux] sans ablation de prothèse, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	
DGCC872	-01	DGCC872-01	<b>Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par coelioscopie avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par coelioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
DGCA020		DGCA020	<b>Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DGCC835	-01	DGCC835-01	<b>Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque occlusives TASC C, et lésions TASC D non accessibles au traitement intravasculaire ; en cas d'impossibilité ou d'échec du traitement intravasculaire, la revascularisation de l'étage aorto-iliaque par cœlioscopie peut représenter une alternative à la chirurgie ouverte  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes <i>Anesthésie</i>						1 4	0 0	1 1
DGCA029		DGCA029	<b>Pontage bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>  <i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							1 4	0 0	1 1
EDCA003		EDCA003	<b>Pontage artériel croisé ilio-iliaque, iliofémoral ou fémorofémoral, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							1 4	0 0	1 1
<b>04.03.11.05</b>			<b>Mise à plat d'anévrisme et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune</b>									
DGCC852	-01	DGCC852-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec pose d'élément prothétique aortoartique infrarénal, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009 <i>Anesthésie</i>						1 4	0 0	1 1
DGPA017		DGPA017	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec remplacement prothétique aortoartique infrarénal, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>  <i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							1 4	0 0	1 1



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGPC836	-01	DGPC836-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec pose d'élément prothétique aorto-aortique infrarénal, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009</p> <p><i>Anesthésie</i></p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPA005		DGPA005	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal non rompu avec remplacement prothétique aorto-aortique infrarénal, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPC810	-01	DGPC810-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobisiliaque, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009</p> <p><i>Anesthésie</i></p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPA008		DGPA008	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGPC846	-01	DGPC846-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobisiliaque, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009</p> <p><i>Anesthésie</i></p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPA012		DGPA012	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobisiliaque, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPC807	-01	DGPC807-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobifémoral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	<p>Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique</p> <p>Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle</p> <p>Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009</p> <p><i>Anesthésie</i></p>		1	0			1	
						4	0			1	
DGPA013		DGPA013	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobisiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobifémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<p><i>Anesthésie</i></p> <p>(EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</p>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DGPC866	-01	DGPC866-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobiliaque non rompu avec pose d'élément prothétique aortobifémoral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009  <i>Anesthésie</i>						1 4	0 0	1 1
DGPA010		DGPA010	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobiliaque non rompu avec remplacement prothétique aortobifémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)						1 4	0 0	1 1
DGPA018		DGPA018	<b>Mise à plat d'un anévrisme aortique infrarénal ou aortobiliaque rompu avec remplacement prothétique, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)						1 4	0 0	1 1
DGPC858	-01	DGPC858-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec avec pose d'élément prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par cœlioscopie avec clampage suprarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par coelioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/ juillet 2009  <i>Anesthésie</i>						1 4	0 0	1 1
DGPA001		DGPA001	<b>Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec remplacement prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage suprarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)						1 4	0 0	1 1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGPC809	-01	DGPC809-01	<b>Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec pose d'élément prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par cœlioscopie avec clampage infrarénal</b>	Indication : affections aorto-iliaque anévrismales relevant d'une indication opératoire en dehors des anévrismes rompus, inflammatoires et infections de prothèse ; le traitement traditionnel des anévrismes aortiques est la chirurgie ouverte ; l'approche moins invasive communément utilisée est le traitement intravasculaire si les critères morphologiques sont favorables à la pose d'endoprothèse ; la chirurgie par cœlioscopie est faisable, indiquée en fonction de l'expérience du chirurgien et avec un encadrement adapté à la réalisation de cette technique  Environnement : identique à la chirurgie aortique traditionnelle  Évaluation de la chirurgie vasculaire par cœlioscopie - Avis sur les actes Haute Autorité de Santé/Service évaluation des actes professionnels/juillet 2009  <i>Anesthésie</i>							
						1	0			1	
						4	0			1	
DGPA016		DGPA016	<b>Mise à plat d'un anévrisme aorto-ilio-fémoral avec remplacement prothétique bifurqué aorto-ilio-fémoral, par laparotomie avec clampage infrarénal</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA002, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							
						1	0			1	
						4	0			1	
EDPA005		EDPA005	<b>Mise à plat d'un anévrisme iliaque avec remplacement prothétique aorto-iliaque ou aortofémoral unilatéral, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							
						1	0			1	
						4	0			1	
EDPA001		EDPA001	<b>Mise à plat d'un anévrisme iliaque avec remplacement prothétique ilio-iliaque ou iliofémoral unilatéral, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EDEA003, EZQH004, EZSF001, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)							
						1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.11.06</b>			<b>Résection-anastomose et remplacement de l'aorte abdominale et de l'artère iliaque commune</b>								
DGFA015		DGFA015	<b>Résection-anastomose de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque commune, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, GELE001, ZZHA001)							
						1	0			1	
						4	0			1	
DGKA004		DGKA004	<b>Remplacement de l'aorte abdominale ou de l'artère iliaque commune, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>  (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)							
						1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.11.07</b>			<b>Ablation de prothèse de l'aorte abdominale</b>								
DGGA003	DGGA003		<b>Ablation de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage aortobiliaque ou aortobifémoral, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DGGA002	DGGA002		<b>Ablation de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage axillobifémoral, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.11.08</b>			<b>Pose d'endoprothèse dans l'aorte abdominale et l'artère iliaque commune</b> <i>Par anévrisme complexe de l'aorte abdominale on entend : anévrisme de l'aorte intéressant les artères viscérales : tronc cœliaque, mésentérique, rénale, caractérisé par l'absence de collet individualisable ou avec un collet anévrisimal de moins de 15 mm de longueur</i>								
DGLF012	DGLF012		<b>Pose d'endoprothèse fenêtrée ou multibranche dans l'aorte abdominale pour anévrisme complexe, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication :</i> - patient à haut risque ayant un anévrisme aortique complexe abdominal juxtarénal, pararénal, suprarénal, associé ou non à un anévrisme de l'artère iliaque commune distale, ou thoracoabdominal de type IV, d'indication chirurgicale - avec évaluation morphologique préopératoire favorable à la mise en place d'une endoprothèse fenêtrée ou multibranche <i>Formation :</i> selon avis du 29 octobre 2008 de la Haute autorité de santé [HAS]  <i>Environnement :</i> selon avis du 29 octobre 2008 de la Haute autorité de santé [HAS]  <i>Recueil prospectif de données :</i> recueil de données supplémentaires spécifiques <i>Facturation :</i> - ne peut pas être facturé pour des patients ayant un anévrisme aortique complexe thoracique et thoracoabdominal de type I, II et III - établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité de chirurgie et d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGLF005	DGLF005		<b>Pose d'endoprothèse couverte rectiligne dans l'aorte abdominale infrarénale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication :</i> traitement d'un anévrisme anatomiquement favorable chez le patient à haut risque chirurgical (rapport Afssaps 2001) <i>Formation :</i> spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Environnement :</i> centre spécialisé ; équipe entraînée et plateau technique spécifique ; matériel endovasculaire et équipement radiologique approprié <i>Recueil prospectif de données :</i> nécessaire <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGLF002		DGLF002	<p><b>Pose d'endoprothèse couverte aorto-uniliaque, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Indication : traitement d'un anévrisme anatomiquement favorable chez le patient à haut risque chirurgical (rapport Afssaps 2001)</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée et plateau technique spécifique : matériel endovasculaire et équipement radiologique approprié</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300)</i></p>			1	0			1	
DGLF001		DGLF001	<p><b>Pose d'endoprothèse couverte bifurquée aortobisiliaque, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Indication : traitement d'un anévrisme anatomiquement favorable chez le patient à haut risque chirurgical (rapport Afssaps 2001)</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée et plateau technique spécifique : matériel endovasculaire et équipement radiologique approprié</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(EDQJ900, GELE001, YYYY200, YYYY300)</i></p>			1	0			1	
EDLF005		EDLF005	<p><b>Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère iliaque commune et/ou l'artère iliaque externe, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Indication : traitement d'un anévrisme anatomiquement favorable chez le patient à haut risque chirurgical (rapport Afssaps 2001)</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : centre spécialisé (équipe entraînée et plateau technique spécifique : matériel endovasculaire et équipement radiologique approprié)</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire ; constitution d'un registre</i></p> <p><i>Facturation : anévrisme anatomiquement favorable</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY200, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
EDLF004		EDLF004	<p><b>Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère iliaque commune et/ou l'artère iliaque externe avec embolisation de l'artère iliaque interne, par voie artérielle transcutanée</b></p> <p><i>Indication : traitement d'un anévrisme anatomiquement favorable chez le patient à haut risque chirurgical (rapport Afssaps 2001)</i></p> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i></p> <p><i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée et plateau technique spécifique : matériel endovasculaire et équipement radiologique approprié</i></p> <p><i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i></p> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p><i>(YYYY270, YYYY300)</i></p>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.11.09</b>			<b>Fermeture de fistule aortique abdominale</b>								
DGSA004	DGSA004		<b>Fermeture de fistule aortodigestive ou iliodigestive avec pontage aorto-aortique abdominal, par laparotomie</b> <i>Traitement de fistule de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage aorto-aortique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGSA001	DGSA001		<b>Fermeture de fistule aortodigestive ou iliodigestive avec pontage non anatomique de l'aorte abdominale, par abord direct</b> <i>Traitement de fistule de prothèse de l'aorte abdominale avec pontage non anatomique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGSA002	DGSA002		<b>Fermeture de fistule artérioveineuse aortocave, iliocave ou ilio-iliaque avec pontage artériel, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : mise à plat d'anévrisme aorto-iliaque</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.11.10</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'aorte abdominale et les artères iliaque commune et iliaque externe</b>								
DGSA005	DGSA005		<b>Hémostase secondaire à un acte sur l'aorte abdominale ou ses branches, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
DGFA006	DGFA006		<b>Prélèvement de greffe artérielle aorto-iliaque par laparotomie, sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.12</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les artères digestives</b>								
			<i>Par artère digestive, on entend : branche viscérale de l'aorte abdominale à destination des organes digestifs. Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle abdominale :</i>								
			<i>- A tronc coeliaque - B artère gastrique gauche - C artère hépatique commune - D artère splénique - E artère mésentérique supérieure - F artère mésentérique inférieure</i>								
<b>04.03.12.01</b>			<b>Suture de plaie des artères digestives</b>								
<b>EDCC015</b>	<b>EDCC015</b>	<b>Suture de plaie d'artère digestive, par coelioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001)</i>				4	0			1	
<b>EDCA001</b>	<b>EDCA001</b>	<b>Suture de plaie d'artère digestive, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001)</i>				4	0			1	
<b>04.03.12.02</b>			<b>Dilatation intraluminale des artères digestives</b>								
<b>EDAF008</b>	<b>EDAF008</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère digestive sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
		<i>(YYYY240, YYYY300)</i>				4	0			1	
<b>EDAF005</b>	<b>EDAF005</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère digestive avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
		<i>(YYYY240, YYYY300)</i>				4	0			1	
<b>04.03.12.03</b>			<b>Désobstruction des artères digestives</b>								
<b>EDNF003</b>	<b>EDNF003</b>	<b>Fibrinolyse in situ d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique (YYYY250, YYYY300)</i>				4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDPF003	EDPF003		<b>Recanalisation d'une artère digestive sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : ischémie digestive</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY240, YYYY300)			4	0			1	
EDPF004	EDPF004		<b>Recanalisation d'une artère digestive avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : ischémie digestive</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY240, YYYY300)			4	0			1	
EDJF002	EDJF002		<b>Thromboaspiration d'artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY240, YYYY300)			4	0			1	
EDFA002	EDFA002		<b>Thrombectomie d'artère digestive, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			4	0			1	
EDFA005	EDFA005		<b>Thromboendartériectomie de l'artère mésentérique supérieure et/ou du tronc cœliaque ou de ses branches, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Avec ou sans : thromboendartériectomie des artères rénales</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			4	0			1	
<b>04.03.12.04 Remplacement et réimplantation des artères digestives</b>											
EDKA003	EDKA003		<b>Remplacement d'une artère digestive, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			4	0			1	
EDEA005	EDEA005		<b>Réimplantation d'une artère digestive dans l'aorte, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : réimplantation ou pontage de l'artère mésentérique inférieure, au cours d'un acte sur l'aorte (EDEA002)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>04.03.12.05 Pose d'endoprothèse couverte dans les artères digestives</b>											
EDLF006	EDLF006		<b>Pose d'endoprothèse couverte dans une artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			1	
			(YYYY240, YYYY300, ZZLP008)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDLF008		EDLF008	<b>Pose d'endoprothèse couverte dans plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY240, YYYY300, ZZLP012)			1	0			1	
<b>04.03.12.06</b>			<b>Occlusion des artères digestives</b>								
EDSF009		EDSF009	<b>Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF001		EDSF001	<b>Oblitération suprasélective de plusieurs anévrismes sacculaires d'artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF005		EDSF005	<b>Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF012		EDSF012	<b>Embolisation sélective et/ou hypersélective de plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF006		EDSF006	<b>Embolisation suprasélective d'une artère digestive, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF015		EDSF015	<b>Embolisation suprasélective de plusieurs artères digestives, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSA001		EDSA001	<b>Ligature d'une artère digestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.12.07</b>			<b>Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle hépatique</b>								
EDLF014		EDLF014	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLF017		EDLF017	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDLF015		EDLF015	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLF016		EDLF016	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux non radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLL002		EDLL002	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ d'agent pharmacologique radio-isotopique sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : carcinome hépatocellulaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : cathétérisme de l'artère hépatique par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : préparation et administration du radio-isotope</i> (YYYY170, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EDLL001		EDLL001	<b>Injection intraartérielle hépatique in situ d'agent pharmacologique radio-isotopique avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : carcinome hépatocellulaire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Activité 1 : cathétérisme de l'artère hépatique par voie artérielle transcutanée</i> <i>Activité 2 : préparation et administration du radio-isotope</i> (YYYY170, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
		<b>04.03.12.08</b>		<b>Autres actes thérapeutiques sur les artères digestives</b>							
EDPA002		EDPA002	<b>Libération d'une artère digestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZQA003)			1	0			1	
EDFA010		EDFA010	<b>Résection-anastomose d'une artère digestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
EDLA001		EDLA001	<b>Pose d'un cathéter dans une artère digestive, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : pose d'un système diffuseur implantable souscutané</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.13</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'artère rénale</b>								
<b>04.03.13.01</b>			<b>Suture de plaie de l'artère rénale</b>								
EDCA002		EDCA002	<b>Suture de plaie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.13.02</b>			<b>Dilatation intraluminaire de l'artère rénale</b>								
EDAF007		EDAF007	<b>Dilatation intraluminaire sélective ou hypersélective de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDAF001		EDAF001	<b>Dilatation intraluminaire sélective ou hypersélective de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDAF009		EDAF009	<b>Dilatation intraluminaire suprasélective de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDAF010		EDAF010	<b>Dilatation intraluminaire suprasélective de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDAA002		EDAA002	<b>Angioplastie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.13.03</b>			<b>Désobstruction de l'artère rénale</b>								
EDNF002		EDNF002	<b>Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDNF001		EDNF001	<b>Fibrinolyse in situ suprasélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDPF002		EDPF002	<b>Recanalisation de l'artère rénale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie <i>(EDQJ900, YYYY240, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDPF005		EDPF005	<b>Recanalisation de l'artère rénale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie <i>(EDQJ900, YYYY240, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDJF001		EDJF001	<b>Thromboaspiration de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Thromboaspiration de l'artère d'un rein transplanté, par voie artérielle transcutanée</i>	Anesthésie <i>(EDQJ900, YYYY200, YYYY300)</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDFA008		EDFA008	<b>Thrombectomie de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b>	Anesthésie <i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDFA001		EDFA001	<b>Thromboendartériectomie de l'artère rénale par artériotomie rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	Anesthésie <i>(EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDFA004		EDFA004	<b>Thromboendartériectomie des artères rénales par aortotomie, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	Anesthésie <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.13.04</b>			<b>Revascularisation rénale</b>								
EDKA002		EDKA002	<b>Remplacement de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b>	Anesthésie <i>(ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDEA004		EDEA004	<b>Réimplantation de l'artère rénale dans l'aorte, par laparotomie ou par lombotomie</b>	Anesthésie <i>(ENFA003, GELE001, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDMA001		EDMA001	<b>Revascularisation de l'artère rénale à partir d'une artère digestive, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anastomose artérielle spléno-rénale</i>	Anesthésie <i>(ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDMA003		EDMA003	<b>Revascularisation des branches de l'artère rénale sur le rein in situ, par laparotomie ou par lombotomie</b>	Anesthésie <i>(ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EDMA004		EDMA004	Réparation de l'artère rénale et/ou de ses branches sur le rein ex situ avec autotransplantation du rein, par laparotomie ou par lombotomie <i>Anesthésie</i> (ENFA003, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.13.05</b>			<b>Occlusion de l'artère rénale</b>								
EDSF007		EDSF007	Oblitération sélective ou hypersélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF013		EDSF013	Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF003		EDSF003	Embolisation sélective ou hypersélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDSF008		EDSF008	Embolisation suprasélective de l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.13.06</b>			<b>Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle rénale</b>								
EDLF020		EDLF020	Injection intraartérielle rénale in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLF019		EDLF019	Injection intraartérielle rénale in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLF021		EDLF021	Injection intraartérielle rénale in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux sans embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EDLF018		EDLF018	Injection intraartérielle rénale in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux avec embolisation de particules, par voie artérielle transcutanée (YYYY170, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.13.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'artère rénale</b>								
ELSF001	ELSF001		<b>Embolisation d'une fistule artérioveineuse rénale, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDLF013	EDLF013		<b>Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère rénale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (EDQJ900, YYYY240, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDFA009	EDFA009		<b>Résection-anastomose de l'artère rénale, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.14</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne [hypogastrique] et les branches extradiigestives de l'aorte abdominale</b> <i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'artère rénale (cf 04.03.13)</i>								
<b>04.03.14.01</b>			<b>Dilatation intraluminaire de l'artère iliaque interne</b>								
EDAF004	EDAF004		<b>Dilatation intraluminaire de l'artère iliaque interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDAF006	EDAF006		<b>Dilatation intraluminaire de l'artère iliaque interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.03.14.02</b>			<b>Désobstruction de l'artère iliaque interne</b>								
EDPF007	EDPF007		<b>Recanalisation de l'artère iliaque interne sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDPF001	EDPF001		<b>Recanalisation de l'artère iliaque interne avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.14.03</b>			<b>Occlusion de l'artère iliaque interne</b>								
<b>EDSF002</b>	<b>EDSF002</b>		<b>Oblitération sélective ou hypersélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EDSF010</b>	<b>EDSF010</b>		<b>Oblitération suprasélective d'un anévrisme sacculaire de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EDSF016</b>	<b>EDSF016</b>		<b>Embolisation sélective ou hypersélective de l'artère iliaque interne ou d'une branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire pour embolisations de fibrome utérin</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EDSF014</b>	<b>EDSF014</b>		<b>Embolisation sélective et/ou hypersélective de plusieurs branches de l'artère iliaque interne ou de plusieurs branches extradiigestives de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : embolisation des artères utérines pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée (EDSF011)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EDSF004</b>	<b>EDSF004</b>		<b>Embolisation suprasélective de branche de l'artère iliaque interne ou de branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : embolisation des artères utérines pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée (EDSF011)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire pour embolisations de fibrome utérin</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EDSA003</b>	<b>EDSA003</b>		<b>Ligature des artères iliaques internes, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : ligature des artères iliaques internes [hypogastriques] pour hémorragie du post-partum, par laparotomie (EDSA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.14.04</b>			<b>Anastomose de branche de l'artère iliaque interne</b>								
ELCA004	ELCA004		<b>Anastomose entre l'artère ou la veine dorsale du pénis et l'artère épigastrique inférieure, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
ELCA003	ELCA003		<b>Anastomose entre l'artère ou la veine dorsale du pénis et l'artère fémorale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
JHCA007	JHCA007		<b>Artérialisation des corps caverneux du pénis, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.14.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'artère iliaque interne</b>								
EDEA001	EDEA001		<b>Réimplantation ou pontage de l'artère iliaque interne ou d'une de ses branches, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : pontage artériel croisé ilio-iliaque, iliofémoral ou fémorofémoral, par abord direct (EDCA003)</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EDLF007	EDLF007		<b>Pose d'endoprothèse couverte dans l'artère iliaque interne ou une branche extradiigestive de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : artère iliaque interne [hypogastrique]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.03.15</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur</b>								
			<i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser la topographie artérielle au membre inférieur :</i> - A artère fémorale - B artère profonde de la cuisse [artère fémorale profonde] - C artère poplitée - D artère tibiale antérieure - E artère tibiale postérieure								
<b>04.03.15.01</b>			<b>Suture de plaie d'artère du membre inférieur</b>								
<b>EECA009</b>		<b>EECA009</b>	<b>Suture de plaie d'artère du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.15.02</b>			<b>Dilatation intraluminale et pose de prothèse d'artère du membre inférieur</b>								
<b>EEAF003</b>		<b>EEAF003</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EEAF004</b>		<b>EEAF004</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : ischémie critique ; en deuxième intention, en alternative à la chirurgie qui est le traitement de référence</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EEAF005</b>		<b>EEAF005</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EEAF002</b>		<b>EEAF002</b>	<b>Dilatation intraluminale d'une artère du membre inférieur avec dilatation intraluminale de l'artère iliaque commune et/ou de l'artère iliaque externe homolatérale avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY270, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EEAF001</b>		<b>EEAF001</b>	<b>Dilatation intraluminale de plusieurs artères du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EEAF006	EEAF006		<b>Dilatation intraluminaire de plusieurs artères du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : échec ou insuffisance d'une dilatation intraluminaire</i> <i>Environnement : spécifique</i>  (YYYY270, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.15.03</b>			<b>Désobstruction d'artère du membre inférieur</b>								
EENF002	EENF002		<b>Fibrinolyse in situ sélective ou hypersélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>  (YYYY250, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EENF001	EENF001		<b>Fibrinolyse in situ suprasélective d'une artère ou d'un pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>  (YYYY250, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EEPF002	EEPF002		<b>Recanalisation d'une artère du membre inférieur sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>  (YYYY210, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EEPF001	EEPF001		<b>Recanalisation d'une artère du membre inférieur avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : en deuxième intention comme alternative à la chirurgie, qui est le traitement de référence de l'obstruction de l'artère fémorale profonde ; oblitération courte inférieure à 10 cm de l'artère fémorale superficielle ; ischémie critique de la jambe</i> <i>Environnement : spécifique</i>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EEJF001	EEJF001		<b>Thromboaspiration d'artère ou de pontage artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>  (YYYY200, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EEFA004	EEFA004		<b>Thrombectomie d'artère du membre inférieur, par abord inguino-fémoral</b> <i>Anesthésie</i>  (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
EEFA002	EEFA002		<b>Thrombectomie d'artère du membre inférieur, par abord poplité</b> <i>Anesthésie</i>  (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
EEFA001	EEFA001		<b>Thromboendartériectomie de l'artère fémorale et/ou de ses branches, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>  (EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EEFA003		EEFA003	<b>Thromboendartériectomie de l'artère poplitée, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : angioplastie d'élargissement</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.15.04</b>			<b>Pontage d'artère du membre inférieur</b>								
EECA007		EECA007	<b>Pontage artériel subclaviofémoral ou axillofémoral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EECA006		EECA006	<b>Pontage artériel subclaviofémoral ou axillobifémoral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDCA005		EDCA005	<b>Pontage artériel iliofémoral homolatéral, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : pontage artériel iliofémoral pour complication anastomotique sur prothèse de la bifurcation fémorale, par abord direct (EDCA004)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EDEA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EDCA004		EDCA004	<b>Pontage artériel iliofémoral pour complication anastomotique sur prothèse de la bifurcation fémorale, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, ENFA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EECA002		EECA002	<b>Pontage artériel fémorofémoral homolatéral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EECA001		EECA001	<b>Pontage artériel fémoropoplité au-dessus de l'interligne articulaire du genou, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, ENFA003, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EECA003		EECA003	<b>Pontage artériel fémoropoplité au-dessous de l'interligne articulaire du genou, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
EECA008		EECA008	<b>Pontage artériel fémorotibial ou fémoropéronier sans collier veineux, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EECA010		EECA010	<b>Pontage artériel fémorotibial ou fémoropéronier avec collier veineux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EMMA001, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EECA005		EECA005	<b>Pontage d'une artère du pied, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY066, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EECA012		EECA012	<b>Pontage multiple étagé [séquentiel] ou bifurqué des artères des membres inférieurs, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, EMMA001, EPFA006, EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.15.05</b>			<b>Ablation de prothèse artérielle du membre inférieur</b>								
EEGA001		EEGA001	<b>Ablation d'une prothèse artérielle du membre inférieur sans revascularisation, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EEGA002		EEGA002	<b>Ablation d'une prothèse artérielle du membre inférieur avec revascularisation, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.03.15.06</b>			<b>Occlusion d'artère du membre inférieur</b>								
EESF007		EESF007	<b>Embolisation sélective ou hypersélective d'une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EESF004		EESF004	<b>Embolisation hypersélective de plusieurs artères du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EESF006		EESF006	<b>Embolisation suprasélective d'une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EESF001		EESF001	<b>Oblitération d'un anévrisme sacculaire artériel du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EESF005	EESF005		<b>Oblitération de plusieurs anévrismes sacculaires artériels du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EESA001	EESA001		<b>Ligature d'une artère de la cuisse ou de la jambe, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
EMNH001	EMNH001		<b>Sclérose d'une tumeur ou d'une malformation vasculaire du membre inférieur, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.03.15.07</b>			<b>Chimiothérapie anticancéreuse intraartérielle au membre inférieur</b>								
EELF005	EELF005		<b>Injection intraartérielle in situ sélective ou hypersélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EELF004	EELF004		<b>Injection intraartérielle in situ suprasélective d'agent pharmacologique anticancéreux au membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.03.15.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les artères du membre inférieur</b>								
EELF002	EELF002		<b>Pose d'endoprothèse couverte dans une artère du membre inférieur, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Indication : lésions traumatiques ; anévrismes ; fistules artérioveineuses</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EEAA002	EEAA002		<b>Angioplastie d'élargissement d'un pontage artériel du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068)			1 4	0 0			1 1	
EEFA006	EEFA006		<b>Réssection-anastomose d'une artère du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EDAA003, GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EEFA005	EEFA005		<b>Réssection d'un kyste adventiciel d'une artère du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EMPA001	EMPA001		<b>Libération d'une artère et/ou d'une veine poplitée piégée, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EEKA001		EEKA001	<b>Remplacement ou mise à plat d'une artère du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Traitement d'un anévrisme poplité</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(EDAA003, EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)								
<b>04.03.16</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les artères</b>								
<b>04.03.16.01</b>			<b>Dilatation intraluminale de pontage artériel des membres</b>								
ENAF002		ENAF002	<b>Dilatation intraluminale d'un pontage artériel non anatomique des membres sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY200, YYYY300)			4	0			1	
ENAF001		ENAF001	<b>Dilatation intraluminale d'un pontage artériel non anatomique des membres avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)								
<b>04.03.16.02</b>			<b>Désobstruction de pontage artériel des membres</b>								
ENNF001		ENNF001	<b>Fibrinolyse in situ d'un pontage artériel non anatomique des membres, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY250, YYYY300)			4	0			1	
ENFF001		ENFF001	<b>Thrombectomie ou embolectomie mécanique d'un pontage artériel non anatomique des membres, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(YYYY200, YYYY300, ZZHA001)			4	0			1	
ENFA006		ENFA006	<b>Thrombectomie de pontage artériel d'un membre sans réfection d'anastomose, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendarterectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)			4	0			1	
			(EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)								
ENFA001		ENFA001	<b>Thrombectomie de pontage artériel d'un membre avec réfection d'anastomose sans prolongement du pontage, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendarterectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)			4	0			1	
			(EZQH004, GELE001, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ENFA004		ENFA004	<b>Thrombectomie de pontage artériel d'un membre avec réfection d'anastomose et prolongement du pontage, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : thrombectomie d'un pontage ou d'une thromboendarterectomie des troncs supraaortiques, par thoracotomie (EBFA004)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			4	0			1	
ENFA005		ENFA005	<b>Changement d'un pontage artériel d'un membre avec thrombectomie de l'axe artériel, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			4	0			1	
<b>04.03.16.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les artères</b>								
EDLF002		EDLF002	<b>Pose d'un cathéter artériel ombilical</b> (ZZLP025)			1	0			1	
EZSA004		EZSA004	<b>Hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux des membres, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001)			4	0			1	
ENFA002		ENFA002	<b>Prélèvement de greffe artérielle des membres, sur un sujet en état de mort encéphalique</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>04.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VEINES</b>								
<b>04.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur</b>								
			<i>Veines du membre supérieur comprend :</i> - veines de l'avant-bras et du bras - veine subclavière - veine brachiocéphalique.								
<b>04.04.01.01</b>			<b>Suture de plaie de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur</b>								
EFCA001		EFCA001	<b>Suture de plaie de veine profonde du membre supérieur ou du cou, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : suture de plaie de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie (DHCA003)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DHCA003		DHCA003	<b>Suture de plaie de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.01.02</b>			<b>Dilatation intraluminaire de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur</b>								
EFAF002		EFAF002	<b>Dilatation intraluminaire d'une veine du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EFAF001		EFAF001	<b>Dilatation intraluminaire d'une veine du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.01.03</b>			<b>Désobstruction de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur</b>								
EFNF001		EFNF001	<b>Fibrinolyse in situ de la veine sous-clavière et/ou de la veine brachiocéphalique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EFPF002		EFPF002	<b>Recanalisation d'une veine du membre supérieur sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EFPF001		EFPF001	<b>Recanalisation d'une veine du membre supérieur avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EFLF001		EFLF001	<b>Pose d'endoprothèse couverte dans une veine du membre supérieur, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : hyperplasie récidivante au niveau d'une endoprothèse vasculaire, rupture d'un tronc veineux proximal</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EFJF001		EFJF001	<b>Thromboaspiration de la veine sous-clavière et/ou de la veine brachiocéphalique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.01.04</b>			<b>Occlusion et exérèse de veine cervicocéphalique et de veine du membre supérieur</b>								
EFFA001	EFFA001		<b>Résection ou ligature d'une veine profonde du membre supérieur ou du cou, par abord direct</b> À l'exclusion de : résection de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie (EFFA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EFFA002	EFFA002		<b>Résection de la veine brachiocéphalique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.01.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les veines cervicocéphaliques et les veines du membre supérieur</b>								
EBEA001	EBEA001		<b>Réimplantation de la veine jugulaire interne dans la veine axillaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EBCA012	EBCA012		<b>Pontage veineux juguloaxillaire, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DHCA002	DHCA002		<b>Pontage de la veine brachiocéphalique ou de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b> <i>Pontage veineux cavoatrial</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la veine cave supérieure</b>								
<b>04.04.02.01</b>			<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure</b>								
DHAF003	DHAF003		<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
DHAF001	DHAF001		<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave supérieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.02.02</b>			<b>Désobstruction de la veine cave supérieure</b>								
DHNF005	DHNF005		<b>Fibrinolyse in situ de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)			4	0			1	
DHPF001	DHPF001		<b>Recanalisation de la veine cave supérieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b>			1	0			1	
DHPF002	DHPF002		<b>Recanalisation de la veine cave supérieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b>	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)			4	0			1	
DHNF001	DHNF001		<b>Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de la veine cave supérieure, par voie veineuse transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)			4	0			1	
DHPA001	DHPA001		<b>Désobstruction de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZQA003)			4	0			1	
<b>04.04.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les veines du membre inférieur</b>								
			<i>Comprend :</i> - veines de la jambe et de la cuisse - veine iliaque externe - veine iliaque commune								
			<i>Les actes thérapeutiques sur les veines des membres inférieurs incluent la contention veineuse.</i>								
<b>04.04.03.01</b>			<b>Suture de veine du membre inférieur</b>								
EJCA001	EJCA001		<b>Suture de plaie de veine profonde de la jambe et/ou de la cuisse, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001)			4	0			1	
EGCA002	EGCA002		<b>Suture de plaie du tronc ou des branches viscérales de la veine iliaque et/ou de la veine cave inférieure infrahépatique, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.03.02</b>			<b>Dilatation intraluminale de veine du membre inférieur</b>								
EGAF003	EGAF003		<b>Dilatation intraluminale de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EGAF002	EGAF002		<b>Dilatation intraluminale de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : compressions tumorales ; sténoses post-radiques ; lésions traumatiques ou iatrogènes</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
<b>04.04.03.03</b>			<b>Désobstruction de veine du membre inférieur</b>								
EJNF001	EJNF001		<b>Fibrinolyse in situ d'une veine du membre inférieur, par injection transcutanée dans une veine du dos du pied</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EGNF002	EGNF002		<b>Fibrinolyse in situ de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
DHNF002	DHNF002		<b>Fibrinolyse in situ fémoro-ilio-cave, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
DHNF006	DHNF006		<b>Fibrinolyse in situ fémoro-ilio-cave avec oblitération partielle de la veine cave inférieure [pose d'un filtre cave], par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EGPF001	EGPF001		<b>Recanalisation de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Indication : patients symptomatiques stade C3-C6 de la classification CEAP ou claudication veineuse</i> <i>Environnement : spécifique</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EGJF002	EGJF002		<b>Thromboaspiration de la veine iliaque externe et/ou de la veine iliaque commune, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EGFA004		EGFA004	<b>Thrombectomie veineuse fémoro-iliaque, par abord fémoral</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DHFA003		DHFA003	<b>Thrombectomie des veines iliaques et/ou de la veine cave inférieure, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure</i> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.03.04 Pontage de veine du membre inférieur</b>											
EJCA002		EJCA002	<b>Pontage veineux poplité-fémoral, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EGCA003		EGCA003	<b>Pontage veineux fémoro-iliaque homolatéral, fémorocave ou fémororénal, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EJCA003		EJCA003	<b>Pontage veineux croisé fémorofémoral ou fémoro-iliaque, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY068, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
DHCA004		DHCA004	<b>Pontage veineux ilio-iliaque ou iliocave, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY013, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.03.05 Autres restaurations de veine du membre inférieur</b>											
EJMA901		EJMA901	<b>Valvuloplastie de veine superficielle du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
EJMA900		EJMA900	<b>Valvuloplastie de veine profonde du membre inférieur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : insuffisance valvulaire profonde	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
EJBA001		EJBA001	<b>Interposition d'un segment veineux valvulé sur la veine poplitée ou la veine fémorale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EJEA001		EJEA001	<b>Réimplantation de la veine fémorale dans la veine grande saphène ou dans la veine profonde de la cuisse [veine fémorale profonde], par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EGFA009		EGFA009	<b>Résection de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque sans reconstruction, par abord direct</b> <i>Exérèse de tumeur de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque, sans reconstruction</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EGFA006		EGFA006	<b>Résection de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque avec reconstruction, par abord direct</b> <i>Exérèse de tumeur de la veine fémorale et/ou de la veine iliaque, avec reconstruction</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
EGPA001		EGPA001	<b>Décompression de la veine iliaque, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : transposition artérielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.03.06</b>			<b>Exérèse des veines saphènes</b> <i>Comprend : exérèse de la :</i> <i>- grande veine saphène [veine saphène interne]</i> <i>- petite veine saphène [veine saphène externe]</i>								
EJFA007		EJFA007	<b>Exérèse de la crosse de la grande veine saphène, par abord direct</b> <i>Crossectomie saphène interne, par abord direct</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
EJFA004		EJFA004	<b>Exérèse de la crosse de la petite veine saphène, par abord direct</b> <i>Crossectomie saphène externe</i> <i>Avec ou sans : ligature ou résection de la portion terminale de veine surale [jumelle] et/ou de veine perforante de la région poplitée</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
EJFA006		EJFA006	<b>Exérèse secondaire de la crosse de la grande veine saphène ou de la petite veine saphène, par abord direct</b> <i>Résection de cavernome d'une veine saphène</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- éveinage saphène</i> <i>- phlébectomie complémentaire</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EJFA008		EJFA008	<b>Exérèse de la grande veine saphène sans exérèse de la crosse, par abords directs multiples sous anesthésie locale</b> <i>Phlébectomie ambulatoire saphène interne en l'absence d'incontinence ostiale</i> <i>Avec ou sans : exérèse ou ligature de veine collatérale</i> <i>ligature de veine perforante</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i>			1	0			1	
EJFA009		EJFA009	<b>Exérèse de la petite veine saphène sans exérèse de la crosse, par abords directs multiples sous anesthésie locale</b> <i>Phlébectomie ambulatoire saphène externe en l'absence d'incontinence ostiale</i> <i>Avec ou sans : exérèse ou ligature de veine collatérale</i> <i>ligature de veine perforante</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu chirurgical</i>			1	0			1	
EJGA002		EJGA002	<b>Extraction [Stripping] de la grande veine saphène, par abord direct</b> <i>Éveinage saphène interne avec crossectomie</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse</i> <i>- ligature de veine perforante</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
EJGA001		EJGA001	<b>Extraction [Stripping] de la petite veine saphène, par abord direct</b> <i>Éveinage saphène externe avec crossectomie</i> <i>Avec ou sans : exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse et/ou de la portion terminale de veine surale [jumelle]</i> <i>ligature de veine perforante</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
EJGA003		EJGA003	<b>Extraction [Stripping] de la grande veine saphène et de la petite veine saphène, par abord direct</b> <i>Éveinage saphène interne et externe avec crossectomie, par abord direct</i> <i>Avec ou sans : exérèse, ligature ou sclérose de veine variqueuse et/ou de la portion terminale de veine surale [jumelle]</i> <i>ligature de veine perforante</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>04.04.03.07</b>			<b>Autres exérèses de veine du membre inférieur</b>								
EJFB001		EJFB001	<b>Séance d'exérèse de segment de varice ou de veine perforante du membre inférieur, par voie transcutanée sous anesthésie locale</b> <i>Séance de phlébectomie du membre inférieur selon Müller</i>			1	0			1	
EJFA002		EJFA002	<b>Exérèses multiples de branches de la grande veine saphène et/ou de la petite veine saphène sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord direct</b> <i>Phlébectomie étendue du membre inférieur sous anesthésie générale ou locorégionale</i>  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.03.08</b>			<b>Occlusion de veine du membre inférieur</b>								
EJNF002		EJNF002	<b>Séance de sclérose de varice du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée sans guidage</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>			1	0	RC		1	
EJNJ001		EJNJ001	<b>Séance de sclérose de veine du membre inférieur, par injection intraveineuse transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation :</i> <i>- les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>- le tarif prend en compte le guidage échographique</i>			1	0	RC		1	
EJSF900		EJSF900	<b>Occlusion de veine saphène par laser, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Avec ou sans : guidage échographique</i> <i>exérèse, ligature et/ou sclérose de veine variqueuse</i> <i>ligature de veine perforante</i>  <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé , ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EJSF008		EJSF008	<b>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Indication : insuffisance de grande veine saphène dont le reflux a été mis en évidence par écho-Doppler</i> <i>Environnement : secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993</i> <i>Facturation :</i> <i>- le tarif prend en compte le guidage échographique</i> <i>- la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations du 16 avril 2008 et du 18 décembre 2013 de la Haute autorité de santé [HAS]</i> <i>- prise en charge provisoire dans l'attente de la réévaluation de l'acte par la HAS selon les préconisations du rapport d'évaluation de la HAS du 18 décembre 2013</i>		Cet acte admet l'anesthésie complémentaire ZZLP025	1	0			1	
EJSF032		EJSF032	<b>Occlusion de la grande veine saphène au-dessus du tiers moyen de la jambe par radiofréquence, par voie veineuse transcutanée avec guidage échographique et phlébectomie homolatérale, et/ou ligature de veine perforante de la grande veine saphène homolatérale</b> <i>Avec ou sans : sclérose de veine perforante, superficielle, collatérale et/ou accessoire homolatérale</i> <i>Indication : Insuffisance de grande veine saphène dont le reflux a été mis en évidence par échodoppler</i> <i>Environnement : en secteur opératoire selon les termes de l'arrêté du 7 janvier 1993</i> <i>Facturation :</i> <i>- le tarif prend en compte le guidage échographique</i> <i>- la procédure de guidage échographique doit être conforme aux évaluations du 16 avril 2008 et du 18 décembre 2013 de la Haute autorité de santé [HAS]</i> <i>- prise en charge provisoire dans l'attente de la réévaluation de l'acte par la HAS selon les préconisations du rapport d'évaluation de la HAS du 18 décembre 2013</i>		Cet acte admet l'anesthésie complémentaire ZZLP025	1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EJSA003	EJSA003	EJSA003	<b>Ligature d'une veine profonde du membre inférieur, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Ligature d'une veine perforante du membre inférieur, par abord direct</i> <i>Indication : traumatisme, risque d'embolie septique, anévrisme rompu</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0			1	
EJSC001	EJSC001	EJSC001	<b>Ligature de veine perforante du membre inférieur, par vidéochirurgie</b>	Indication : technique indiquée en cas de troubles trophiques	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
EJSA001	EJSA001	EJSA001	<b>Ligature de plusieurs veines perforantes jambières, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Indication : ligature de perforantes en zone cutanée saine</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>04.04.03.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les veines des membres</b>								
EQBP001	EQBP001	EQBP001	<b>Contention veineuse fixe prenant au moins 2 segments de membre, par pose de bande collante ou cohésive</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : contention veineuse peropératoire ou postopératoire</i> <i>Facturation : maximum 2 par semaines</i>								
<b>04.04.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la veine cave inférieure</b>								
<b>04.04.04.01</b>			<b>Suture de plaie de la veine cave inférieure</b>								
DHCA001	DHCA001	DHCA001	<b>Suture de plaie de la veine cave inférieure rétrohépatique ou suprahépatique, ou des veines hépatiques, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>04.04.04.02</b>			<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave inférieure</b>								
DHAF002	DHAF002	DHAF002	<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave inférieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>(YYYY200, YYYY300, ZZLP008)</i>								
DHAF004	DHAF004	DHAF004	<b>Dilatation intraluminaire de la veine cave inférieure avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b>	Indication : traitement d'une compression extrinsèque	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(YYYY200, YYYY300)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.04.03</b>			<b>Désobstruction de la veine cave inférieure</b>								
			<i>Comprend : résection de la veine cave inférieure pour exérèse de tumeur</i>								
DHNF004	DHNF004		<b>Fibrinolyse in situ de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY180, YYYY300)</i>								
DHNF003	DHNF003		<b>Thrombolyse mécanique ou thromboaspiration de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY180, YYYY300)</i>								
DHPF003	DHPF003		<b>Recanalisation de la veine cave inférieure sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY180, YYYY300)</i>								
<b>04.04.04.04</b>			<b>Résection de la veine cave inférieure</b>								
			<i>Comprend : résection de la veine cave inférieure pour exérèse de tumeur</i>								
DHFA002	DHFA002		<b>Résection de la veine cave inférieure infrarénale sans reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
DHFA007	DHFA007		<b>Résection de la veine cave inférieure infrarénale avec reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i>								
DHFA004	DHFA004		<b>Résection de la veine cave inférieure suprarénale infrahépatique sans reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
DHFA006	DHFA006		<b>Résection de la veine cave inférieure suprarénale infrahépatique avec reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i>								
DHFA005	DHFA005		<b>Résection de la veine cave inférieure suprarénale rétrohépatique et/ou suprahépatique sans reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
DHFA001	DHFA001		<b>Résection de la veine cave inférieure suprarénale rétrohépatique et/ou suprahépatique avec reconstruction, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY013, ZZHA001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.04.05</b>			<b>Occlusion de la veine cave inférieure</b>								
DHSF001	DHSF001		<b>Oblitération partielle temporaire de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Pose d'un filtre cave inférieur temporaire, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP042)</i>			1	0			1	
DHSF002	DHSF002		<b>Oblitération partielle définitive de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Pose d'un filtre cave inférieur définitif, par voie veineuse transcutanée (YYYY180, YYYY300, ZZLP042)</i>			1	0			1	
DHSA001	DHSA001		<b>Oblitération partielle de la veine cave inférieure, par laparotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
DHSA002	DHSA002		<b>Ligature de la veine cave inférieure et/ou de l'une de ses branches viscérales, par laparotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.04.06</b>			<b>Ablation de filtre de la veine cave inférieure</b>								
DHGF001	DHGF001		<b>Ablation d'un filtre temporaire de la veine cave inférieure, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie (YYYY190, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
DHGA001	DHGA001		<b>Ablation d'un filtre de la veine cave inférieure sans reconstruction de la veine, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
DHGA002	DHGA002		<b>Ablation d'un filtre de la veine cave inférieure avec reconstruction de la veine, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : interruption partielle de la veine cave inférieure Anesthésie (GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la veine génitale</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur la veine : - testiculaire [spermatique] - ovarique [ovarienne]</i>								
<b>04.04.05.01</b>			<b>Anastomose de veine génitale</b>								
<b>EGCA004</b>		<b>EGCA004</b>	<b>Anastomose saphénocaverneuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>04.04.05.02</b>			<b>Résection et ligature de veine génitale</b>								
			<i>Avec ou sans : fermeture d'une déhiscence du canal inguinal homolatéral</i>								
<b>EGFC001</b>		<b>EGFC001</b>	<b>Résection ou ligature de la veine testiculaire, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>EGFA010</b>		<b>EGFA010</b>	<b>Résection ou ligature de la veine testiculaire, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : ligature du plexus pampiniforme ou de la veine testiculaire, par abord scrotal (EGSA002)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>EGFA008</b>		<b>EGFA008</b>	<b>Résection ou ligature de la veine testiculaire par abord direct, avec embolisation intraveineuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>EGSA002</b>		<b>EGSA002</b>	<b>Ligature du plexus pampiniforme ou de la veine testiculaire, par abord scrotal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>EGSA001</b>		<b>EGSA001</b>	<b>Interruption des veines de drainage du pénis, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>04.04.05.03</b>			<b>Embolisation de veine génitale</b>								
<b>EGSF002</b>		<b>EGSF002</b>	<b>Embolisation sélective ou hypersélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(YYYY180, YYYY300)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EGSF001		EGSF001	<b>Embolisation suprasélective de la veine testiculaire ou ovarique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>  (YYYY180, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EGSF003		EGSF003	<b>Embolisation des veines de drainage du pénis, par injection intraveineuse transcutanée</b>  (YYYY180, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la veine rénale</b>  <i>Comprend : actes thérapeutiques sur la veine d'un rein transplanté</i>								
<b>04.04.06.01</b>			<b>Dilatation intraluminaire de la veine rénale</b>								
EGAF001		EGAF001	<b>Dilatation intraluminaire de la veine rénale sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
EGAF004		EGAF004	<b>Dilatation intraluminaire de la veine rénale avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque		1	0			1	
<b>04.04.06.02</b>			<b>Repermeation de veine rénale</b>								
EGNF001		EGNF001	<b>Fibrinolyse in situ de la veine rénale, par voie veineuse transcutanée</b>  (YYYY180, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EGJF001		EGJF001	<b>Thromboaspiration de la veine rénale, par voie veineuse transcutanée</b>  (YYYY180, YYYY300)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.07</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les veines hémorroïdales</b>								
<b>04.04.07.01</b>			<b>Hémorroïdectomie</b>								
EGFA005		EGFA005	<b>Résection d'un paquet hémorroïdaire isolé</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EGFA003		EGFA003	<b>Hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse</b> <i>Opération selon Milligan - Morgan sans anoplastie</i> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie [léiomyotomie] interne</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
EGFA002		EGFA002	<b>Hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse avec anoplastie muqueuse postérieure et sphinctérotomie [léiomyotomie] interne</b> <i>Opération selon Milligan - Morgan avec anoplastie</i> <i>Avec ou sans : excision de fissure de l'anus</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
EGFA001		EGFA001	<b>Hémorroïdectomie pédiculaire semifermée ou fermée</b> <i>Opération selon Parks ou avec étalement des ponts</i> <i>Opération selon Ferguson</i> <i>Avec ou sans : anoplastie muqueuse</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.07.02 Autres traitements des hémorroïdes</b>											
EGLF002		EGLF002	<b>Séance d'injection sclérosante des hémorroïdes</b>			1	0			1	
EGSP001		EGSP001	<b>Séance de ligature élastique des hémorroïdes</b>			1	0			1	
EGNP001		EGNP001	<b>Séance de traitement instrumental des hémorroïdes par procédé physique</b> <i>Traitement des hémorroïdes par photocoagulation infrarouge, laser, cryothérapie, Bi-cap</i> <i>Avec ou sans : ligature élastique</i>			1	0			1	
EGJA001		EGJA001	<b>Évacuation d'une thrombose hémorroïdaire externe</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
EGFA007		EGFA007	<b>Excision d'une thrombose hémorroïdaire</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
EGED001		EGED001	<b>Réduction de procidence hémorroïdaire interne par agrafage circulaire, par voie anale</b> <i>Anopexie circulaire selon Longo</i> <i>Indication : hémorroïdes internes symptomatiques de grade 3 ; technique alternative aux traitements instrumentaux et traitements chirurgicaux après échec du traitement médical</i> <i>Formation : expérience en chirurgie proctologique ; nécessité d'une formation spécifique théorique et pratique</i> <i>Environnement : réalisation dans un bloc opératoire en hospitalisation</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.08</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la veine porte et les veines digestives</b>								
<b>04.04.08.01</b>			<b>Suture de plaie de la veine porte</b>								
<b>EHCA008</b>	<b>EHCA008</b>		<b>Suture de plaie de la veine porte et/ou de l'une de ses branches principales, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.08.02</b>			<b>Dilatation intraluminale de la veine porte</b>								
<b>EHA002</b>	<b>EHA002</b>		<b>Dilatation intraluminale de la veine porte ou d'une anastomose portocave sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>EHA001</b>	<b>EHA001</b>		<b>Dilatation intraluminale de la veine porte ou d'une anastomose portocave avec pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)	Indication : traitement d'une compression extrinsèque		1	0			1	
<b>EHA003</b>	<b>EHA003</b>		<b>Dilatation intraluminale de veine hépatique [veine sushépatique] sans pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>EHA004</b>	<b>EHA004</b>		<b>Dilatation intraluminale d'une endoprothèse vasculaire intrahépatique pour court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY240, YYYY300, ZZLP008)			1	0			1	
<b>EHA001</b>	<b>EHA001</b>		<b>Recalibrage d'une anastomose portocave, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.08.03</b>			<b>Désobstruction de la veine porte</b>								
<b>EHN001</b>	<b>EHN001</b>		<b>Fibrinolyse in situ de la veine porte et/ou de ses affluents ou d'un court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>EHP001</b>	<b>EHP001</b>		<b>Recanalisation d'un court-circuit [shunt] vasculaire portosystémique, par voie veineuse transcutanée</b> Avec ou sans : - dilatation du pontage - prise des pressions dans la veine porte <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EHFA001		EHFA001	<b>Thrombectomie de la veine porte et/ou de l'un de ses affluents principaux, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.08.04</b>			<b>Dérivation portale</b>								
EHCF002		EHCF002	<b>Création d'un court-circuit [shunt] portosystémique intrahépatique par pose d'endoprothèse, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EHCA003		EHCA003	<b>Anastomose portocave tronculaire ou portorénale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA006		EHCA006	<b>Anastomose mésentéricocave inférieure, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA009		EHCA009	<b>Anastomose mésentérico-ilio-cave, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA007		EHCA007	<b>Anastomose veineuse splénorénale centrale avec splénectomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA004		EHCA004	<b>Anastomose veineuse splénorénale distale sélective sans déconnexion portosystémique, par laparotomie</b> <i>Opération selon Warren sans déconnexion portosystémique</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA002		EHCA002	<b>Anastomose veineuse splénorénale distale sélective avec déconnexion portosystémique, par laparotomie</b> <i>Opération selon Warren avec déconnexion portosystémique</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA005		EHCA005	<b>Anastomose entre une branche du système porte autre que la veine splénique ou la veine mésentérique supérieure et le système cave inférieur, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA010		EHCA010	<b>Anastomose entre une branche du système porte et le système cave supérieur, par abord direct</b> <i>Dérivation veineuse méso-innominée</i> <i>Dérivation veineuse mésentéricosubclavière rétrosternale</i> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
EHCA001		EHCA001	<b>Pontage veineux mésentéricoatrial, par thoracotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (EPFA006, GELE001, YYYY013, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.08.05</b>			<b>Hémostase de varices œsogastriques</b>								
EHBD001		EHBD001	<b>Tamponnement de varices œsogastriques par sonde à ballonnet</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
EHSF001		EHSF001	<b>Embolisation de varices œsogastriques ou des branches intrahépatiques de la veine porte, par voie veineuse transcutanée ou transpariétohépatique</b> <i>Anesthésie (YYYY180, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EHNE001		EHNE001	<b>Séance de sclérose et/ou de ligature de varices œsogastriques en dehors de la période hémorragique, par endoscopie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EHNE002		EHNE002	<b>Sclérose et/ou ligature de varices œsogastriques en période hémorragique, par endoscopie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.08.06</b>			<b>Pose d'un système diffuseur relié à la veine porte</b>								
EHLA001		EHLA001	<b>Pose d'un système diffuseur implantable souscutané avec cathéter relié à une branche de la veine porte, par laparotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.04.09</b>			<b>Accès vasculaire veineux</b>								
			<i>Avec ou sans : guidage échographique</i>								
			<i>À l'exclusion de : accès vasculaire pour circulation extracorporelle (cf 04.05.08)</i>								
EPLF002		EPLF002	<b>Pose d'un cathéter veineux central, par voie transcutanée</b> <i>Pose d'un cathéter veineux central pour surveillance de la pression intraveineuse centrale, par voie transcutanée</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> <i>Ne peut pas être facturé avec un forfait de cardiologie (YYYY001, YYYY002)</i> <i>Ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie (ZZLP025)</i>			1	0			1	
EBLA002		EBLA002	<b>Pose d'un cathéter dans la veine jugulaire interne, par cervicotomie</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
EGLF001		EGLF001	<b>Pose d'un cathéter veineux ombilical</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
DHLF001		DHLF001	<b>Pose d'un cathéter épicutanéocave, par voie transcutanée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EALB002		EALB002	Pose d'une voie d'abord vasculaire intraosseuse ou dans le sinus veineux sagittal [longitudinal] supérieur (ZZLP025)			1	0			1	
EBLA003		EBLA003	Pose d'un cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EPPP002		EPPP002	Désobstruction de site implantable ou de voie veineuse centrale tunnellisée par agent thrombolytique			1	0			1	
EBGA001		EBGA001	Ablation d'un système diffuseur implanté et du cathéter relié à une veine profonde du membre supérieur ou du cou (ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.04.10</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les veines</b>								
<b>04.04.10.01</b>			<b>Suture de veine</b>								
EFCA002		EFCA002	Suture de plaie de veine superficielle des membres ou du cou, par abord direct (ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.04.10.02</b>			<b>Désobstruction de veine</b>								
EPJB015		EPJB015	Évacuation de thrombus de veine superficielle des membres ou du cou, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
<b>04.04.10.03</b>			<b>Exérèse de malformation veineuse</b>								
EPFA005		EPFA005	Exérèse de malformation veineuse cutanée et/ou souscutanée, sans reconstruction (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
EPFA004		EPFA004	Exérèse de malformation veineuse musculaire ou osseuse, sans reconstruction <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
EPFA001		EPFA001	Exérèse d'une malformation veineuse étendue, avec reconstruction tissulaire par greffe ou lambeau <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
EPFA001		EPFA001	Exérèse d'une malformation veineuse étendue, avec reconstruction tissulaire par greffe ou lambeau <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.04.10.04</b>			<b>Occlusion de veine</b>								
EFSA001		EFSA001	Ligature de veine superficielle des membres ou du cou, par abord direct (ZZLP030)			1	0			1	
<b>04.04.10.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les veines</b>								
EPFA003		EPFA003	Prélèvement de greffe veineuse des membres, sur un sujet en état de mort encéphalique <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EPNF001		EPNF001	Séance de sclérose de varicosités et télangiectasies des veines, par injection intraveineuse transcutanée			4	0			1	
						1	0			1	
<b>04.05</b>			<b>AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VAISSEAUX</b>								
<b>04.05.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du cou et les vaisseaux extracrâniens de la tête</b>								
EBSF001		EBSF001	Occlusion d'une fistule artérioveineuse directe cervicale ou crânienne, par voie vasculaire transcutanée <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EBSH001		EBSH001	Occlusion d'une malformation vasculaire cervicale et/ou faciale, par injection transcutanée intralésionnelle de colle avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			4	0			1	
EBNH001		EBNH001	Sclérose d'une malformation vasculaire cervicale et/ou faciale, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
EBFA007		EBFA007	Exérèse d'une malformation vasculaire de la région parotidienne avec dissection du nerf facial, par abord direct <i>Anesthésie</i> (EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY300, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.05.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux intracrâniens</b>								
			<i>L'exérèse de malformation vasculaire intracrânienne, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>								
			<i>La ligature de vaisseau intracrânien, par craniotomie inclut l'évacuation d'hématome intracrânien associé.</i>								
<b>04.05.02.01</b>			<b>Exérèse de malformation vasculaire intracrânienne</b>								
<b>EAF003</b>	<b>EAF003</b>		<b>Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale superficielle supratentorielle d'un diamètre inférieur ou égal à 30 mm, par craniotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>EAF009</b>	<b>EAF009</b>		<b>Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale superficielle supratentorielle d'un diamètre supérieur à 30 mm, par craniotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>EAF008</b>	<b>EAF008</b>		<b>Exérèse de malformation artérioveineuse cérébrale profonde supratentorielle, par craniotomie</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de malformation artérioveineuse des noyaux gris centraux, par craniotomie</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>								
<b>EAF005</b>	<b>EAF005</b>		<b>Exérèse de malformation artérioveineuse encéphalique infratentorielle, par craniotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(ACQP002, AGQC001, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>04.05.02.02</b>			<b>Exérèse de chémodectome tympanojugulaire</b>								
<b>EAF006</b>	<b>EAF006</b>		<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire par abord transpétreux, sans déroutement du nerf facial</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>EAF002</b>	<b>EAF002</b>		<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire par abord transpétreux, avec déroutement du nerf facial</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : déroutement de l'artère carotide interne</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>EAF004</b>	<b>EAF004</b>		<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire étendue à la fosse postérieure, par craniotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(ACQP002, AGMA001, GELE001, YYYY189, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EAF007	EAF007		<b>Exérèse d'une tumeur du glomus [corpuscule] tympanojugulaire étendue aux structures cervicales, par craniocervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.02.03</b>			<b>Embolisation et occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien</b>								
EASF006	EASF006		<b>Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique unipédiculaire, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</b> <i>Embolisation de fistule durale unipédiculaire de la loge caverneuse, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF009	EASF009		<b>Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique unipédiculaire, par voie artérielle et par voie veineuse transcutanées</b> <i>Embolisation de fistule durale unipédiculaire de la loge caverneuse, par voies artérielle et veineuse transcutanées</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF015	EASF015		<b>Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique multipédiculaire, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</b> <i>Embolisation de fistule durale multipédiculaire de la loge caverneuse, par voie artérielle ou veineuse transcutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF005	EASF005		<b>Embolisation d'une fistule artérioveineuse durale craniocéphalique multipédiculaire, par voie artérielle et par voie veineuse transcutanées</b> <i>Embolisation de fistule durale multipédiculaire de la loge caverneuse, par voies artérielle et veineuse transcutanées</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF002	EASF002		<b>Occlusion intraluminale d'un vaisseau intracrânien afférent à une tumeur, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF003	EASF003		<b>Occlusion intraluminale de plusieurs vaisseaux intracrâniens afférents à une tumeur, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EASF012	EASF012		<b>Occlusion intraluminale d'un vaisseau intracrânien, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>A l'exclusion de :</i> <i>- embolisation de fistule artérioveineuse durale (cf 04.05.02.03)</i> <i>- occlusion intraluminale de vaisseau intracrânien afférent à une tumeur (cf 04.05.02.03)</i> <i>- occlusion d'anévrisme artériel intracrânien (cf 04.03.08.05)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY220, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EASA001		EASA001	<b>Ligature de vaisseau intracrânien supratentorial, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
EASA002		EASA002	<b>Ligature de vaisseau intracrânien infratentorial, par craniotomie</b> <i>Occlusion permanente de l'artère vertébrale intracrânienne [segment V4], par craniotomie</i> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.02.04</b>			<b>Exclusion de fistule artérioveineuse intracrânienne</b>								
EACA006		EACA006	<b>Exclusion de fistule artérioveineuse dure de la convexité, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EACA005		EACA005	<b>Exclusion de fistule artérioveineuse d'un sinus veineux dural [fistule ostéodurale], par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
EACA001		EACA001	<b>Exclusion de fistule artérioveineuse de la faux du cerveau ou de la tente du cervelet, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, AGQP004, AGQP005, AGQP006, EZQH004, GELE001, YYYY105, YYYY189, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux du membre supérieur</b>								
EKSA002		EKSA002	<b>Fermeture de fistule artérioveineuse traumatique du membre supérieur sans reconstruction vasculaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
EKSA001		EKSA001	<b>Fermeture de fistule artérioveineuse traumatique du membre supérieur avec reconstruction de l'axe artériel, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : reconstruction de l'axe veineux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.05.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux pulmonaires</b>								
<b>04.05.04.01</b>			<b>Suture de vaisseau pulmonaire</b>								
DFSA002	DFSA002		<b>Fermeture de fistule ou exclusion d'anévrisme artérioveineux pulmonaire, par thorcotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFCA001	DFCA001		<b>Suture de plaie d'artère pulmonaire ou de veine pulmonaire, par thorcotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.04.02</b>			<b>Embolisation de vaisseau pulmonaire</b>								
DFSF002	DFSF002		<b>Embolisation de fistule artérioveineuse intrathoracique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> À l'exclusion de : embolisation ou fermeture d'une fistule ou d'un anévrisme coronaire, par voie vasculaire transcutanée (DDSF001) (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
ECSF004	ECSF004		<b>Embolisation sélective ou hypersélective d'artère à destination bronchique ou pleuropulmonaire, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
ECSF006	ECSF006		<b>Embolisation suprasélective d'artère à destination bronchique ou pleuropulmonaire, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.04.03</b>			<b>Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires</b>								
DFFA004	DFFA004		<b>Exérèse de tumeur des vaisseaux pulmonaires, par thorcotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.05.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux de la colonne vertébrale et de son contenu</b>								
ENNH001	ENNH001		<b>Sclérose d'une malformation vasculaire ou d'une lésion vertébrale, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
ENSF001	ENSF001		<b>Embolisation d'une malformation vasculaire ou d'une lésion vertébrale, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY180, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ENSF002	ENSF002		<b>Embolisation de malformation artérioveineuse intraparenchymateuse de la moelle épinière, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ENFA007	ENFA007		<b>Exérèse de malformation artérioveineuse intraparenchymateuse de la moelle épinière, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY146, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
ENSF003	ENSF003		<b>Embolisation de malformation artérioveineuse durale spinale, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY220, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ENCA001	ENCA001		<b>Exclusion de malformation artérioveineuse durale rachidienne, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP006, GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux génitaux</b>								
ELSC001	ELSC001		<b>Ligature ou section du pédicule testiculaire [spermatique] pour cryptorchidie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ELSA001	ELSA001		<b>Ligature ou section du pédicule testiculaire [spermatique] pour cryptorchidie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.07</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux des membres inférieurs</b>								
EMSA002	EMSA002		<b>Fermeture d'une fistule artérioveineuse traumatique du membre inférieur sans reconstruction vasculaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EMSA001		EMSA001	<b>Fermeture d'une fistule artérioveineuse traumatique du membre inférieur avec reconstruction vasculaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.05.08</b>			<b>Accès vasculaire pour circulation extracorporelle</b> <i>Comprend : accès vasculaire pour</i> <i>- épuration extrarénale [hémodialyse]</i> <i>- échange plasmatique</i>  <i>À l'exclusion de : circulation extracorporelle</i> <i>- peropératoire</i> <i>- pour assistance circulatoire (cf 04.07.02.02)</i>								
<b>04.05.08.01</b>			<b>Pose de cathéter vasculaire pour circulation extracorporelle</b> <i>Avec ou sans : guidage échographique</i>								
EPLA002		EPLA002	<b>Pose d'un cathéter veineux central tunnellisé à double courant pour circulation extracorporelle, par abord direct</b> (ZZLP030)			1	0			1	
EPLF005		EPLF005	<b>Pose d'un cathéter veineux central non tunnellisé pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
EPLF003		EPLF003	<b>Pose d'un cathéter veineux central tunnellisé pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
EPLB002		EPLB002	<b>Pose d'un cathéter central dans 2 veines différentes pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée</b> (ZZLP054)			1	0			1	
EPLF004		EPLF004	<b>Pose de 2 cathéters centraux tunnellisés dans une seule veine pour circulation extracorporelle, par voie transcutanée</b> (ZZLP054)			1	0			1	
EMLA001		EMLA001	<b>Pose d'une dérivation artérioveineuse fémorale, par abord direct</b> <i>Pose d'un shunt de Thomas, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY013)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EKLA001		EKLA001	<b>Pose d'une dérivation artérioveineuse au membre supérieur, par abord direct</b> <i>Pose d'un shunt de Scribner, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY013)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EZLA001		EZLA001	<b>Implantation souscutanée d'un site d'accès vasculaire pour circulation extracorporelle</b>			1	0			1	
EZKA001		EZKA001	<b>Changement de la membrane d'un site d'accès vasculaire implanté pour circulation extracorporelle</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.05.08.02</b>			<b>Création d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
			<i>Avec ou sans : thromboendartériectomie de contigüité</i>								
<b>EZMA004</b>	<b>EZMA004</b>		<b>Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct sans superficialisation veineuse, chez un sujet de moins de 20 kg</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY013)</i>								
<b>EZMA001</b>	<b>EZMA001</b>		<b>Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct sans superficialisation veineuse, chez un sujet de plus de 20 kg</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY013)</i>								
<b>EZMA002</b>	<b>EZMA002</b>		<b>Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct avec superficialisation veineuse, chez un sujet de moins de 20 kg</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>EZMA003</b>	<b>EZMA003</b>		<b>Création d'une fistule artérioveineuse pour accès vasculaire par abord direct avec superficialisation veineuse, chez un sujet de plus de 20 kg</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>EZCA003</b>	<b>EZCA003</b>		<b>Pontage artérioveineux pour accès vasculaire, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY068)</i>								
<b>04.05.08.03</b>			<b>Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
			<i>Comprend : dilatation intraluminaire</i>								
			<i>- d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre</i>								
			<i>- d'une artère afférente ou efférente d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre</i>								
<b>EZAF001</b>	<b>EZAF001</b>		<b>Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY130, YYYY300)</i>								
<b>EZAF002</b>	<b>EZAF002</b>		<b>Dilatation intraluminaire d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY130, YYYY300)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.05.08.04</b>			<b>Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
EZPP002	EZPP002		<b>Désobstruction locale d'un dispositif de dérivation artérioveineuse des membres</b> <i>Désobstruction d'un shunt de Thomas, d'un shunt de Scribner</i> (YYYY130, YYYY300)			1	0			1	
EPPP003	EPPP003		<b>Désobstruction locale d'un cathéter veineux pour circulation extracorporelle</b> (YYYY105, YYYY300)			1	0			1	
EZPF004	EZPF004		<b>Désobstruction mécanique d'un accès vasculaire artérioveineux avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée (EZJF002)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EZPF003	EZPF003		<b>Désobstruction mécanique d'un accès vasculaire artérioveineux avec dilatation intraluminale et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>À l'exclusion de : thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée (EZJF001)</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EZNF004	EZNF004		<b>Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux des membres, par injection intravasculaire transcutanée</b> (YYYY130, YYYY300)			1	0			1	
EZNF001	EZNF001		<b>Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EZNF002	EZNF002		<b>Fibrinolyse in situ d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
EZJF002	EZJF002		<b>Thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY250, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZJF001	EZJF001		<b>Thromboaspiration d'un accès vasculaire artérioveineux d'un membre avec dilatation intraluminale et pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EPPF001	EPPF001		<b>Recanalisation de la veine de drainage d'un accès vasculaire artérioveineux sans pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EPPF003	EPPF003		<b>Recanalisation de la veine de drainage d'un accès vasculaire artérioveineux avec pose d'endoprothèse, par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY130, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EZPA001	EZPA001		<b>Désobstruction d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> - angioplastie d'élargissement - pontage - dilatation intraluminale par artériotomie ou phlébotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY130, YYYY300)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.08.05</b>			<b>Adaptation d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
EPCA001	EPCA001		<b>Superficialisation veineuse après création d'une fistule artérioveineuse, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : réfection de l'anastomose artérioveineuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
EPCA002	EPCA002		<b>Pontage ou angioplastie d'élargissement du tronc veineux axillosubclavier ou fémoral en aval d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EZCA004	EZCA004		<b>Pontage ou angioplastie d'élargissement d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY013, YYYY068, ZZHA001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.08.06</b>			<b>Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
EZFA002	EZFA002		<b>Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux sans reconstruction vasculaire</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EZFA003		EZFA003	<b>Exérèse d'un accès vasculaire artérioveineux avec reconstruction vasculaire</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY013, ZZHA001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.08.07</b>			<b>Réduction de débit et fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux</b>								
EZBA002		EZBA002	<b>Réduction du volume d'un anévrisme d'un accès vasculaire artérioveineux</b> <i>Réséction ou ourlage d'un anévrisme sur accès vasculaire artérioveineux</i> (ZZLP030)			1	0			1	
EZBA003		EZBA003	<b>Réduction du débit d'un accès vasculaire artérioveineux par ligature ou réduction de calibre de l'artère</b> (ZZLP030)			1	0			1	
EZBA001		EZBA001	<b>Réduction du débit d'un accès vasculaire artérioveineux avec réfection de l'anastomose artérielle</b> (ZZLP030)			1	0			1	
EZCA002		EZCA002	<b>Exclusion d'un accès vasculaire artérioveineux avec pontage, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY013, YYYY068)			1 4	0 0			1 1	
EZSA001		EZSA001	<b>Fermeture d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
EZSA003		EZSA003	<b>Fermeture d'un faux anévrisme d'un accès vasculaire artérioveineux avec reconstruction des axes vasculaires, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
EZSA002		EZSA002	<b>Hémostase d'un accès vasculaire artérioveineux, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>04.05.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux</b>								
EZFA001		EZFA001	<b>Exérèse de malformation artérioveineuse cutanée et/ou souscutanée</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> (ZZHA001, ZZLP030)			1	0			1	
EZFA004		EZFA004	<b>Exérèse de malformation artérioveineuse musculaire ou osseuse</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
EZSM001		EZSM001	<b>Fermeture d'un faux anévrisme ou d'une fistule artérioveineuse, par compression transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DZSA002		DZSA002	<b>Hémostase secondaire à un acte sur le cœur et/ou les vaisseaux intrathoraciques, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
ELGA001		ELGA001	<b>Ablation d'un cathéter intravasculaire abdominal, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : ablation d'un système diffuseur souscutané implanté</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.06</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES POUR MALFORMATION CONGÉNITALE DU COEUR ET DES VAISSEAUX SUPRACARDIAQUES</b> <i>Avec ou sans : fermeture de communication interatriale</i>								
<b>04.06.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur pour malformation congénitale</b>								
<b>04.06.01.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrial</b>								
DAMF001		DAMF001	<b>Création d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	
DAMA003		DAMA003	<b>Création d'une communication interatriale, par thoracotomie</b> <i>Atrioplastomie selon Blalock-Hanlon</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DAAF003		DAAF003	<b>Agrandissement d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Atrioplastomie selon Rashkind</i> <i>Anesthésie</i> (DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DASF004		DASF004	<b>Fermeture d'une communication interatriale, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques</i> <i>À l'exclusion de : fermeture d'un foramen ovale perméable, par voie veineuse transcutanée (DASF005)</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : cet acte ne peut pas être facturé dans les indications suivantes : prévention d'accident ischémique cérébral transitoire, migraine, accidents de décompression.</i> <i>Établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)</i>			4	0			1	
DASF005		DASF005	<b>Fermeture d'un foramen ovale perméable, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques</i> <i>Indication : platypnée-orthodéoxie chez un patient sous oxygénothérapie au long cours</i> <i>Formation : définie par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Environnement : défini par les recommandations de bonne pratique de la Société française de cardiologie</i> <i>Facturation : établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité interventionnelle sous imagerie médicale, par voie endovasculaire, en cardiologie</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(DZQM003, GELE001)</i>			4	0			1	
DASA003		DASA003	<b>Fermeture d'une communication interatriale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			1	0			1	
			<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			4	0			1	
						5	0			1	
DAMA005		DAMA005	<b>Correction d'une malformation sténosante intraatriale droite ou gauche congénitale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Correction du cœur triatrial</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			1	0			1	
			<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			4	0			1	
						5	0			1	
04.06.01.02			<b>Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage ventriculaire</b>								
DAAA001		DAAA001	<b>Agrandissement d'une communication interventriculaire ou du foramen bulboventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			1	0			1	
			<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>			4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DASF003	DASF003		<b>Fermeture de communication interventriculaire, par voie veineuse transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : mesure des pressions intracardiaques Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; centre disposant d'un bloc opératoire Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		4	0				1
			<i>(DZQM003, GELE001, YYYY230, YYYY300)</i>								
DASA012	DASA012		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire sans pose d'un conduit extracardiaque, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : fermeture d'une communication interventriculaire pour discordance atrioventriculaire et transposition ou malposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC (DASA004)</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DASA001	DASA001		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire avec pose d'un conduit extracardiaque, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DASA004	DASA004		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire pour discordance atrioventriculaire et transposition ou malposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DASA014	DASA014		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire avec résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DASA009	DASA009		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire avec correction d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et/ou de l'isthme aortique, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interruption du conduit artériel</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								
DASA007	DASA007		<b>Fermeture d'une communication interventriculaire avec correction d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et/ou de l'isthme aortique, avec commissurotomie ou valvectomie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interruption du conduit artériel</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>		5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DASA011		DASA011	<b>Fermeture de communications interventriculaires multiples, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DASA010		DASA010	<b>Fermeture de communications interventriculaires multiples, avec résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.01.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les cloisons du cœur, à l'étage atrioventriculaire</b>								
DASA002		DASA002	<b>Fermeture d'une communication atrioventriculaire sans geste sur le septum interventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DASA008		DASA008	<b>Fermeture d'une communication atrioventriculaire avec geste sur le septum interventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DASA013		DASA013	<b>Fermeture d'une communication atrioventriculaire, avec geste sur le septum interventriculaire et correction d'une sténose de la voie pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Correction de CAV-Fallot</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.02</b>			<b>Correction des malformations congénitales des valves et des parois du cœur</b>								
DBPA003		DBPA003	<b>Commissurotomie [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] pulmonaire, par thoracotomie avec clampage cave</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DBPA001		DBPA001	<b>Commissurotomie [Valvulotomie] ou valvectomie [valvulectomie] pulmonaire avec fermeture d'une communication interatriale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
Dafa007		Dafa007	<b>Réssection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b> À l'exclusion de : résection d'un bourrelet musculaire infraaortique pour cardiomyopathie obstructive, par thoracotomie avec CEC (Dafa006) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
Dafa010		Dafa010	<b>Réssection d'une sténose congénitale infraorificielle de l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b> À l'exclusion de : résection musculaire cardiaque intraventriculaire, par thoracotomie avec CEC (Dafa007) <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
Daaa003		Daaa003	<b>Plastie d'agrandissement de l'infundibulum pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
Daaa002		Daaa002	<b>Plastie d'agrandissement de l'infundibulum pulmonaire avec section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.03</b>			<b>Correction des cardiopathies congénitales complexes avec communication [shunt] droite-gauche</b>								
Dzma012		Dzma012	<b>Réparation à l'étage atrial de la transposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
Dzma007		Dzma007	<b>Réparation à l'étage artériel de la transposition des gros vaisseaux, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DZMA006	DZMA006		<b>Réparation à l'étage atrial d'une transposition ou d'une malposition des gros vaisseaux avec fermeture d'une communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Réparation à l'étage atrial d'un ventricule droit ou gauche à double issue, d'un syndrome de Taussig-Bing</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DZMA004	DZMA004		<b>Réparation à l'étage artériel d'une transposition ou d'une malposition des gros vaisseaux avec fermeture d'une communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Réparation à l'étage artériel d'un ventricule droit ou gauche à double issue, d'un syndrome de Taussig-Bing</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DZMA001	DZMA001		<b>Réparation d'une malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, sans conduit extracardiaque ni mobilisation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DZMA010	DZMA010		<b>Réparation d'une malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, par pose de conduit extracardiaque ou mobilisation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Opération selon Rastelli ou Rev</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DZMA003	DZMA003		<b>Réparation anatomique à l'étage artériel et atrial de la discordance atrioventriculaire et de la transposition ou malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Double dérivation [Double switch]</i>									
			<i>Avec ou sans : correction de sténose pulmonaire</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
DZMA002	DZMA002		<b>Réparation anatomique de la discordance atrioventriculaire et de la transposition ou malposition des gros vaisseaux avec communication interventriculaire et sténose pulmonaire à l'étage ventriculaire et atrial, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Avec ou sans : pose de conduit extracardiaque entre le ventricule droit et l'artère pulmonaire</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0				1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DFCA006	DFCA006		<b>Anastomose entre le tronc de l'artère pulmonaire et l'aorte thoracique ascendante, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Opération selon Damus - Kaye - Stansel</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DFMA012	DFMA012		<b>Réparation d'une atrésie de l'artère pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire sans prothèse [tube valvé ou non], par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DFMA011	DFMA011		<b>Réparation d'une atrésie de l'artère pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire avec prothèse [tube valvé ou non], par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DFCA002	DFCA002		<b>Anastomose cavopulmonaire fonctionnellement terminoterminal, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Opération selon Glenn, sans CEC</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>									
DFCA008	DFCA008		<b>Anastomose cavopulmonaire fonctionnellement terminoterminal, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1		
			<i>Opération selon Glenn, avec CEC</i>									
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			5	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)</i>									
DFCA005	DFCA005		<b>Anastomose cavopulmonaire bidirectionnelle, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1		
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1		
			<i>(DZQJ002, DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DFCA007		DFCA007	<b>Anastomose cavopulmonaire bidirectionnelle, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFCA004		DFCA004	<b>Anastomose cavopulmonaire ou atriopulmonaire totale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Fontan</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZMA005		DZMA005	<b>Réparation de la tétralogie de Fallot sans section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZMA011		DZMA011	<b>Réparation de la tétralogie de Fallot avec section de l'anneau pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZMA009		DZMA009	<b>Réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFCA010		DFCA010	<b>Anastomose entre le tronc pulmonaire et l'aorte avec anastomose systémicopulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Norwood</i> <i>Avec ou sans : création de communication interatriale et élargissement de l'aorte thoracique horizontale</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.04</b>			<b>Correction des malformations congénitales des vaisseaux coronaires</b>								
DDSA002		DDSA002	<b>Fermeture de fistule coronarocardiaque, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DDSA001		DDSA001	<b>Fermeture de fistule coronarocardiaque, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1	
DDEA001		DDEA001	<b>Réimplantation d'une artère coronaire pour anomalie congénitale d'origine, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1	
<b>04.06.05</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'aorte</b>								
DGAF006		DGAF006	<b>Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique sans pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY230, YYYY300)			4	0			1	
DGAF004		DGAF004	<b>Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte thoracique avec pose d'endoprothèse, par voie artérielle transcutanée</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (YYYY230, YYYY300)			4	0			1	
DGMA009		DGMA009	<b>Plastie d'une sténose supraorificielle de l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1	
DGMA011		DGMA011	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			4	0			1	
DGMA001		DGMA001	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec prothèse, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			4	0			1	
DGMA012		DGMA012	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1	
DGMA010		DGMA010	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec prothèse, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGMA005		DGMA005	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale avec réparation de lésion intracardiaque associée, par thoracotomie avec CEC</b> À l'exclusion de : réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC (DZMA009)	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (AALF002, DZQJ002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGMA002		DGMA002	<b>Correction d'une interruption de l'aorte thoracique horizontale sans prothèse, avec réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC</b> Avec ou sans : cerclage de l'artère pulmonaire	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGAA005		DGAA005	<b>Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique, par thoracotomie sans CEC</b> Avec ou sans : - cerclage de l'artère pulmonaire - interruption du conduit ou du ligament artériel	Anesthésie (GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189)		1	0			1	
						4	0			1	
DGAA004		DGAA004	<b>Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique, par thoracotomie avec CEC</b> Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGAA002		DGAA002	<b>Angioplastie d'élargissement ou résection-anastomose d'une sténose de l'aorte thoracique horizontale et de l'isthme aortique avec réparation de lésion intracardiaque, par thoracotomie avec CEC</b> Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel À l'exclusion de : réparation du tronc artériel commun [truncus arteriosus], par thoracotomie avec CEC (DZMA009)	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC] (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)		1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGFA020		DGFA020	<b>Résection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans CEC, avant l'âge de 3 ans</b> Opération selon Crafoord sans CEC, avant l'âge de 3 ans	Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DGFA016		DGFA016	<b>Réssection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie sans dérivation vasculaire ni CEC, après l'âge de 3 ans</b> <i>Opération selon Crafoord sans CEC, après l'âge de 3 ans</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)			4	0			1	
DGFA013		DGFA013	<b>Réssection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec dérivation vasculaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)			4	0			1	
DGFA018		DGFA018	<b>Réssection-anastomose de l'isthme de l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Opération selon Crafoord avec CEC</i>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC]		1	0			1	
			(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			4	0			1	
						5	0			1	
DGKA022		DGKA022	<b>Remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY189)			4	0			1	
DGKA024		DGKA024	<b>Remplacement de l'isthme de l'aorte pour coarctation, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : interruption du conduit ou du ligament artériel</i>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC]		1	0			1	
			(DGLA001, DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			4	0			1	
						5	0			1	
DGKA017		DGKA017	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie sans CEC</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY062, YYYY189)			4	0			1	
DGKA021		DGKA021	<b>Remplacement de l'aorte thoracique descendante pour sténose congénitale, par thoracotomie avec CEC</b>	Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC]		1	0			1	
			(DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			4	0			1	
						5	0			1	
DGAF003		DGAF003	<b>Dilatation intraluminale d'une coarctation de l'aorte abdominale, par voie artérielle transcutanée</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY240, YYYY300)			4	0			1	
<b>04.06.06</b>			<b>Interruption du conduit [canal] artériel</b>								
DASF001		DASF001	<b>Fermeture du conduit artériel, par voie vasculaire transcutanée</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY230, YYYY300)			4	0			1	
DAPC001		DAPC001	<b>Interruption du conduit artériel, par thoracoscopie sans CEC</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY189)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DAPA001		DAPA001	<b>Interruption du conduit artériel, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.06.07</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'artère pulmonaire</b>								
DFBA001		DFBA001	<b>Cerclage de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFEA001		DFEA001	<b>Réimplantation d'une artère pulmonaire pour anomalie d'origine, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : au cours de la réparation du tronc artériel commun (DZMA009) <i>Anesthésie</i> (DZSA900, GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFCA009		DFCA009	<b>Anastomose artérielle systémicopulmonaire sans prothèse, par thoracotomie sans CEC</b> Opération selon Blalock - Taussig <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFCA003		DFCA003	<b>Anastomose artérielle systémicopulmonaire avec prothèse, par thoracotomie sans CEC</b> Opération modifiée d'après Blalock <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFMA003		DFMA003	<b>Unifocalisation artérielle pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFMA006		DFMA006	<b>Unifocalisation artérielle pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> Circulation extracorporelle [CEC] (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFAA003		DFAA003	<b>Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale du tronc de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> Circulation extracorporelle [CEC] (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFAA004		DFAA004	<b>Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale de la bifurcation de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> Circulation extracorporelle [CEC] (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFAA005		DFAA005	<b>Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (DZSA900, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DFAA002		DFAA002	<b>Angioplastie d'élargissement d'une sténose congénitale d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY013, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.08</b>			<b>Correction des malformations congénitales des veines pulmonaires</b>								
DFSA001		DFSA001	<b>Suppression de circulation systémique pulmonaire, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFMA008		DFMA008	<b>Réparation du retour veineux pulmonaire anormal partiel, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFMA004		DFMA004	<b>Réparation du retour veineux pulmonaire anormal total, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFMA001		DFMA001	<b>Réparation d'une obstruction du retour veineux pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.06.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques palliatifs pour cardiopathie congénitale</b>								
DBLA001		DBLA001	<b>Pose d'un tube valvé ou non entre un ventricule et l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, DZSA900, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBLA002		DBLA002	<b>Pose d'un tube valvé entre un ventricule et l'aorte, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DBLA003		DBLA003	<b>Pose d'un tube valvé entre le ventricule gauche et l'aorte [tube apicoaortique], par thoraco-phréno-laparotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.06.10</b>			<b>Correction d'autres malformations congénitales des vaisseaux</b>								
DGSA003		DGSA003	<b>Fermeture d'une fenêtre [fistule] aortopulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DGDA001		DGDA001	<b>Aortopexie rétrosternale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ECPA003		ECPA003	<b>Section-anastomose d'un vaisseau pour anomalie des arcs aortiques, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
EPMA001		EPMA001	<b>Correction d'une anomalie du retour veineux systémique sans prothèse, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
EPMA002		EPMA002	<b>Correction d'une anomalie du retour veineux systémique avec prothèse, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
EZSA005		EZSA005	<b>Fermeture d'une communication artérioveineuse tronculaire congénitale [d'un shunt artérioveineux tronculaire congénital], par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY062)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>04.06.11</b>			<b>Autres actes thérapeutiques pour cardiopathie congénitale</b>								
DFGA003		DFGA003	<b>Ablation d'un cerclage pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY189)			1	0			1	
						4	0			1	
DFGA001		DFGA001	<b>Ablation d'un cerclage pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFGA004		DFGA004	<b>Ablation d'un cerclage pulmonaire avec fermeture d'une communication interventriculaire unique, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
DFGA002		DFGA002	<b>Ablation d'un cerclage pulmonaire avec fermeture de communications interventriculaires multiples, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DFMA010		DFMA010	<b>Démontage d'une anastomose cavopulmonaire totale, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
DZSA001		DZSA001	<b>Suppression d'une anastomose palliative pour cardiopathie congénitale, avec angioplastie d'agrandissement d'une branche de l'artère pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, YYYY062, YYYY189, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
<b>04.07</b>			<b>ASSISTANCE CIRCULATOIRE</b>								
<b>04.07.01</b>			<b>Suppléance hémodynamique non mécanique</b> <i>Avec ou sans : surveillance de la pression artérielle effractive [sanglante] et/ou de la pression veineuse centrale [PVC]</i> <i>Environnement : services de réanimation au sens du décret</i> <i>Facturation : le codage des actes du sous paragraphe 04.07.01 doit être accompagné d'un code de forfait du sous chapitre 19.01</i>								
DKMD002		DKMD002	<b>Ressuscitation cardiorespiratoire avec intubation trachéale, dans un bloc médicotechnique</b> <i>Ventilation par voie trachéale avec massage cardiaque externe pour rétablissement d'une efficacité circulatoire, dans un bloc médicotechnique</i> <i>Avec ou sans : choc électrique externe</i>			1	0			1	
DKMD001		DKMD001	<b>Ressuscitation cardiorespiratoire avec intubation trachéale, en dehors d'un bloc médicotechnique</b> <i>Ventilation par voie trachéale avec massage cardiaque externe pour rétablissement d'une efficacité circulatoire, en dehors d'un bloc médicotechnique</i> <i>Avec ou sans : choc électrique externe</i>			1	0			1	
EQLF005		EQLF005	<b>Administration intraveineuse continue d'agent pharmacologique vasoactif chez le nouveau-né pour suppléance hémodynamique, par 24 heures</b> <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>			1	0			1	
EQLF001		EQLF001	<b>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit inférieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], ou de dopexamine en dehors de la période néonatale, par 24 heures</b> <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EQLF003		EQLF003	<b>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures</b> <i>Avec ou sans : oxygénothérapie</i>			1	0			1	
EQLF002		EQLF002	<b>Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures, chez l'adulte</b>			1	0			1	
FELF004		FELF004	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine chez l'adulte ou à 40 millilitres par kilogramme [ml/kg] chez le nouveau-né en moins de 24 heures</b> <i>À l'exclusion de : transfusion de plus d'une demi-masse sanguine, au cours d'une anesthésie générale ou locorégionale (FELF001)</i>			1	0			1	
<b>04.07.02</b>			<b>Assistance circulatoire mécanique</b>								
<b>04.07.02.01</b>			<b>Contrepulsion diastolique intraaortique [Pose de ballon intraaortique]</b>								
DGLF006		DGLF006	<b>Pose d'un ballon de contrepulsion diastolique intraaortique, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY105, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DGLA002		DGLA002	<b>Pose d'un ballon de contrepulsion diastolique intraaortique, par abord artériel périphérique</b> <i>Anesthésie</i> <i>(YYYY105, YYYY300)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DGGA004		DGGA004	<b>Ablation d'un dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique avec rétablissement de la continuité artérielle, par abord artériel périphérique</b> <i>(ZZLP012)</i>			1	0			1	
DGGA001		DGGA001	<b>Ablation d'un dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY189)</i>			1 4	0 0			1 1	
EQMP001		EQMP001	<b>Suppléance hémodynamique par dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par 24 heures</b>			1	0			1	
EQMF003		EQMF003	<b>Suppléance hémodynamique et ventilatoire d'un patient en état de mort encéphalique, en vue de prélèvement d'organe</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>04.07.02.02</b>			<b>Circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire</b>								
EQLA002		EQLA002	<b>Pose d'une circulation extracorporelle en urgence pour assistance circulatoire, par abord vasculaire périphérique</b> <i>CEC de nécessité (ZZLP025)</i>			1	0			1	
EQLA001		EQLA001	<b>Pose d'une circulation extracorporelle pour assistance circulatoire de longue durée, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			1 4	0 0			1 1	
EQGA001		EQGA001	<b>Ablation d'une circulation extracorporelle [CEC] établie sur les vaisseaux périphériques</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
EQCF001		EQCF001	<b>Circulation extracorporelle pour réchauffement d'une hypothermie accidentelle</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
EQGA002		EQGA002	<b>Ablation d'une circulation extracorporelle [CEC] pour assistance circulatoire de longue durée, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001, YYYY062, YYYY189)</i>			1 4	0 0			1 1	
EQQP004		EQQP004	<b>Suppléance hémodynamique par circulation extracorporelle, par 24 heures</b>			1	0			1	
<b>04.07.02.03</b>			<b>Assistance circulatoire mécanique ventriculaire</b>								
EQLA003		EQLA003	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire externe, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EQLA004		EQLA004	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire externe, par thoracotomie avec CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire  <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
EQLA005		EQLA005	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire externe, par thoracotomie sans CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire  <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	
EQLA006		EQLA006	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire externe, par thoracotomie avec CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire  <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EQLA007		EQLA007	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire interne, par thoracotomie sans CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	
EQLA008		EQLA008	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique monoventriculaire interne, par thoracotomie avec CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
EQLA009		EQLA009	<b>Pose d'une assistance circulatoire mécanique biventriculaire interne, par thoracotomie sans CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
						1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EQLA010	EQLA010		<b>Pose d'une prothèse mécanique biventriculaire orthotopique, par thoracotomie avec CEC</b>	Indication : traitement palliatif de dernière intention en cas de : - défaillance ventriculaire aigüe chez l'insuffisant cardiaque, non contrôlée par un traitement optimal, en l'absence d'alternative thérapeutique conventionnelle - insuffisance cardiaque chronique évoluée avec défaillance ventriculaire, engagement du pronostic vital malgré un traitement optimal et concertation pluridisciplinaire - rejet de greffe, dysfonctionnement de prothèse valvulaire, régurgitation aortique ou thrombus mural du ventricule gauche : l'assistance circulatoire biventriculaire externe doit être discutée en prenant en compte la possibilité d'une transplantation orthotopique du cœur Environnement : moyens requis pour la pratique de chirurgie cardiaque, disponibilité dans le centre de plusieurs dispositifs d'assistance circulatoire mécanique. concertation pluridisciplinaire	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			4	0			1	
						5	0			1	
EQKA003	EQKA003		<b>Changement d'un système d'assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par thoracotomie sans CEC</b>	Indication : patients sous assistance circulatoire mécanique dont le dispositif est défaillant ou en cas de complications liées au dispositif implanté	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EQKA002	EQKA002		<b>Changement d'un système d'assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par thoracotomie avec CEC</b>	Indication : patients sous assistance circulatoire mécanique dont le dispositif est défaillant ou en cas de complications liées au dispositif implanté	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			4	0			1	
						5	0			1	
EQQP013	EQQP013		<b>Suppléance hémodynamique par assistance circulatoire mécanique ventriculaire, par 24 heures</b>								
						1	0			1	
<b>04.07.02.04</b>			<b>Autre technique d'assistance circulatoire</b>								
EQLA011	EQLA011		<b>Pose d'un dispositif interne d'assistance circulatoire, en dehors de la circulation extracorporelle [CEC] et de ventricule artificiel, par thoracotomie sans CEC</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EQGA003	EQGA003		<b>Ablation d'un dispositif d'assistance circulatoire interne ou externe, en dehors d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie sans CEC</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
EQGA004	EQGA004		<b>Ablation d'un dispositif d'assistance circulatoire interne ou externe, en dehors d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, par thoracotomie avec CEC</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			4	0			1	
						5	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05</b>			<b>SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE</b>								
<b>05.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE</b>								
<b>05.01.01</b>			<b>Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
LCQK002	LCQK002		<b>Radiographie des tissus mous du cou</b> <i>Radiographie du pharynx, du larynx ou de la trachée (ZZLP025)</i>			1	0			2	
FCQH001	FCQH001		<b>Lymphographie du membre supérieur</b> <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs (ZZLP025)</i>			1	0			2	
FCQH002	FCQH002		<b>Lymphographie des membres inférieurs</b> <i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs (ZZLP025)</i>			1	0			2	
<b>05.01.02</b>			<b>Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
LCQK001	LCQK001		<b>Scanographie des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
LCQH001	LCQH001		<b>Scanographie des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
<b>05.01.03</b>			<b>Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
LCQN001	LCQN001		<b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	
LCQJ001	LCQJ001		<b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.01.04</b>			<b>Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
FCQL001		FCQL001	<b>Lymphoscintigraphie</b> <i>Lymphoscintigraphie à visée angéiologique</i> <i>Indication : examen de première intention dans l'exploration des affections lymphatiques suspectées ou avérées des membres (ZZQL007)</i>			1	0			2	
FFQL001		FFQL001	<b>Scintigraphie de la rate, par injection de traceur radio-isotopique spécifique</b>			1	0			2	
FDQL001		FDQL001	<b>Scintigraphie de la moelle osseuse</b>			1	0			2	
FEQL001		FEQL001	<b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des hématies</b>			1	0			2	
FEQL005		FEQL005	<b>Mesure radio-isotopique de la cinétique érythrocytaire</b>			1	0			2	
FEQL002		FEQL002	<b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des plaquettes</b>			1	0			2	
FEQL007		FEQL007	<b>Mesure radio-isotopique du volume sanguin</b>			1	0			2	
FEQL004		FEQL004	<b>Mesure radio-isotopique de la disparition plasmatique du fer [fer rapide]</b>			1	0			2	
ZZQL006		ZZQL006	<b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, sans séparation des lymphocytes</b>			1	0			2	
ZZQL011		ZZQL011	<b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, avec séparation des lymphocytes (ZZQL018, ZZQL019)</b>			1	0			2	
ZZQL015		ZZQL015	<b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</b> <i>Bilan d'une sarcoïdose par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</i>			1	0			2	
<b>05.01.05</b>			<b>Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
<b>05.01.05.01</b>			<b>Tests allergologiques cutanés</b>								
FGRP007		FGRP007	<b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et/ou batterie complémentaire</b> <i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts</i>			1	0			2	
FGRP003		FGRP003	<b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par tests orientés</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- tests épicutanés ouverts</i> <i>- batterie complémentaire</i> <i>Environnement : l'utilisation de produits préparés extemporanément nécessite des précautions de préparation des produits par le praticien</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FGRP005		FGRP005	<b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et tests orientés</b> <i>Avec ou sans :</i> - tests épicutanés ouverts - batterie complémentaire <i>Environnement : les tests orientés nécessitent des précautions de préparation des produits par le praticien.</i>			1	0			2	
FGRB003		FGRB003	<b>Test allergologique par piqûre épidermique avec des substances administrées à concentration fixe</b> <i>Prick test pour recherche d'allergie au latex, d'allergie médicamenteuse</i> <i>Prick test avec nombre de substances testées supérieur ou égal à 10, témoins inclus, pour rhinite allergique</i> <i>À l'exclusion de : test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs (FGRB004)</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRB004		FGRB004	<b>Test allergologique par piqûre épidermique avec des aliments natifs</b> <i>Prick test avec aliments natifs testés, témoins inclus</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRB005		FGRB005	<b>Test allergologique par injection intradermique de substances administrées à concentration fixe</b> <i>Test allergologique par injection intradermique d'au moins 6 substances, témoins inclus</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRB002		FGRB002	<b>Test allergologique par injection intradermique d'une substance administrée à concentration croissante</b> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRB001		FGRB001	<b>Test allergologique par injection intradermique de plusieurs substances administrées à concentration croissante avec au moins 2 dilutions</b> <i>Test allergologique par injection intradermique d'un venin d'abeille et de 2 venins de guêpe, avec 3 dilutions à concentration croissante</i> <i>Environnement : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
<b>05.01.05.02</b>			<b>Tests allergologiques de provocation</b> <i>Les tests allergologiques de provocation incluent le contrôle avec placebo.</i>								
FGRD002		FGRD002	<b>Test de provocation par ingestion d'un allergène à concentration fixe</b> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FGRD003		FGRD003	<b>Test de provocation par ingestion d'un allergène administré à concentration croissante</b> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRP009		FGRP009	<b>Test de provocation conjonctival par allergène administré à concentration croissante</b> <i>Environnement : - spécifique ; - évaluation allergologique et ophtalmologique apportés par un ou deux professionnels nécessaires pour la réalisation de cet acte ; - permettant de répondre à une crise aigüe de bronchospasme ou d'urticaire selon les recommandations de bonne pratique en cours de publication par le groupe ophtalmologie et allergologie</i>			1	0			2	
FGRD004		FGRD004	<b>Test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale</b> <i>Avec ou sans : rhinomanométrie antérieure Indication : en cas de tests cutanés négatifs malgré des signes cliniques suggestifs, en cas de polysensibilisation cutanée Environnement : absence de bronchospasme vérifiée au préalable par réalisation d'un débitmètre de pointe ou d'une courbe débit volume ; la mesure par rhinomanométrie est recommandée</i>			1	0			2	
FGRP006		FGRP006	<b>Test allergologique de provocation par plusieurs aliments natifs administrés par contact labial</b> <i>Indication : diagnostic d'allergies alimentaires et médicamenteuses Environnement : conditions permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique</i>			1	0			2	
FGRB006		FGRB006	<b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration fixe</b> <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>			1	0			2	
FGRB007		FGRB007	<b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration croissante</b> <i>Indication : allergie aux anesthésiques locaux Environnement : adapté au risque en fonction de la substance et du patient</i>			1	0			2	
05.01.06			<b>Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
05.01.06.01			<b>Ponction de noeud [ganglion] lymphatique</b>								
FCHB001		FCHB001	<b>Ponction ou cytoponction de nœud [ganglion] lymphatique, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.01.06.02</b>			<b>Ponction et biopsie de moelle osseuse</b>								
FDHB001	FDHB001		<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans un territoire, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
FDHB005	FDHB005		<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
FDHB006	FDHB006		<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans un territoire, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
FDHB003	FDHB003		<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
FDHB002	FDHB002		<b>Biopsie ostéomédullaire, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
FDHB004	FDHB004		<b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques avec biopsie ostéomédullaire dans le même territoire, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>05.01.06.03</b>			<b>Prélèvement de sang</b>								
			<i>Le prélèvement de sang, par voie vasculaire transcutanée inclut le guidage angiographique.</i>								
FEHB001	FEHB001		<b>Prélèvement de sang artériel, par voie transcutanée</b>			1	0			2	
EAHF001	EAHF001		<b>Prélèvements sanguins hypersélectifs étagés des sinus pétreux, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EHHF001	EHHF001		<b>Prélèvements sanguins veineux étagés sélectifs ou hypersélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée</b> (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EHHF002	EHHF002		<b>Prélèvements sanguins veineux étagés suprasélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée</b> (YYYY250, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EGHF001	EGHF001		<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines rénales, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
EGHF003	EGHF003		<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines surrénales, par voie veineuse transcutanée</b> <i>Avec ou sans : prélèvements sanguins veineux rénaux</i> (YYYY200, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
EGHF002		EGHF002	<b>Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines gonadiques, par voie veineuse transcutanée</b> (YYYY180, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
<b>05.01.07</b>			<b>Exploration chirurgicale des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
ZAQA001		ZAQA001	<b>Exploration du cou, par cervicotomie [Cervicotomie exploratrice]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA012		FCFA012	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée diagnostique, par cervicotomie</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
FCFA021		FCFA021	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée diagnostique, par abord direct</b> (ZZHA001, ZZLP025)		Ce code permet de décrire l'exérèse de ganglion sentinelle	1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
05.01.08			<b>Examen anatomopathologique des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
			<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple : - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</i>								
			<i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>								
			<i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasé cellulaire</i>								
			<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>								
			<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>								
			<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</i>								
			<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - écrasé cellulaire</i>								
			<i>Facturation : - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur								
			<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i> <i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]								
<b>05.01.08.01</b>			<b>Examen histopathologique de biopsie de structure anatomique des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
FCQX028	FCQX028		<b>Examen histopathologique de biopsie de nœud [ganglion] lymphatique</b>			1	0			5	
FDQX007	FDQX007		<b>Examen histopathologique de biopsie de moelle osseuse avec coloration spéciale</b>			1	0			5	
<b>05.01.08.02</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'organe du système lymphatique</b> <i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'un nœud [ganglion] lymphatique sentinelle inclut : l'analyse histologique systématique en coupes sériées de 2 à 3 mm d'épaisseur de la totalité du ganglion prélevé, colorées à l'hématoxyline-éosine. Un résultat positif est défini actuellement par la présence d'au moins une lésion métastatique de diamètre supérieur à 0,2 mm</i>								
FCQX004	FCQX004		<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de nœud [ganglion] lymphatique</b> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de nœud [ganglion] lymphatique sentinelle (FCQX005, FCQX008, FCQX007)</i>			1	0			5	
FCQX005	FCQX005		<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'un nœud [ganglion] lymphatique sentinelle</b>			1	0			5	
FCQX008	FCQX008		<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 2 nœuds [ganglions] lymphatiques sentinelles</b>			1	0			5	
FCQX007	FCQX007		<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 3 nœuds [ganglions] lymphatiques sentinelles</b>			1	0			5	
FCQX006	FCQX006		<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'un groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique]</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FCQX010		FCQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 2 ou 3 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques]			1	0			5	
FCQX012		FCQX012	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 4 à 6 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques]			1	0			5	
FCQX011		FCQX011	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces d'exérèse de 7 groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] ou plus			1	0			5	
<b>05.01.08.03</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'autres organes des systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
FAQX004		FAQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amygdalectomie			1	0			5	
FBQX004		FBQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du thymus ou de vestiges thymiques			1	0			5	
FFQX005		FFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie			1	0			5	
<b>05.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE</b>								
<b>05.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les organes de l'immunité</b>								
<b>05.02.01.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les tonsilles pharyngiennes [végétations adénoïdes]</b> <i>Comprend : exérèse des tonsilles pharyngiennes [tonsillectomie pharyngienne] [adénoïdectomie]</i> <i>Avec ou sans : examen de l'oreille externe et/ou moyenne</i>								
Fafa008		Fafa008	<b>Adénoïdectomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
Fafa001		Fafa001	<b>Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
Fafa002		Fafa002	<b>Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
Fafa013		Fafa013	<b>Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.02.01.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les tonsilles palatines [amygdales pharyngiennes]</b>								
			<i>Comprend : exérèse unilatérale ou bilatérale de la tonsille palatine [tonsillectomie palatine] [amygdalectomie]</i>								
			<i>Avec ou sans : examen de l'oreille externe et/ou moyenne</i>								
<b>Fafa014</b>		<b>Fafa014</b>	<b>Amygdalectomie par dissection</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fafa015</b>		<b>Fafa015</b>	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fafa006</b>		<b>Fafa006</b>	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fafa005</b>		<b>Fafa005</b>	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fafa010</b>		<b>Fafa010</b>	<b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fasd001</b>		<b>Fasd001</b>	<b>Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fafa007</b>		<b>Fafa007</b>	<b>Exérèse de moignon amygdalien</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>Fand001</b>		<b>Fand001</b>	<b>Séance de destruction de tissu amygdalien pharyngien ou lingual</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
<b>05.02.01.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le thymus</b>								
			<i>Comprend : thymectomie pour myasthénie sans thymome</i>								
			<i>À l'exclusion de :</i>								
			<i>- exérèse de vestige thymique au cours de l'exploration des sites parathyroïdiens</i>								
			<i>- thymectomie pour tumeur du thymus (cf 06.03.12)</i>								
<b>Fbfa001</b>		<b>Fbfa001</b>	<b>Exérèse du thymus vestigial, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FBFC900		FBFC900	<b>Exérèse du thymus vestigial, par thoracoscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(ZZHA001)</i>								
FBFA900		FBFA900	<b>Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(ZZHA001)</i>								
FBFA003		FBFA003	<b>Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>05.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques</b>								
			<i>Par curage lymphonodal [ganglionnaire], on entend : exérèse complète et systématisée des vaisseaux et des nœuds [ganglions] lymphatiques d'un territoire anatomique, drainant un organe ou une région de l'organisme.</i>								
			<i>Le prélèvement d'un nœud [ganglion] lymphatique ou de quelques-uns [picking] à titre diagnostique, au cours de l'exérèse d'un organe, est inclus dans l'acte principal et ne donne pas lieu à codage supplémentaire.</i>								
<b>05.02.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le conduit [canal] thoracique</b>								
FCSA002		FCSA002	<b>Ligature du conduit thoracique, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
FCSC001		FCSC001	<b>Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
FCSA001		FCSA001	<b>Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.02.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou</b>								
			<i>Comprend : nœuds lymphatiques régionaux du cou répartis en :</i> - Groupe 1 : groupe lymphonodal submentosubmandibulaire - Groupe 2 : groupe lymphonodal jugulodigastrique - Groupe 3 : groupe lymphonodal jugulo-omo-hyoïdien - Groupe 4 : groupe lymphonodal jugulaire inférieur - Groupe 5 : groupe lymphonodal cervical accessoire - Groupe 6 : groupe lymphonodal cervical antérieur								
			<i>Par curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel, on entend :</i> exérèse de 1 à 3 des groupes de nœuds lymphatiques du cou.								
			<i>Par curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet, on entend :</i> - curage radical - curage fonctionnel - exérèse de 4 des groupes de nœuds lymphatiques du cou, ou plus.								
FCFA028		FCFA028	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
FCFA016		FCFA016	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA020		FCFA020	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA008		FCFA008	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA027		FCFA027	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, élargi aux muscles profonds et/ou aux nerfs du cou, à l'artère carotide externe, à la glande parotide, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA025		FCFA025	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral avec curage partiel controlatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA013		FCFA013	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
FCFA005		FCFA005	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel unilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FCFA009		FCFA009	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
FCNB001		FCNB001	<b>Sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique</b> <i>Avec ou sans : contrôle radiologique</i> (ZZLP025)			1	0			1	
FCFA001		FCFA001	<b>Exérèse de lymphangiome cervical</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA003		FCFA003	<b>Exérèse de lymphangiome cervical avec extension médiastinale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA026		FCFA026	<b>Exérèse de lymphangiome cervicofacial sans dissection du nerf facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA015		FCFA015	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA014		FCFA014	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA023		FCFA023	<b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée et médiastinale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>05.02.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax</b>								
FCFC002		FCFC002	<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du médiastin, par thoracoscopie ou par médiastinoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA002		FCFA002	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal supérieur, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
FCFA004		FCFA004	<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal unilatéral ou bilatéral, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.02.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen</b>								
FCFC003	FCFC003		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFA006	FCFA006		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFC001	FCFC001		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFA019	FCFA019		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</b> <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFC005	FCFC005		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFA010	FCFA010		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFC004	FCFC004		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
FCFA022	FCFA022		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.02.02.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres</b>								
FCFA018	FCFA018		<b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct (FCFA029) inguinal, par abord direct (FCFA011)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, ZZHA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
FCFA029	FCFA029		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
FCFA011	FCFA011		<b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
FCPA001	FCPA001		<b>Mise à plat d'une lymphocèle d'un membre avec lymphostase, par abord direct</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
FCFA007	FCFA007		<b>Lymphangectomie partielle ou totale d'un membre, par abord direct</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
FCCA001	FCCA001		<b>Dérivation lympholymphatique ou lymphoveineuse d'un membre, par abord direct</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>05.02.02.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les noeuds lymphatiques</b>								
FCNH001	FCNH001		<b>Sclérose de malformation lymphatique, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>À l'exclusion de : sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique (FCNB001) (ZZLP025)</i>			1	0			1	
FCFA024	FCFA024		<b>Exérèse d'un lymphangiome superficiel</b> <i>À l'exclusion de : exérèse de lymphangiome cervical ou cervicofacial (cf 05.02.02.02) (ZZHA001, ZZLP030)</i>			1	0			1	
FCBP001	FCBP001		<b>Séance de compression [pressothérapie] mercurielle d'un membre</b> <i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>			1	0			1	
FCBP002	FCBP002		<b>Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre</b> <i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques d'allergologie</b>								
FGLB002		FGLB002	<b>Injection d'extrait allergénique à concentration croissante par voie souscutanée, jusqu'à obtention de la dose d'entretien pour désensibilisation spécifique par méthode semiaccelérée ou accélérée [semirush ou rush]</b> <i>Environnement : spécifique : pour désensibilisation aux venins d'hyménoptères et pour désensibilisation dans l'asthme, réservé aux centres cliniques en possédant l'expérience et se trouvant à proximité immédiate d'une unité de réanimation</i>			1	0			1	
FGLB001		FGLB001	<b>Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée</b>			1	0			1	
FGLB004		FGLB004	<b>Séance d'injection ou d'ingestion d'un médicament à concentration croissante pour accoutumance</b> <i>Indication : absence d'alternative thérapeutique au traitement nécessaire avec le médicament allergisant</i> <i>Environnement : spécifique : à réaliser en milieu hospitalier</i>			1	0			1	
<b>05.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE</b>								
<b>05.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la rate</b>								
<b>05.03.01.01</b>			<b>Évacuation de collection splénique</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>								
FFJC001		FFJC001	<b>Évacuation de collection de la rate, par cœlioscopie</b> <i>(GELE001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
FFJA001		FFJA001	<b>Évacuation de collection de la rate, par laparotomie</b> <i>(GELE001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
<b>05.03.01.02</b>			<b>Splénectomie</b>								
FFFC420		FFFC420	<b>Splénectomie partielle, par cœlioscopie</b> <i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
FFFA002		FFFA002	<b>Splénectomie partielle, par laparotomie</b> <i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FFFC001		FFFC001	<b>Splénectomie totale, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>								
FFFA001		FFFA001	<b>Splénectomie totale, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : greffe de rate</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>05.03.01.03 Autres actes thérapeutiques sur la rate</b>											
FFSC272		FFSC272	<b>Hémostase splénique avec conservation de la rate, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
FFSA001		FFSA001	<b>Hémostase splénique avec conservation de la rate, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
<b>05.03.02 Actes thérapeutiques concernant l'hématopoïèse</b>											
<b>05.03.02.01 Actes thérapeutiques sur la moelle osseuse</b>											
FDFB001		FDFB001	<b>Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques médullaires [Prélèvement de moelle osseuse], pour thérapie cellulaire</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>								
			<i>Environnement : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98</i>								
			<i>(ZZLP025)</i>								
<b>05.03.02.02 Actes thérapeutiques sur le sang</b>											
<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques chez le fœtus (cf 09.04)</i>											
FEJF003		FEJF003	<b>Saignée thérapeutique</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>								
FEJF006		FEJF006	<b>Saignée thérapeutique, avec transfusion de concentré de globules rouges</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né (FEJF008)</i>								
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FEJF008		FEJF008	<b>Saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
FELF012		FELF012	<b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution</b> <i>À l'exclusion de : exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (FELF005)</i>			1	0			1	
FELF005		FELF005	<b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né</b>			1	0			1	
FELF011		FELF011	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demi-masse sanguine</b> <i>À l'exclusion de : transfusion de concentré de globules rouges - d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007) - à domicile (FELF008) Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>			1	0			1	
FELF007		FELF007	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>			1	0			1	
FELF008		FELF008	<b>Transfusion de concentré de globules rouges, à domicile</b>			1	0			1	
FELF006		FELF006	<b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire</b> <i>À l'exclusion de : - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009) - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010) - transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né (FELF002) Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>			1	0			1	
FELF002		FELF002	<b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né</b> <i>À l'exclusion de : - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009) - injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010) Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie</i>			1	0			1	
FELF003		FELF003	<b>Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémothrombique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures</b>			1	0			1	
FEPF003		FEPF003	<b>Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec transfusion de globules rouges [échange érythrocytaire]</b>			1	0			1	
FEPF005		FEPF005	<b>Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec perfusion [hémodilution normovolémique intentionnelle]</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FEFP002		FEFP002	<b>Séance de thrombocytophèrese thérapeutique</b> À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) Indication : thrombocytémie essentielle			1	0			1	
FEFP001		FEFP001	<b>Séance programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection chronique</b> À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002) Indication : leucémie myéloïde chronique, leucémie lymphoïde chronique, hyperleucocytaire			1	0			1	
FEFP004		FEFP004	<b>Séance non programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection aigüe</b> À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)			1	0			1	
FEJF004		FEJF004	<b>Séance programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection chronique</b>			1	0			1	
FEJF002		FEJF002	<b>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection aigüe</b> Échange plasmatique pour syndrome hémolytique et urémique			1	0			1	
FERP001	-01	FERP001-01	<b>Séance de photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées par technique ouverte</b>  Phase 1 : collecte des leucocytes par cytophèrese [leucaphérèse] Phase 2 : trarradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant Phase 3 : autotransfusion des leucocytes	Indication: - lymphomes cutanés à cellules T (LCCT) avec les critères d'éligibilité suivants : - critère majeur : LCCT érythrodermique stade III ou IVA, - et au moins un critère mineur : présence confirmée de clones T circulants, et/ou un taux de cellules Sézary circulantes >10% des lymphocytes circulants et/ou un ratio CD4/CD8>10 ; - maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) aigüe ou chronique, de grade extensif ou sévère, réfractaire ou dépendante aux traitements stéroïdes initialement recommandés, ou en cas d'effet indésirable aux traitements immunosuppresseurs ; transplantations d'organes, en particulier cardiaque, pulmonaire, hépatique - la fréquence et le nombre de séances dépendent de l'indication, du stade de la maladie et de l'état du patient Environnement : habitats des équines		1	1			1	
						1	2			1	
						1	3			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
FERP858	-01	FERP858 -01	<b>Séance de photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées par technique fermée</b>	<p>Indication :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lymphomes cutanés à cellules T (LCCT) avec les critères d'éligibilité suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>- critère majeur : LCCT érythrodermique stade III ou IVA,</li> <li>- et au moins un critère mineur : <ul style="list-style-type: none"> <li>présence confirmée de clones T circulants, et/ou un taux de cellules Sézary circulantes &gt;10% des lymphocytes circulants et/ou un ratio CD4/CD8&gt;10 ;</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) aigüe ou chronique, de grade extensif ou sévère, réfractaire ou dépendante aux traitements stéroïdes initialement recommandés, ou en cas d'effet indésirable aux traitements immunosuppresseurs ;</li> <li>transplantations d'organes, en particulier cardiaque, pulmonaire, hépatique</li> <li>- la fréquence et le nombre de séances dépendent de l'indication, du stade de la maladie et de l'état du patient</li> </ul> <p>Environnement : habitats des écuisses</p>								
FEJF005		FEJF005	<b>Séance d'épuration chimique des lipoprotéines [LDLaphérèse] à partir du plasma ou du sang total</b> <i>Indication : hypercholestérolémie familiale homozygote, hypercholestérolémie familiale hétérozygote sévère biologique et clinique échappant à tout traitement hypolipémiant</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			1		
FEJF007		FEJF007	<b>Séance d'épuration immunologique de substance plasmatique [immunoabsorption]</b>			1	0			1		
FEJF001		FEJF001	<b>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade]</b>			1	0			1		
FEJF009		FEJF009	<b>Séance d'ultrafiltration plasmatique</b>			1	0			1		
FEFF001		FEFF001	<b>Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour thérapie cellulaire</b>			1	0			1		
FEFF002		FEFF002	<b>Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques sanguines par cytophérèse, pour thérapie cellulaire</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98</i>			1	0			1		
FELF010		FELF010	<b>Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe</b>			1	0			1		
FELF009		FELF009	<b>Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe</b>			1	0			1		
FENL001		FENL001	<b>Irradiation interne pour polyglobulie, par injection intraveineuse de phosphore 32</b>			1	0			1		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>05.03.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>								
EBSA011		EBSA011	<b>Hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie</b> <i>À l'exclusion de : hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie (EBSA012)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06</b>			<b>APPAREIL RESPIRATOIRE</b>								
			<i>Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure -.</i>								
			<i>Les actes sur le thorax, par thoracoscopie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>								
			<i>Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.</i>								
			<i>La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :</i>								
			<i>- décision de l'indication et choix de la technique</i>								
			<i>- pose et ablation des canules</i>								
			<i>- choix du niveau d'hypothermie</i>								
			<i>- choix du débit de CEC</i>								
			<i>- décision d'arrêt circulatoire</i>								
			<i>- définition des protocoles de remplissage</i>								
			<i>- décision de cardioplégie</i>								
			<i>- décision d'assistance circulatoire</i>								
<b>06.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL RESPIRATOIRE</b>								
<b>06.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques de l'appareil respiratoire</b>								
AHQP006	AHQP006		Électromyographie de détection des muscles du larynx par électrode externe			1	0			2	
AHQE002	AHQE002		Électromyographie de détection des muscles du larynx par électrode aiguille, par laryngoscopie			1	0			2	
<b>06.01.02</b>			<b>Échographie de l'appareil respiratoire</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
GBQM001	GBQM001		Échographie unilatérale ou bilatérale du sinus maxillaire et/ou du sinus frontal			1	0			2	
GFQM001	GFQM001		Échographie transthoracique du médiastin, du poumon et/ou de la cavité pleurale			1	0			2	
			<i>Échographie transthoracique du thymus</i>								
GFQJ002	GFQJ002		Échographie du médiastin et/ou du poumon, par voie œsophagienne ou par voie bronchique			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.01.03</b>			<b>Radiographie de l'appareil respiratoire</b>								
ZBQK002		ZBQK002	<b>Radiographie du thorax</b> <i>Radiographie pulmonaire</i> À l'exclusion de : radiographie du squelette du thorax (LJQK001) Indication : selon rapport d'évaluation technologique "Principales Indication et "non Indication" de la radiographie du thorax" - HAS - février 2009  Facturation : la radiographie du thorax ne peut pas être facturée dans les situations de "non-indication", notamment : infections des voies aériennes hautes ; hypertension artérielle ; suivi périodique de l'insuffisance cardiaque congestive chronique et des cardiomyopathies ; en préopératoire de chirurgie non cardiothoracique chez les adultes de moins de 60 ans sans pathologie cardio-pulmonaire ou avec pathologie cardio-pulmonaire stable. HAS - "Avis sur l'acte de radiographie du thorax " - février 2009.  (ZZLP025)			1	0			2	
LJQK002		LJQK002	<b>Radiographie du thorax avec radiographie du squelette du thorax</b> <i>Radiographie pulmonaire avec gril costal</i> (ZZLP025)			1	0			2	
ZBQK003		ZBQK003	<b>Examen radiologique dynamique du thorax, pour étude de la fonction respiratoire et/ou cardiaque</b> <i>Étude radiologique de prothèse valvulaire cardiaque</i> <i>Étude radiologique de la cinétique des coupes diaphragmatiques</i> Avec ou sans : opacification			1	0			2	
GEQH001		GEQH001	<b>Bronchographie</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>06.01.04</b>			<b>Scanographie de l'appareil respiratoire</b>  À l'exclusion de : scanographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 04.01.05)								
ZBQK001		ZBQK001	<b>Scanographie du thorax, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
ZBQH001		ZBQH001	<b>Scanographie du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>06.01.05</b>			<b>Remnographie [IRM] de l'appareil respiratoire</b>  À l'exclusion de : remnographie du coeur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 04.01.06)								
ZBQN001		ZBQN001	<b>Remnographie [IRM] du thorax, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZBQJ001		ZBQJ001	<b>Remnographie [IRM] du thorax, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>06.01.06</b>			<b>Scintigraphie de l'appareil respiratoire</b>								
			<i>À l'exclusion de : recherche d'une thrombose artérielle pulmonaire, par injection de traceur radio-isotopique spécifique (DFQL001)</i>								
GFQL004		GFQL004	<b>Scintigraphie pulmonaire de ventilation</b>			1	0			2	
GFQL007		GFQL007	<b>Scintigraphie pulmonaire de perfusion</b>			1	0			2	
GFQL006		GFQL006	<b>Scintigraphie pulmonaire de ventilation et de perfusion</b> (ZZQL017)			1	0			2	
GFQL001		GFQL001	<b>Tomoscintigraphie pulmonaire de ventilation</b>			1	0			2	
GFQL005		GFQL005	<b>Tomoscintigraphie pulmonaire de perfusion</b>			1	0			2	
GFQL002		GFQL002	<b>Tomoscintigraphie pulmonaire de ventilation et de perfusion</b> (ZZQL017)			1	0			2	
GEQL001		GEQL001	<b>Scintigraphie de l'épuration mucociliaire bronchique</b> <i>Aérosol bronchique particulaire sans étude de perméabilité</i>			1	0			2	
GLQL002		GLQL002	<b>Mesure radio-isotopique de la perméabilité alvéolocapillaire</b> (ZZQL017)			1	0			2	
<b>06.01.07</b>			<b>Épreuves fonctionnelles de l'appareil respiratoire</b>								
<b>06.01.07.01</b>			<b>Épreuves fonctionnelles sur le nez</b>								
GAQD003		GAQD003	<b>Mesure de la différence de potentiel des muqueuses nasales</b>			1	0			2	
FGRP010		FGRP010	<b>Tests vasomoteurs de stimulation cutanée pour rhinite</b>			1	0			2	
GAQD007		GAQD007	<b>Rhinomanométrie antérieure sans test de provocation</b>			1	0			2	
GAQD002		GAQD002	<b>Rhinomanométrie antérieure avec test de provocation</b> <i>À l'exclusion de : test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale (FGRD004)</i> <i>Indication : en dépit de signes cliniques suggestifs, si les tests cutanés sont négatifs ou lorsqu'il y a une polysensibilisation cutanée</i>			1	0			2	
GAQD005		GAQD005	<b>Rhinomanométrie postérieure sans test de provocation</b>			1	0			2	
GAQD001		GAQD001	<b>Rhinomanométrie postérieure avec test de provocation</b>			1	0			2	
GAQD004		GAQD004	<b>Rhinométrie acoustique sans test de provocation</b>			1	0			2	
GAQD006		GAQD006	<b>Rhinométrie acoustique avec test de provocation</b>			1	0			2	
GJQP001		GJQP001	<b>Olfactométrie</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.01.07.02</b>			<b>Épreuves fonctionnelles sur le larynx</b>								
GKQP010		GKQP010	<b>Bilan instrumental de la phonation avec enregistrement vidéoscopique et/ou photographique, et examen stroboscopique du larynx</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>			1	0			2	
GKQP008		GKQP008	<b>Analyse informatisée de la parole et/ou de la voix par électroglottographie</b>			1	0			2	
GKQE001		GKQE001	<b>Bilan phonétique de la parole avec fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>			1	0			2	
GKQP006		GKQP006	<b>Analyse informatisée acoustique de la parole</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>			1	0			2	
GKQP001		GKQP001	<b>Analyse informatisée acoustique de la voix</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			2	
GKQP011		GKQP011	<b>Analyse informatisée aérodynamique de la phonation</b>			1	0			2	
<b>06.01.07.03</b>			<b>Étude des pressions de l'appareil respiratoire</b>								
GBQD001		GBQD001	<b>Manométrie des sinus paranasaux</b> <i>Avec ou sans : sinusoscopie</i>			1	0			2	
<b>06.01.07.04</b>			<b>Explorations fonctionnelles de la respiration</b>								
			<i>La polygraphie respiratoire nocturne inclut la réalisation simultanée des examens suivants : mesure de la saturation sanguine en oxygène par oxymétrie et flux aérien nasobuccal, et/ou quantification des ronflements avec enregistrement des bruits trachéaux, et/ou détection des efforts respiratoires, et/ou analyse de la position corporelle, sur une période nocturne d'au moins 6 heures</i>								
GLHF001		GLHF001	<b>Prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH, sans épreuve d'hyperoxie</b> <i>À l'exclusion de : au cours de l'adaptation d'une ventilation non effractive d'une suppléance ventilatoire</i> <i>Facturation : cet acte n'est pas facturable en cas de prélèvement capillaire</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLHF002		GLHF002	<b>Prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH, avec épreuve d'hyperoxie</b> <i>À l'exclusion de : au cours de l'adaptation d'une ventilation non effractive d'une suppléance ventilatoire</i> <i>Facturation : cet acte n'est pas facturable en cas de prélèvement capillaire</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			2	
GLQP005		GLQP005	<b>Enregistrement continu de la saturation sanguine en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] [Oxymétrie de pouls], pendant au moins 6 heures</b>			1	0			2	
GLQP013		GLQP013	<b>Mesure transcutanée de la tension partielle en oxygène [TcPO2] au repos</b>			1	0			2	
GLQP010		GLQP010	<b>Mesure transcutanée de la tension partielle d'oxygène [TcPO2] en hyperhémie</b>			1	0			2	
GLQP012		GLQP012	<b>Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec enregistrement [Spirométrie standard]</b> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, GLQD003, YYYY025)</i>			1	0			2	
GLQP008		GLQP008	<b>Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec gazométrie sanguine artérielle [Spirométrie standard avec gaz du sang]</b> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, GLQD003, YYYY025)</i>			1	0			2	
GLQP002		GLQP002	<b>Mesure de la capacité vitale lente et de l'expiration forcée, avec mesure des volumes pulmonaires mobilisables et non mobilisables par pléthysmographie</b> <i>Avec ou sans : mesure des résistances des voies aériennes</i> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, YYYY232)</i>			1	0			2	
GLQP009		GLQP009	<b>Mesure de la capacité vitale et du volume courant par pléthysmographie d'inductance</b> <i>(GLQD003, YYYY186)</i>			1	0			2	
GLQP003		GLQP003	<b>Mesure de l'expiration forcée [Courbe débit-volume] avec enregistrement</b>			1	0			2	
GLQP014		GLQP014	<b>Mesure du débit expiratoire maximal par technique de compression</b> <i>Technique de la jaquette</i>			1	0			2	
GLQP011		GLQP011	<b>Mesure des volumes pulmonaires mobilisables et non mobilisables par pléthysmographie</b> <i>Avec ou sans : mesure des résistances des voies aériennes</i> <i>(GERD001, GERD002, GLQD001, YYYY232)</i>			1	0			2	
GLQP016		GLQP016	<b>Mesure des résistances des voies aériennes ou de l'appareil respiratoire par interruption des débits ou des oscillations forcées</b> <i>(GERD001, GERD002, YYYY232)</i>			1	0			2	
GFQP001		GFQP001	<b>Mesure de la compliance [de l'élasticité] pulmonaire</b> <i>(YYYY058)</i>			1	0			2	
GLQD002		GLQD002	<b>Mesure des compliances [de l'élasticité] thoracopulmonaires avec mesure de la pression œsophagienne, avant l'âge de 3 ans</b> <i>(YYYY058)</i>			1	0			2	
GLQD006		GLQD006	<b>Mesure de la pression d'occlusion à la bouche à 0,1 seconde d'inspiration [P 0,1]</b>			1	0			2	
LLQP002		LLQP002	<b>Étude des muscles ventilatoires par mesure de pression à la bouche</b>			1	0			2	
GLQD004		GLQD004	<b>Mesure de la différence alvéoloartérielle des pressions partielles en oxygène par analyse des gaz expirés et des gaz du sang</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLQD007		GLQD007	Mesure du volume capillaire pulmonaire par mesures de la capacité de transfert pulmonaire			1	0			2	
GLQP006		GLQP006	Mesure de la réponse au dioxyde de carbone [CO2] par établissement d'une courbe réponse ventilatoire/concentration de CO2			1	0			2	
GLQP007		GLQP007	Polygraphie respiratoire nocturne			1	0			2	
GLRP003		GLRP003	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec mesure des gaz du sang [Épreuve d'effort simplifiée] [Gazométrie à l'effort]	Environnement : les épreuves d'effort doivent être réalisées dans une salle disposant des moyens de de réanimation en établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques ou une unité de réanimation ou une salle de surveillance post interventionnelle ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.		1	0			2	
GLRP004		GLRP004	Épreuve d'effort sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique, avec mesure des gaz du sang et du débit d'oxygène consommé [VO2], et surveillance électrocardioscopique discontinue	Environnement : les épreuves d'effort doivent être réalisées dans une salle disposant des moyens de de réanimation en établissement de soins comportant une unité de soins intensifs cardiologiques ou une unité de réanimation ou une salle de surveillance post interventionnelle ou dans établissement de réadaptation des cardiaques disposant d'une salle de réanimation.		1	0			2	
EQQP003		EQQP003	Mesure de la distance de marche en terrain plat en 6 minutes, avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée			1	0			2	
EQQP002		EQQP002	Mesure de la distance de marche en terrain plat en 6 minutes, avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée et mesure du débit d'oxygène utile			1	0			2	
GLQP017		GLQP017	Épreuve d'oxygénothérapie hyperbare [OHB] avec mesure transcutanée de la pression partielle en oxygène [PtcO2] <i>Avec ou sans : utilisation d'agent pharmacologique vasoactif</i> <i>Indication : sélection des patients porteurs d'écrasement de membre, d'ulcère ou de gangrène ischémique persistant après revascularisation ou sans possibilité de revascularisation pouvant bénéficier d'un traitement hyperbare (l'absence d'élévation de la PtcO2 contre-indique le traitement hyperbare)</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB. Il ne peut être facturé qu'une seule mesure de la PtcO2 par patient et par traitement. Une deuxième voire une troisième mesure peut toutefois être facturée au dixième et/ou au vingtième jours de traitement par OHB devant une évolution non conforme aux prévisions et documentée dans le dossier médical</i>			1	0			2	
<b>06.01.07.05</b>			<b>Surveillance continue de l'appareil respiratoire</b>								
GLLB001		GLLB001	Pose d'un dispositif de mesure de la saturation jugulaire en oxygène, par voie veineuse transcutanée			1	0			2	
GLQP004		GLQP004	Surveillance continue transcutanée de la pression partielle sanguine en oxygène [PO2] et/ou en dioxyde de carbone [PCO2] chez le nouveau-né, par 24 heures			1	0			2	
GLQP015		GLQP015	Surveillance continue de la saturation jugulaire en oxygène par dispositif intraveineux, par 24 heures			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.01.08</b>			<b>Endoscopie et échoendoscopie de l'appareil respiratoire</b>								
			<i>Comprend : examen endoscopique en vision directe ou avec vidéoscopie Facturation : possibilité de facturation de l'association des actes GAQE001 et GCQE001 pour un :</i>								
			<i>- bilan diagnostic d'un cancer des voies aérodigestives supérieures, selon le guide ALD 30 de la HAS de novembre 2009 : "Cancer des voies aérodigestives supérieures" ;</i>								
			<i>- bilan d'une ronchopathie chronique dans le cadre du syndrome d'apnée du sommeil ;</i>								
			<i>- bilan d'extension ou de suivi thérapeutique d'un cancer des voies aérodigestives supérieures ;</i>								
			<i>- bilan d'une otite sérumuqueuse avec suspicion de reflux gastrœsophagien</i>								
<b>06.01.08.01</b>			<b>Endoscopie de la cavité nasale</b>								
			<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
<b>GAQE003</b>		<b>GAQE003</b>	<b>Endoscopie de la cavité nasale, par voie nasale</b>			1	0			2	
			<i>Rhinoscopie par voie nasale</i>								
<b>GAQE001</b>		<b>GAQE001</b>	<b>Endoscopie de la cavité nasale et du rhinopharynx [cavum], par voie nasale</b>			1	0			2	
			<i>Rhinocavoscopie par voie nasale</i>								
<b>GCQE002</b>		<b>GCQE002</b>	<b>Endoscopie du rhinopharynx [cavum], par voie buccale sous anesthésie générale</b>			1	0			1	
			<i>Cavoscopie par voie buccale</i>								
			<i>Avec ou sans : endoscopie nasale</i>								
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>06.01.08.02</b>			<b>Endoscopie des sinus paranasaux</b>								
			<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
<b>GBQE002</b>		<b>GBQE002</b>	<b>Sinuscopie frontale</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
<b>GBQE001</b>		<b>GBQE001</b>	<b>Sinuscopie sphénoïdale</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
<b>GBQA002</b>		<b>GBQA002</b>	<b>Sinuscopie maxillaire, par voie méatale inférieure et/ou par abord de la fosse canine [abord vestibulaire]</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.01.08.03</b>			<b>Endoscopie du larynx</b>								
			<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
GCQE001		GCQE001	<b>Fibroscopie du pharynx et du larynx, par voie nasale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
GCQE003		GCQE003	<b>Fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale, avec examen stroboscopique du larynx</b>			1	0			2	
GDQE005		GDQE005	<b>Laryngoscopie directe [Laryngoscopie en suspension]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDQE003		GDQE003	<b>Laryngoscopie indirecte au laryngoscope rigide</b> (ZZLP025)			1	0			2	
GDQE002		GDQE002	<b>Laryngoscopie indirecte au laryngoscope rigide, avec examen stroboscopique du larynx</b>			1	0			2	
GDQE004		GDQE004	<b>Fibroscopie du larynx et de la trachée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
GDQE001		GDQE001	<b>Laryngo-trachéo-bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.01.08.04</b>			<b>Endoscopie de la trachée et des bronches</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- brossage à visée cytologique ou bactériologique</i> <i>- lavage bronchique</i>								
GEQE008		GEQE008	<b>Bronchoscopie au tube rigide</b>  <i>Indication : hémoptysie massive, ponction et biopsie, contre-indication à la fibroscopie chez les patients infectés par un agent transmissible non conventionnel</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; acte réalisé sous anesthésie générale ; conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i>  <i>Anesthésie</i> (GEHE001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GEQE001		GEQE001	<b>Bronchoscopie au tube rigide, avec prélèvement médiastinal à l'aiguille par voie transbronchique</b> <i>Avec ou sans : prélèvement par fibroscopie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i>  <i>Anesthésie</i> (GEHE001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GEQE005		GEQE005	<b>Bronchoscopie au tube rigide, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique sans guidage</b> <i>Indication : pédiatrie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i>  <i>Anesthésie</i>  (GEHE001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GEQH003		GEQH003	<b>Bronchoscopie au tube rigide, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique avec guidage radiologique</b> <i>Indication : pédiatrie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes (- ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -)</i>  <i>Anesthésie</i>  (GEHE001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GEQE007		GEQE007	<b>Fibroscopie bronchique</b> <i>À l'exclusion de : fibroscopie bronchique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEQE012)</i> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQE012		GEQE012	<b>Fibroscopie bronchique, chez un patient intubé ou trachéotomisé</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQE004		GEQE004	<b>Fibroscopie bronchique, avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique</b> <i>À l'exclusion de : fibroscopie bronchique avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique, chez un patient intubé ou trachéotomisé (GEQE009)</i> (GEHE001, ZZLP054)			1	0			1	
GEQE009		GEQE009	<b>Fibroscopie bronchique avec lavage bronchioloalvéolaire à visée diagnostique, chez un patient intubé ou trachéotomisé</b> (GEHE001, ZZLP054)			1	0			1	
GEQE002		GEQE002	<b>Fibroscopie bronchique, avec prélèvement lymphonodal à l'aiguille par voie transbronchique</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQE006		GEQE006	<b>Fibroscopie bronchique, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique sans guidage</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQH002		GEQH002	<b>Fibroscopie bronchique, avec biopsie pulmonaire par voie transbronchique avec guidage radiologique</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQE010		GEQE010	<b>Fibroscopie trachéobronchique avec photodétection de lésion par autofluorescence sans laser</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	
GEQE003		GEQE003	<b>Fibroscopie trachéobronchique avec photodétection de lésion par autofluorescence avec laser</b> (GEHE001, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GEQE013	GEQE013		<b>Examen panendoscopique des voies aérodigestives supérieures avec trachéoscopie et œsophagoscopie</b> <i>Indication : bilan de lésion néoplasique</i> <i>Environnement : bloc opératoire</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.01.08.05</b>			<b>Échoendoscopie de la trachée et des bronches</b>								
GEQJ237	GEQJ237		<b>Échoendoscopie bronchique, avec prélèvement médiastinal à l'aiguille par voie transbronchique</b> <i>Indication : selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.01.09</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil respiratoire</b>								
GGHB001	GGHB001		<b>Ponction d'un épanchement pleural, sans guidage</b>			1	0			2	
GAHA001	GAHA001		<b>Biopsie de la peau du nez et/ou de la muqueuse nasale</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
GDHE001	GDHE001		<b>Biopsie oro-pharyngo-laryngée, par laryngoscopie indirecte</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
GGHB002	GGHB002		<b>Biopsie de la plèvre, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			2	
GEHD001	GEHD001		<b>Prélèvement intrabronchique distal protégé sur sonde d'intubation ou sur trachéotomie, sans fibroscopie</b>			1	0			2	
<b>06.01.10</b>			<b>Exploration chirurgicale de l'appareil respiratoire</b>								
GDQE007	GDQE007		<b>Exploration de pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe [Cordotomie exploratrice endoscopique]</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GHQA001	GHQA001		<b>Exploration du médiastin, par cervicotomie</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GHQC001	GHQC001		<b>Exploration du médiastin, par médiastinoscopie</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					
					A	P	RC	AP	ETM	V
ZBQC001		ZBQC001	<b>Exploration du thorax sans biopsie du poumon, par thoroscopie</b> <i>Thoroscopie exploratrice</i> <i>Biopsie du médiastin, de la plèvre, de nœud [ganglion] lymphatique, par thoroscopie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		4	0			1	
ZBQA002		ZBQA002	<b>Exploration du thorax sans biopsie du poumon, par thoracotomie</b> <i>Thoracotomie exploratrice</i> <i>Biopsie du médiastin, de la plèvre, de nœud [ganglion] lymphatique, par thoracotomie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		4	0			1	
ZBQC002		ZBQC002	<b>Exploration du thorax avec biopsie du poumon, par thoroscopie</b> <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>		4	0			1	
ZBQA001		ZBQA001	<b>Exploration du thorax avec biopsie du poumon, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
06.01.11			<b>Examen anatomopathologique de l'appareil respiratoire</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par prélèvements non différenciés [non individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, non distingués les uns des autres lors du prélèvement</i></p>								
			<p><i>Par prélèvements différenciés [individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, distingués les uns des autres lors du prélèvement</i></p>								
			<p><i>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage</i> Avec ou sans : coloration spéciale</p>								
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>								
			<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<p>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :  l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale  - coupes sériées  - empreinte par apposition cellulaire  - frottais cellulaires</p>								
			<p>Facturation :  - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</p>								
			<p>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :  - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre  - les éventuelles recoupes  - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</p>								
			<p>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</p>								
			<p>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique  À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique  Coder éventuellement :  - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur  - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</p>								
<b>06.01.11.01</b>			<b>Examen cytopathologique de prélèvement de l'appareil respiratoire</b>								
			À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] (cf. 17.02.01.02)								
GEQX002		GEQX002	<b>Examen cytopathologique de produit de lavage bronchioloalvéolaire, non différencié, avec coloration spéciale</b>			1	0			5	
GEQX001		GEQX001	<b>Examen cytopathologique de produit de lavage bronchioloalvéolaire, différencié, avec coloration spéciale</b>			1	0			5	
<b>06.01.11.02</b>			<b>Examen histopathologique de biopsie de l'appareil respiratoire</b>								
GFQX020		GFQX020	<b>Examen histopathologique de biopsie de poumon avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.01.11.03</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du haut appareil respiratoire</b>								
GCQX004		GCQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de cavité nasale [fosse nasale] et/ou de sinus paranasal			1	0			5	
GCQX005		GCQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du rhinopharynx			1	0			5	
GDQX004		GDQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cordectomie laryngée			1	0			5	
GDQX008		GDQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle et/ou de pharyngectomie partielle <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle verticale ou de laryngectomie totale (GDQX005)</i>			1	0			5	
GDQX005		GDQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de laryngectomie partielle verticale ou de laryngectomie totale			1	0			5	
<b>06.01.11.04</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil respiratoire intrathoracique</b>								
GFQX006		GFQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, non différenciées, sans résection de côte ni de vertèbre			1	0			5	
GFQX009		GFQX009	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, différenciées, sans résection de côte ni de vertèbre			1	0			5	
GFQX010		GFQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie, avec résection de côte et/ou de vertèbre			1	0			5	
GFQX004		GFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'une lobectomie pulmonaire, sans résection de côte ni de vertèbre			1	0			5	
GFQX008		GFQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pneumonectomie ou de lobectomies pulmonaires multiples, sans résection de côte ni de vertèbre <i>Avec ou sans : examen à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie</i>			1	0			5	
GFQX005		GFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'une lobectomie pulmonaire, avec résection de côte et/ou de vertèbre			1	0			5	
GFQX007		GFQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pneumonectomie ou de lobectomies pulmonaires multiples, avec résection de côte et/ou de vertèbre <i>Avec ou sans : examen à visée carcinologique de pièce d'exérèse pulmonaire non anatomique et/ou de segmentectomie</i>			1	0			5	
GGQX004		GGQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de plèvre <i>Avec ou sans : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de résection de côte et/ou de vertèbre et/ou de poumon</i>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES</b>								
<b>06.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le nez</b>								
<b>06.02.01.01</b>			<b>Suture de plaie du nez</b>								
GAJA002		GAJA002	Parage et/ou suture de plaie du nez (ZZLP054)			1	0			1	
GAEA001		GAEA001	Repositionnement de fragment de nez amputé, sans anastomose vasculaire  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GAEA002		GAEA002	Réimplantation de fragment de nez, avec anastomoses vasculaires  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.01.02</b>			<b>Exérèse de lésion du nez</b>								
			<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 06.02.01.03)</i>								
GAF007		GAF007	Exérèse non transfixiante de lésion de la peau du nez ou de la muqueuse narinaire  <i>À l'exclusion de :</i> <i>- exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par voie nasale</i> (GAFD001) <i>- polypectomie intranasale (GAFD002)</i> (ZZHA001, ZZLP025) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0			1	
GAF005		GAF005	Exérèse transfixiante de lésion de la peau du nez et/ou de la muqueuse narinaire  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
GAF002		GAF002	Exérèse subtotale ou totale [amputation] de la pointe et/ou de l'aile du nez  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
GAF008		GAF008	Amputation de la pyramide nasale  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GAFA004		GAFA004	<b>Amputation de la pyramide nasale étendue au philtrum et/ou à la joue</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAFA003		GAFA003	<b>Excision ou décortication d'un rhinophyma, sans laser</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
GAFA001		GAFA001	<b>Excision ou décortication d'un rhinophyma, avec laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>06.02.01.03 Réparation de perte de substance du nez</b>											
<i>La réparation de perte de substance du nez par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>											
GAMA019		GAMA019	<b>Réparation de perte de substance du nez par autogreffe composée d'auricule</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA018		GAMA018	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau local</b> <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau de rotation, d'avancement, de transposition, hachette</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA012		GAMA012	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau régional</b> <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau nasogénien, jugal, frontoglabellaire, labial, de Rieger</i> <i>À l'exclusion de : réparation de perte de substance du nez</i> <i>- par lambeau frontal à pédicule inférieur (GAMA002)</i> <i>- par lambeau scalpant (GAMA014)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA002		GAMA002	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau frontal à pédicule inférieur</b> <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau médian, oblique, en aile de mouette</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA014		GAMA014	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant</b> <i>Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant type Converse, frontal à pédicule supérieur, faucille, Washio</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA006		GAMA006	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau scalpant doublé par lambeau en charnière, lambeau frontal, et/ou autogreffe</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAMA023		GAMA023	<b>Réparation de perte de substance du nez par lambeau brachial ou antébrachial à pédicule transitoire</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GAMA021		GAMA021	<b>Reconstruction du nez, de l'héminez ou de la pointe de nez avec armature ostéochondrale, lambeau de couverture cutanée et lambeau de doublure muqueuse</b>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.01.04 Rhinoplastie, septoplastie et rhinoseptoplastie</b>											
GAMA008		GAMA008	<b>Rhinoplastie primitive de la pointe</b> <i>Indication : liée à des troubles fonctionnels ou des malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0		AP	1 1	
GAMA003		GAMA003	<b>Rhinoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal</b> <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal (ensellure, déviation)</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0		AP	1 1	
GAMA024		GAMA024	<b>Rhinoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage</b> <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0		AP	1 1	
GAMA013		GAMA013	<b>Rhinoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal</b> <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0		AP	1 1	
GAMA007		GAMA007	<b>Septoplastie nasale</b> <i>Avec ou sans : - turbinectomie inférieure - réinclusion du septum Indication : acte thérapeutique</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
GAMA001		GAMA001	<b>Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, sans autogreffe de cartilage</b> <i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0		AP	1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GAMA020		GAMA020	<b>Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA004		GAMA004	<b>Rhinoseptoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA016		GAMA016	<b>Rhinoseptoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA010		GAMA010	<b>Rhinoseptoplastie avec autogreffe osseuse et cartilagineuse</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
<b>06.02.01.05</b>			<b>Autres plasties du nez</b>								
			<i>À l'exclusion de : réparation secondaire d'une fente orofaciale (07.02.06.09)</i>								
GAMA005		GAMA005	<b>Plastie ostéo-cutané-cartilagineuse pour sténose narinaire</b>			1	0			1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA015		GAMA015	<b>Plastie narinaire pour collapsus de la valve nasale interne</b>			1	0			1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA009		GAMA009	<b>Plastie narinaire pour collapsus de la valve nasale interne, avec septoplastie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GAMA017		GAMA017	<b>Plastie des orifices piriformes du nez chez le nourrisson</b>			1	0			1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
GASA001		GASA001	<b>Fermeture de perforation du septum nasal</b>			1	0			1	
			<i>Indication : troubles fonctionnels ou malformations : séquelles de fente labioalvéolaire et autres malformations nasales, problèmes de ventilation liée à la valve nasale, séquelles de traumatisme nasal : ensellure, déviation</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GAMA022		GAMA022	<b>Correction secondaire du résultat esthétique d'une rhinoplastie ou d'une rhinoseptoplastie</b> <i>Facturation : l'acte initial à visée réparatrice a été lui-même pris en charge par l'AM et laisse persister une disgrâce.</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0		AP	1	
						4	0			1	
<b>06.02.01.06 Autres actes thérapeutiques sur le nez</b>											
GAJA001		GAJA001	<b>Évacuation de collection du septum nasal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GALD002		GALD002	<b>Pose de conformateur d'orifice narinaire</b>			1	0			1	
GALP001		GALP001	<b>Pose d'une épithèse nasale</b>			1	0			1	
<b>06.02.02 Actes thérapeutiques sur la cavité nasale [les fosses nasales]</b>											
<b>06.02.02.01 Exérèse et destruction de lésion de la cavité nasale</b>											
GAFD002		GAFD002	<b>Polypectomie intranasale</b> <i>Avec ou sans : endoscopie</i> <i>Facturation : une seule fois en 3 mois</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
GAFD001		GAFD001	<b>Exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par voie nasale</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- polypectomie intranasale (GAFD002)</i> <i>- exérèse de lésion muqueuse narinaire (GAFA007, GAFA005)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
GAFA006		GAFA006	<b>Exérèse de lésion ou de malformation de la cavité nasale, par abord paralatéronasal</b> <i>Exérèse de gliome des fosses nasales, par abord paralatéronasal</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAND001		GAND001	<b>Cautérisation unilatérale ou bilatérale de la muqueuse du cornet inférieur</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.02.02</b>			<b>Plastie de la cavité nasale</b>								
GAME001	GAME001		Turbinoplastie ou turbinectomie inférieure et/ou moyenne unilatérale ou bilatérale, par endoscopie (ZZLP030)			1	0			1	
GAME002	GAME002		Plastie unilatérale ou bilatérale de la cavité nasale pour rhinite atrophique, par endoscopie (ZZLP030)			1	0			1	
GAMA011	GAMA011		Reconstruction de la cavité nasale pour hypoplasie ou aplasie, chez l'enfant <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GALD001	GALD001		Pose unilatérale ou bilatérale de prothèse de calibrage de la cavité nasale			1	0			1	
GAGD001	GAGD001		Ablation unilatérale ou bilatérale de prothèse de calibrage de la cavité nasale			1	0			1	
<b>06.02.02.03</b>			<b>Hémostase de la cavité nasale</b>								
GABD002	GABD002		Tamponnement nasal antérieur			1	0			1	
GABD001	GABD001		Tamponnement nasal antérieur et postérieur			1	0			1	
GASE001	GASE001		Hémostase intranasale par cautérisation ou électrocoagulation, par endoscopie À l'exclusion de : coagulation de l'artère sphénoptalmique, par endoscopie nasale (EBNE001, EBNE002) (ZZLP025)			1	0			1	
GASE002	GASE002		Hémostase intranasale par injection unilatérale ou bilatérale transmuqueuse d'agent pharmacologique, par endoscopie (ZZLP025)			1	0			1	
<b>06.02.02.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la cavité nasale</b>								
GAGD002	GAGD002		Ablation de corps étranger de la cavité nasale <i>Avec ou sans : endoscopie</i> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux</b>								
<b>06.02.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire</b>								
			<i>Comprend :</i> - évacuation de collection du sinus maxillaire - extraction de corps étranger								
<b>GBJD002</b>	<b>GBJD002</b>		<b>Évacuation de collection du sinus maxillaire, par voie méatale inférieure</b> <i>Ponction du sinus maxillaire</i> <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>GBPE003</b>	<b>GBPE003</b>		<b>Méatotomie nasale inférieure bilatérale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
<b>GBPE001</b>	<b>GBPE001</b>		<b>Méatotomie nasale moyenne, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>(ZZLP030)</i>			4	0				
<b>GBPA004</b>	<b>GBPA004</b>		<b>Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire]</b> <i>Opération selon Caldwell - Luc</i> <i>Ablation de corps étranger du sinus maxillaire, par abord vestibulaire</i> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
<b>GBPA002</b>	<b>GBPA002</b>		<b>Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] et par voie méatale moyenne</b> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			4	0				
<b>GBPA001</b>	<b>GBPA001</b>		<b>Sinusotomie maxillaire par abord de la fosse canine [abord vestibulaire], avec sinusotomie ethmoïdale et/ou sphénoïdale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
<b>GBBA002</b>	<b>GBBA002</b>		<b>Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire</b> <i>Anesthésie</i> <i>(PAFA010)</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GBBA364		GBBA364	<b>Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire</b> <i>Anesthésie</i> <i>(PAFA010)</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0			1	
						4	0				
<b>06.02.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le sinus ethmoïdal</b> <i>Avec ou sans : méatotomie moyenne</i>								
GBFA002		GBFA002	<b>Exérèse de lésion du sinus ethmoïdal, par abord paralatéronasal ou par abord bilatéral de la fosse canine [abord bivestibulaire]</b> <i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle, de papillome inversé du sinus ethmoïdal, par rhinotomie paralatéronasale ou souslabiale</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa021		LAFa021	<b>Ethmoïdectomie antérieure, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa023		LAFa023	<b>Ethmoïdectomie antérieure unilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GBFA008		GBFA008	<b>Ethmoïdectomie antérieure bilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa024		LAFa024	<b>Ethmoïdectomie totale unilatérale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa016		LAFa016	<b>Ethmoïdectomie totale unilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa017		LAFa017	<b>Ethmoïdectomie totale unilatérale avec sphénoïdectomie, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa015		LAFa015	<b>Ethmoïdectomie totale unilatérale avec septoplastie nasale et sphénoïdectomie, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAFa022		LAFa022	<b>Ethmoïdectomie totale bilatérale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAF020	LAF020		<b>Ethmoïdectomie totale bilatérale avec septoplastie nasale, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
LAF018	LAF018		<b>Ethmoïdectomie totale bilatérale avec sphénoïdotomie, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
LAF019	LAF019		<b>Ethmoïdectomie totale bilatérale avec septoplastie nasale et sphénoïdotomie, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.03.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le sinus sphénoïdal</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
GBJE002	GBJE002		<b>Évacuation de collection du sinus sphénoïdal, par endoscopie directe ou transethmoïdale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GBFA007	GBFA007		<b>Exérèse de lésion du sinus sphénoïdal, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.03.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le sinus frontal</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
GBJB001	GBJB001		<b>Évacuation de collection du sinus frontal, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
GBJE001	GBJE001		<b>Évacuation de collection du sinus frontal, par endoscopie nasale</b> (ZZLP025)			1	0			1	
GBJA002	GBJA002		<b>Évacuation de collection du sinus frontal, par abord direct</b> <i>Évacuation de collection du sinus frontal, par abord frontosourcilier ou coronal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GBJA001	GBJA001		<b>Évacuation unilatérale ou bilatérale de collection du sinus frontal, par endoscopie nasale et par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GBPA003	GBPA003		<b>Sinusotomie frontale unilatérale ou bilatérale avec résection du septum et du plancher nasaux, par endoscopie nasale ou par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GBFA001		GBFA001	<b>Exérèse de lésion du sinus frontal, par abord frontosourcilier</b> <i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle du sinus frontal, par abord frontosourcilier</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GBFA003		GBFA003	<b>Exérèse de lésion du sinus frontal, par abord coronal</b> <i>Exérèse d'ostéome, de mucocèle du sinus frontal, par abord coronal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GBBA001		GBBA001	<b>Exclusion unilatérale ou bilatérale du sinus frontal par résection de la paroi postérieure [Cranialisation du sinus frontal]</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
GBCA001		GBCA001	<b>Exclusion unilatérale ou bilatérale de sinus frontal par comblement</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.02.03.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux</b>								
GBJD001		GBJD001	<b>Séance de lavage de sinus paranasal par méthode de déplacement</b> <i>Opération selon Proetz</i> <i>Facturation : les actes réalisés en médecine thermique doivent être cotés en NGAP (titre XV)</i>			1	0			1	
GBGD001		GBGD001	<b>Déméchage et/ou nettoyage postopératoire de sinus paranasal, sous anesthésie générale</b> <i>Avec ou sans : endoscopie</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GBPE002		GBPE002	<b>Marsupialisation de mucocèle du sinus ethmoïdal et/ou du sinus frontal, par endoscopie</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
<b>06.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le rhinopharynx et la fosse infratemporale</b>								
<b>06.02.04.01</b>			<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx [partie nasale du pharynx] [cavum] [épipharynx] [arrière-cavité des fosses nasales]</b>								
GCFD001		GCFD001	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx, par voie nasale et/ou par voie buccale sans laser</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
GCFD002		GCFD002	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx, par voie nasale et/ou par voie buccale avec laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GCFA005		GCFA005	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx, par abord transpalatin sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA003		GCFA003	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx, par abord transpalatin avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA007		GCFA007	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmaxillaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA004		GCFA004	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmandibulaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA006		GCFA006	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transmaxillaire et par abord transmandibulaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA001		GCFA001	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord préauriculaire et/ou par abord transzygomatique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCFA002		GCFA002	<b>Exérèse de lésion du rhinopharynx et/ou de la fosse infratemporale, par abord transpétreux antérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.02.04.02</b>			<b>Plastie du rhinopharynx</b>								
			<i>Avec ou sans : calibrage postopératoire</i>								
GCCD001		GCCD001	<b>Perforation [Discision] unilatérale ou bilatérale des choanes</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCME004		GCME004	<b>Plastie des choanes par endoscopie nasale sans laser, pour imperforation unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCME003		GCME003	<b>Plastie des choanes par endoscopie nasale sans laser, pour imperforation bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCME002		GCME002	<b>Plastie des choanes par endoscopie nasale avec laser, pour imperforation unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GCME001		GCME001	<b>Plastie des choanes par endoscopie nasale avec laser, pour imperforation bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GCMA001		GCMA001	Plastie des choanes par abord transpalatin, pour imperforation unilatérale ou bilatérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.05 Actes thérapeutiques sur le larynx</b>											
<b>06.02.05.01 Désobstruction et destruction de lésion du larynx</b>											
GDPE001		GDPE001	Désobstruction du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDPE012		GDPE012	Dilatation et/ou résection de sténose du larynx, par endoscopie sans laser (ZZLP030)			1	0			1	
GDPE016		GDPE016	Dilatation et/ou résection de sténose du larynx, par endoscopie avec laser (ZZLP030)			1	0			1	
GDNE002		GDNE002	Destruction de lésion du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDNE003		GDNE003	Destruction de lésion du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDNE004		GDNE004	Coagulation d'un œdème du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDNE001		GDNE001	Coagulation d'un œdème du larynx, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.02.05.02 Exérèse partielle du larynx</b>											
GDPE008		GDPE008	Épiglottectomie partielle, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDPE009		GDPE009	Épiglottectomie partielle, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GDPE015		GDPE015	Exérèse du vestibule du larynx, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GDFE010		GDFE010	<b>Exérèse du vestibule du larynx, par laryngoscopie directe avec laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE004		GDFE004	<b>Exérèse de lésion ou épiluchage de la muqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe sans laser</b> <i>Exérèse de polype ou de nodule du plan glottique sans laser</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE002		GDFE002	<b>Exérèse de lésion ou épiluchage de la muqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe avec laser</b> <i>Exérèse de polype ou de nodule du plan glottique avec laser</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE014		GDFE014	<b>Exérèse de lésion sousmuqueuse du plan glottique, par laryngoscopie directe</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE007		GDFE007	<b>Corpectomie laryngée, par laryngoscopie directe sans laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE003		GDFE003	<b>Corpectomie laryngée, par laryngoscopie directe avec laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFA004		GDFA004	<b>Corpectomie laryngée unilatérale, par thyrotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFA002		GDFA002	<b>Corpectomie laryngée bilatérale, par thyrotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE001		GDFE001	<b>Aryténoïdectomie, par laryngoscopie directe</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFA010		GDFA010	<b>Aryténoïdectomie ou aryténoïdopexie, par thyrotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE005		GDFE005	<b>Résection ou section des plis aryépiglottiques, par laryngoscopie directe sans laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE013		GDFE013	<b>Résection ou section des plis aryépiglottiques, par laryngoscopie directe avec laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE011		GDFE011	<b>Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngoscopie directe sans laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GDFE006		GDFE006	<b>Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngoscopie directe avec laser</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
G DFA007		G DFA007	<b>Exérèse de lésion laryngée infraglottique, par laryngotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA015		G DFA015	<b>Exérèse de lésion du larynx, par thyrotomie latérale extramuqueuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.02.05.03 Résection du larynx</b>											
<i>Coder éventuellement :</i> - réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10) - curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)											
G DFA001		G DFA001	<b>Hyo-thyro-épiglotectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA006		G DFA006	<b>Laryngectomie partielle verticale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA016		G DFA016	<b>Laryngectomie frontale antérieure avec épiglotoplastie</b> <i>Opération selon Tucker</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA014		G DFA014	<b>Laryngectomie supraglottique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA008		G DFA008	<b>Laryngectomie supraglottique étendue à la base de langue</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA009		G DFA009	<b>Laryngectomie supracricoidienne avec cricohyoïdopexie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA011		G DFA011	<b>Laryngectomie supracricoidienne avec crico-hyoïdo-épiglotopexie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA013		G DFA013	<b>Hémilaryngopharyngectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA017		G DFA017	<b>Laryngopharyngectomie supraglottique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA012		G DFA012	<b>Laryngopharyngectomie supracricoidienne avec cricohyoïdopexie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
G DFA003		G DFA003	<b>Glottectomie horizontale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					
					A	P	RC	AP	ETM	V
GDFA005		GDFA005	<b>Laryngectomie totale</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>							
GDFA018		GDFA018	<b>Laryngectomie totale étendue à la base de langue</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, HEMA010, ZZHA001)</i>							
<b>06.02.05.04 Réparation et plastie du larynx</b>										
<i>Avec ou sans : prothèse de calibrage</i>										
<i>À l'exclusion de : réparation de lésion congénitale du larynx (cf 06.02.05.05)</i>										
GDCA001		GDCA001	<b>Suture de plaie du larynx</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDMA003		GDMA003	<b>Réparation de fracas du larynx</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDEA001		GDEA001	<b>Médialisation du pli vocal [corde vocale], par cervicotomie</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDMA001		GDMA001	<b>Laryngoplastie, par cervicotomie</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDMA002		GDMA002	<b>Laryngotrachéoplastie, par cervicotomie</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
<b>06.02.05.05 Réparation de lésion congénitale du larynx</b>										
GDSA001		GDSA001	<b>Fermeture d'un diastème laryngé congénital</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDSA002		GDSA002	<b>Fermeture d'un diastème laryngotrachéal congénital</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDSA004		GDSA004	<b>Fermeture d'une fente laryngo-trachéo-pharyngo-œsophagienne congénitale, par cervicotomie</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							
GDSA003		GDSA003	<b>Fermeture d'une fente laryngo-trachéo-pharyngo-œsophagienne congénitale, par cervicotomie et par thoracotomie</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>							

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.05.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le larynx</b>								
GDLB001		GDLB001	Injection dans le pli vocal [corde vocale], par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
GDLE004		GDLE004	Injection de substance hétérologue dans le pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDLE003		GDLE003	Injection de graisse dans le pli vocal [corde vocale], par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDLE001		GDLE001	Pose ou changement de prothèse de calibrage du larynx, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDGE001		GDGE001	Ablation de corps étranger du larynx, par laryngoscopie directe <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDPE002		GDPE002	Cordotomie postérieure, par laryngoscopie directe sans laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDPE003		GDPE003	Cordotomie postérieure, par laryngoscopie directe avec laser <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GDCA002		GDCA002	Exclusion du larynx <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.02.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la trachée et l'arbre bronchique</b>								
<b>06.02.06.01</b>			<b>Suture de plaie trachéobronchique</b>								
GECA003		GECA003	Suture de plaie ou de rupture de la trachée, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GECA002		GECA002	Suture de plaie ou de rupture de la trachée, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GECA001		GECA001	Suture de plaie ou de rupture de bronche, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.06.02</b>			<b>Trachéotomie</b>								
GELF001		GELF001	<b>Pose de cathéter laryngé ou de cathéter trachéal, par voie transcutanée</b> <i>Trachéotomie transcutanée (ZZLP025)</i>			1	0			1	
GEPA004		GEPA004	<b>Trachéotomie, par cervicotomie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>06.02.06.03</b>			<b>Intubation et pose de dispositif médical trachéobronchique</b>								
			<i>La pose de spirales intrabronchiques par endoscopie inclut le guidage radiologique</i>								
GDL001		GDL001	<b>Pose d'un masque laryngé ou d'un Combitube®</b> <i>À l'exclusion de : geste peranesthésique</i>			1	0			1	
GELD004		GELD004	<b>Intubation trachéale</b> <i>A l'exclusion de : - geste peranesthésique - intubation trachéale en dehors d'un bloc médicotéchnique (GELD002) - intubation trachéale, par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier (GELE004) - au cours d'une ressuscitation cardiorespiratoire (DKMD002)</i>			1	0			1	
GELD002		GELD002	<b>Intubation trachéale en dehors d'un bloc médicotéchnique</b> <i>À l'exclusion de : au cours d'une ressuscitation cardiorespiratoire (DKMD001)</i>			1	0			1	
GELE004		GELE004	<b>Intubation trachéale, par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier</b> <i>À l'exclusion de : au cours d'une anesthésie générale (GELE001) Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
GELD003		GELD003	<b>Intubation trachéale avec instillation de surfactant exogène</b> <i>Indication : maladie des membranes hyalines [syndrome de détresse respiratoire du nouveau-né par déficit de surfactant] Environnement : praticiens entraînés et expérimentés dans les soins et la réanimation des enfants prématurés</i>			1	0			1	
GELE009		GELE009	<b>Pose de guide intrabronchique pour curiethérapie [endobrachytherapy], par fibroscopie</b> <i>(GELE001) Anesthésie</i>			1 4	0 0			1 1	
GELE003		GELE003	<b>Pose intrabronchique de matériel à visée hémostatique, par fibroscopie</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (GELE001) Anesthésie</i>			1 4	0 0			1 1	
GELE007		GELE007	<b>Pose intrabronchique de matériel à visée hémostatique, par bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (GELE001) Anesthésie</i>			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GELE008		GELE008	<b>Pose d'une endoprothèse trachéobronchique, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : dilatation trachéobronchique</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
GELE006		GELE006	<b>Pose de tuteur trachéal, par endoscopie</b> <i>Pose de tube de Montgomery, par endoscopie</i>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	
GELE133		GELE133	<b>Pose de spirales intrabronchiques par endoscopie</b> <i>Indication : les indications doivent être conformes aux indications prises en application de l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale concernant les dispositifs médicaux ; la sélection des patients éligibles à l'intervention nécessite une concertation pluridisciplinaire comprenant : un pneumologue interventionnel ayant acquis une formation théorique et pratique de la technique par compagnonnage, un chirurgien thoracique et un radiologue</i> <i>Environnement : conditions de réalisation : selon l'avis de la CNEDIMTS du 22 novembre 2016 encadrement spécifique, au sens de l'article L. 1151-1 du code de la santé publique, conformément à l'avis de la HAS du 22 février 2017</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national</i>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
GELA001		GELA001	<b>Pose de tuteur trachéal, par cervicotomie</b> <i>Pose de tube de Montgomery, par cervicotomie</i>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	
<b>06.02.06.04</b>			<b>Ablation de corps étranger</b>								
GEGE001		GEGE001	<b>Ablation de corps étranger intratrachéal et/ou intrabronchique, par bronchoscopie au tube rigide</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
GEGE003		GEGE003	<b>Ablation de corps étranger intratrachéal et/ou intrabronchique, par fibroscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
GEGA001		GEGA001	<b>Ablation de corps étranger intrabronchique, par thoracotomie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.06.05</b>			<b>Plastie de l'arbre trachéobronchique</b>								
GEME121	GEME121		<b>Plastie des bronches par radiofréquence, par endoscopie [Thermoplastie]</b> <i>Indication : patients atteints d'asthme sévère non contrôlé malgré un traitement optimal maximal suivi pendant au moins un an et avec une bonne observance dans les conditions précisées dans le rapport de la HAS du 20 janvier 2016</i> <i>Environnement : encadrement spécifique, au sens de l'article L. 1151-1 du code de la santé publique, conformément à l'avis de la HAS du 20 janvier 2016</i> <i>Recueil prospectif de données : à transmettre au registre national</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									
GEMA001	GEMA001		<b>Plastie d'agrandissement d'un orifice de trachéostomie ou de trachéotomie, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									
GESA002	GESA002		<b>Fermeture de trachéotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									
GESA003	GESA003		<b>Fermeture de fistule bronchique, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									
GEMA002	GEMA002		<b>Plastie de la trachée par autogreffe ou lambeau, par cervicotomie ou par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									
GEKA001	GEKA001		<b>Remplacement de la trachée par prothèse, par cervicotomie ou par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>06.02.06.06</b>			<b>Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique</b>								
GENE001	GENE001		<b>Destruction mécanique de lésion de l'arbre trachéobronchique, par bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Indication : traitement palliatif en cas d'obstruction par une grosse tumeur néoplasique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
		(GELE001)									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GENE008		GENE008	<b>Destruction mécanique de lésion de l'arbre trachéobronchique, par fibroscopie</b> <i>Indication : acte peu fréquent, dont l'opportunité est décidée au cours d'une endoscopie pour grosse lésion intrabronchique, en l'absence de détresse respiratoire</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)</i>			1	0			1	
GENE006		GENE006	<b>Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique par cryothérapie ou thermocoagulation, par bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
GENE005		GENE005	<b>Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique par cryothérapie ou thermocoagulation, par fibroscopie</b> <i>Environnement : patient non intubé, en l'absence de détresse respiratoire.</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
GENE004		GENE004	<b>Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Avec ou sans : destruction par fibroscopie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide (GEQE008), sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
GENE002		GENE002	<b>Destruction de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par fibroscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; bloc répondant aux normes de sécurité laser</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
GENE003		GENE003	<b>Destruction tissulaire photodynamique de lésion de l'arbre trachéobronchique avec laser, par fibroscopie</b> <i>Indication : traitement curatif des lésions malignes superficielles in situ ou micro-invasives de petite taille ; traitement palliatif d'une tumeur obstructive non opérable d'une voie aérienne principale dans les cancers à un stade avancé ; respect des Indication AMM de l'agent photosensibilisant</i> <i>Environnement : spécifique ; port de lunettes de protection pour le patient et l'équipe</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.02.06.07</b>			<b>Résection de l'arbre trachéobronchique</b>								
GEFE002		GEFE002	<b>Séance de résection et/ou de dilatation de sténose de la trachée, par endoscopie sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFE001		GEFE001	<b>Séance de résection et/ou de dilatation de sténose de la trachée, par endoscopie avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA010		GEFA010	<b>Résection-anastomose thyrotrachéale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA002		GEFA002	<b>Résection-anastomose cricotrachéale, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA012		GEFA012	<b>Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA008		GEFA008	<b>Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par cervicothoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA006		GEFA006	<b>Résection-anastomose de la trachée sans abaissement du larynx, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA007		GEFA007	<b>Résection-anastomose de la trachée avec abaissement du larynx, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA003		GEFA003	<b>Résection-anastomose de la trachée avec abaissement du larynx, par cervicothoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA001		GEFA001	<b>Résection-anastomose de la trachée sans mobilisation viscérale cardiopulmonaire par thoracotomie, avec abaissement du larynx par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA005		GEFA005	<b>Résection-anastomose de la trachée avec mobilisation viscérale cardiopulmonaire par thoracotomie, avec abaissement du larynx par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GEFA009	GEFA009	GEFA009	<b>Résection-anastomose de la trachée avec mobilisation viscérale cardiopulmonaire sans abaissement du larynx, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA004	GEFA004	GEFA004	<b>Résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEFA013	GEFA013	GEFA013	<b>Résection-anastomose de la trachée pour sténose congénitale de la trachée, par thoracotomie avec CEC</b> <i>Avec ou sans : correction d'anomalie d'origine de l'artère pulmonaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, GELE001, YYYY595)			1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
GEFA011	GEFA011	GEFA011	<b>Résection-anastomose bronchique, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.02.06.08</b>			<b>Injection et aspiration intratrachéobronchiques</b>								
GELD001	GELD001	GELD001	<b>Instillation de surfactant exogène chez un nouveau-né en ventilation mécanique</b> <i>Indication : maladie des membranes hyalines [syndrome de détresse respiratoire du nouveau-né par déficit de surfactant]</i> <i>Environnement : praticiens entraînés et expérimentés dans les soins et la réanimation des enfants prématurés</i>			1	0			1	
GELD005	GELD005	GELD005	<b>Nébulisation d'agent thérapeutique à destination bronchique [aérosol] avec surveillance de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2] et surveillance de la fréquence cardiaque, pendant au moins 2 heures</b> <i>Avec ou sans : surveillance de l'évolution du débit expiratoire de pointe [DEP]</i>			1	0			1	
GELE002	GELE002	GELE002	<b>Instillation intrabronchique d'agent pharmacologique à visée thérapeutique, par bronchoscopie au tube rigide</b> <i>Indication : hémoptysie massive</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; bloc répondant aux normes de sécurité laser ; conditions d'exécution de la bronchoscopie au tube rigide sous anesthésie générale, conditions d'exécution précisées par les recommandations européennes - ERS/ATS : European Respiratory Society / American Thoracic Society -</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GEJD002	GEJD002	GEJD002	<b>Lavage pulmonaire unilatéral à visée thérapeutique pour protéinose alvéolaire, par sonde d'intubation à double lumière</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GELE005	GELE005	GELE005	<b>Instillation intrabronchique d'agent pharmacologique à visée thérapeutique, par fibroscopie</b> <i>Indication : hémoptysie grave, aspergillome</i> (ZZLP054)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GEJE002		GEJE002	<b>Lavage pulmonaire unilatéral à visée thérapeutique pour protéinose alvéolaire, par endoscopie</b> <i>Environnement : acte dont la procédure est codifiée.</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
GEJE001		GEJE001	<b>Aspiration intrabronchique à visée thérapeutique, par fibroscopie [Fibroaspiration bronchique]</b> <i>À l'exclusion de : aspiration intrabronchique à visée thérapeutique d'un patient intubé ou trachéotomisé, par fibroscopie (GEJE003)</i>			1	0			1	
			<i>Indication : encombrement du patient ; la kinésithérapie est la technique alternative.</i> <i>(ZZLP025)</i>								
GEJE003		GEJE003	<b>Aspiration intrabronchique à visée thérapeutique chez un patient intubé ou trachéotomisé, par fibroscopie</b>			1	0			1	
<b>06.02.06.09 Implant phonatoire</b>											
HEME002		HEME002	<b>Création d'une fistule œsotrachéale avec pose d'implant phonatoire, par endoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
GKGD002		GKGD002	<b>Ablation d'un implant phonatoire œsotrachéal, sans endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
GKGE002		GKGE002	<b>Ablation d'implant phonatoire œsotrachéal ou de tube de calibrage intralaryngé, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
GKKD002		GKKD002	<b>Changement d'un implant phonatoire œsotrachéal, sans endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
GKKE002		GKKE002	<b>Changement d'implant phonatoire œsotrachéal, par endoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HESA010		HESA010	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale après implant phonatoire, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>06.02.06.10 Rééducation</b>											
GKRP001		GKRP001	<b>Séance de rééducation de la voix, de la parole et/ou du langage, avec contrôle instrumental</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE POUMON, LA PLÈVRE ET LE MÉDIASTIN</b>								
<b>06.03.01</b>			<b>Exérèse partielle non anatomique du poumon</b>								
<b>GFFC002</b>		<b>GFFC002</b>	<b>Exérèse partielle non anatomique du poumon, par thoracoscopie</b> <i>Résection cunéiforme [Wedge resection] du poumon, par thoracoscopie</i> <i>Tumorectomie pulmonaire, par thoracoscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA017</b>		<b>GFFA017</b>	<b>Exérèse partielle non anatomique unique du poumon, par thoracotomie</b> <i>Résection cunéiforme [Wedge resection] unique du poumon, par thoracotomie</i> <i>Tumorectomie unique du poumon, par thoracotomie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA021</b>		<b>GFFA021</b>	<b>Exérèses partielles non anatomiques multiples du poumon, par thoracotomie</b> <i>Résections cunéiformes [Wedge resections] multiples du poumon, par thoracotomie</i> <i>Tumorectomies multiples du poumon, par thoracotomie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFC006</b>		<b>GFFC006</b>	<b>Résection de bulle pulmonaire, par thoracoscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFC005</b>		<b>GFFC005</b>	<b>Résection de bulle pulmonaire avec abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracoscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA005</b>		<b>GFFA005</b>	<b>Résection de bulle d'emphysème pulmonaire, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA032</b>		<b>GFFA032</b>	<b>Résection de bulle d'emphysème avec réduction de volume pulmonaire, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFBA004</b>		<b>GFBA004</b>	<b>Réduction de volume pulmonaire, par thoracoscopie ou par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie</b> <i>Indication : réduction de volume des sommets</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFBA002</b>		<b>GFBA002</b>	<b>Réduction unilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GFBA001		GFBA001	<b>Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie unique</b> <i>Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par sternobithoracotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFBA003		GFBA003	<b>Réduction bilatérale de volume pulmonaire, par thoracotomie bilatérale</b> <i>Indication : sternotomie non réalisable</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA014		GFFA014	<b>Exérèse de kyste hydatique du poumon, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA029		GFFA029	<b>Segmentectomie pulmonaire unique ou multiple, par thoracotomie</b> <i>À l'exclusion de : lobectomie pulmonaire (cf 06.03.02)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.03.02</b>			<b>Lobectomie pulmonaire</b>								
			<i>Par lobectomie pulmonaire, on entend : exérèse d'un lobe du poumon.</i>								
GFFA009		GFFA009	<b>Lobectomie pulmonaire, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA013		GFFA013	<b>Lobectomie pulmonaire, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA026		GFFA026	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA004		GFFA004	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose ou réimplantation de bronche, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
GFFA027		GFFA027	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- lobectomie pulmonaire avec résection du diaphragme, par thoracotomie (GFFA022)</i> <i>- lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par thoracotomie (GFFA008)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GFFA016		GFFA016	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA006		GFFA006	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA022		GFFA022	<b>Lobectomie pulmonaire avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : lobectomie pulmonaire par thoracotomie, avec - résection-anastomose de la bifurcation trachéale (GFFA026) - résection-anastomose de bronche (GFFA004) - résection de la paroi thoracique (GFFA027) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA006, GFFA016) - résection de côte et libération du plexus brachial (GFFA008) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA008		GFFA008	<b>Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par thoracotomie</b> <i>Traitement du syndrome de Pancoast-Tobias, par thoracotomie</i> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA030		GFFA030	<b>Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte et libération du plexus brachial, par cervicothoracotomie</b> <i>Traitement du syndrome de Pancoast-Tobias, par cervicothoracotomie</i> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA033		GFFA033	<b>Lobectomie pulmonaire supérieure avec résection de côte, de vertèbre, de vaisseau subclavier, exérèse de nœud [ganglion] lymphatique cervical et libération du plexus brachial, par cervicothoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA019		GFFA019	<b>Exérèse de lobe pulmonaire restant [Totalisation de pneumonectomie], par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.03.03</b>			<b>Bilobectomie pulmonaire</b>								
			<i>Par bilobectomie pulmonaire, on entend : exérèse de deux lobes du poumon droit.</i>								
<b>GFFA018</b>	<b>GFFA018</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>GFFA023</b>	<b>GFFA023</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire avec résection-anastomose ou réimplantation de bronche, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>GFFA010</b>	<b>GFFA010</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : bilobectomie pulmonaire avec résection du diaphragme (GFFA034)</i>			4	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>								
<b>GFFA031</b>	<b>GFFA031</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>GFFA015</b>	<b>GFFA015</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>GFFA034</b>	<b>GFFA034</b>		<b>Bilobectomie pulmonaire avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>A l'exclusion de : bilobectomie pulmonaire par thoracotomie, avec - résection-anastomose ou réimplantation de bronche (GFFA023) - résection de la paroi thoracique (GFFA010) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA015, GFFA031)</i>			4	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>								
<b>06.03.04</b>			<b>Pneumonectomie</b>								
<b>GFFA012</b>	<b>GFFA012</b>		<b>Pneumonectomie, par thoracotomie avec préparation par thoroscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, YYYY026, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GFFA024		GFFA024	<b>Pneumectomie, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA011		GFFA011	<b>Pneumectomie avec résection-anastomose de la bifurcation trachéale, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA001		GFFA001	<b>Pneumectomie avec exérèse totale de la plèvre [Pleuropneumectomie], par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA025		GFFA025	<b>Pneumectomie avec résection de la paroi thoracique, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : pneumectomie avec résection du diaphragme (GFFA007) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA028		GFFA028	<b>Pneumectomie avec résection-anastomose de la veine cave supérieure ou résection de l'oreillette gauche, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA002		GFFA002	<b>Pneumectomie avec résection et remplacement prothétique de la veine cave supérieure, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, LLBA002, LMBA001, YYYY022, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
GFFA007		GFFA007	<b>Pneumectomie avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : pneumectomie par thoracotomie, avec - résection-anastomose de la bifurcation trachéale (GFFA011) - exérèse totale de la plèvre (GFFA001) - résection de la paroi thoracique (GFFA025) - résection de la veine cave supérieure ou de l'oreillette gauche (GFFA002, GFFA028) <i>Anesthésie</i> (FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.03.05</b>			<b>Transplantation du poumon</b>								
GFFA020		GFFA020	<b>Prélèvement de poumon au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
GFEA005		GFEA005	<b>Transplantation de lobe pulmonaire, par thoracotomie sans CEC</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, LLBA002)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GFEA002		GFEA002	<b>Transplantation de lobe pulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)		5	0			1		
GFEA003		GFEA003	<b>Transplantation d'un poumon, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, LLBA002)		4	0			1		
GFEA007		GFEA007	<b>Transplantation d'un poumon, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)		5	0			1		
GFEA004		GFEA004	<b>Transplantation séquentielle des 2 poumons, par thoracotomie sans CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, LLBA002)		4	0			1		
GFEA001		GFEA001	<b>Transplantation séquentielle des 2 poumons, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, LLBA002)		5	0			1		
GFEA006		GFEA006	<b>Transplantation bipulmonaire, par thoracotomie avec CEC</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>Circulation extracorporelle [CEC]</i> (AALF002, DZQJ007, EQCF002, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002)		5	0			1		
<b>06.03.06</b>			<b>Évacuation de collection pleurale</b>								
GGJB002		GGJB002	<b>Évacuation d'un épanchement de la cavité pleurale, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			1	
			<i>Exsufflation de pneumothorax à l'aiguille</i> <i>Ponction pleurale évacuatrice</i>								
GGJB001		GGJB001	<b>Drainage d'un épanchement de la cavité pleurale, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			1	
			<i>Drainage de pneumothorax</i>								
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)								
GGLB006		GGLB006	<b>Pose d'un drain thoracique pour lavage pleural, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)								
GGJB005		GGJB005	<b>Pose de plusieurs drains thoraciques pour irrigation-lavage pleurale, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i> (ZZLP025)								
GGJB007		GGJB007	<b>Séance de lavage pleural, par un dispositif implanté</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GGJB006		GGJB006	<b>Séance d'irrigation-lavage pleurale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
GGJA002		GGJA002	<b>Évacuation de collection de la cavité pleurale, par thoracotomie</b> <i>Pose de drain pleural, par pleurotomie</i> <i>À l'exclusion de : évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracotomie (GGJA001)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
GGJA004		GGJA004	<b>Évacuation de collection de la cavité pleurale avec résection costale, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
GGJC001		GGJC001	<b>Évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracoscopie</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
GGJA001		GGJA001	<b>Évacuation de collection septique de la cavité pleurale avec débridement, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
GGJC002		GGJC002	<b>Évacuation d'un hémithorax, par thoracoscopie</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
GGJA003		GGJA003	<b>Décaillotage de la cavité pleurale, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
ZBSA001		ZBSA001	<b>Hémostase secondaire à un acte intrathoracique, par thoracotomie</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- décaillotage de la cavité pleurale, par thoracotomie (GGJA003)</i> <i>- hémostase secondaire à un acte sur le cœur et/ou les vaisseaux intrathoraciques, par thoracotomie (DZSA002)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
<b>06.03.07</b>			<b>Injection intrapleurale</b> <i>L'administration intrapleurale d'agent pharmacologique au long cours inclut la pose du cathéter d'accès au site d'injection avec ou sans tunnellisation, sans pose de système diffuseur ni de pompe à infusion continue souscutané.</i>								
GGLA001		GGLA001	<b>Pose d'un cathéter intrapleurale par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur ou d'une pompe implantable souscutané</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
GGLB002		GGLB002	<b>Injection intrapleurale d'agent pharmacologique, par voie transcutanée</b> <i>Avec ou sans : pose de cathéter intrapleurale</i> <i>À l'exclusion de : séance d'injection intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée (GGLB001)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GGLB001		GGLB001	Séance d'injection intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée			1	0			1	
GGLB008		GGLB008	Séance d'administration intrapleurale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté			1	0			1	
GGLB009		GGLB009	Administration intrapleurale d'agent pharmacologique au long cours À l'exclusion de : analgésie postopératoire Indication : douleurs rebelles en dehors de toute intervention Facturation : facturation une seule fois pour une période maximale de 5 jours			1	0			1	
GGLC001		GGLC001	Instillation intrapleurale de substance irritante, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.03.08</b>			<b>Exérèse de la plèvre</b>								
GGPA001		GGPA001	Décortication pleuropulmonaire, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GGPA002		GGPA002	Libération du poumon [Pneumolyse] pour symphyse pleurale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GGNC001		GGNC001	Abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracoscopie <i>Pleurectomie pariétale, par thoracoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GGNA001		GGNA001	Abrasion ou exérèse de la plèvre pariétale, par thoracotomie <i>Pleurectomie pariétale, par thoracotomie</i> Avec ou sans : résection de bulle pulmonaire À l'exclusion de : exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie (GGFA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GGFA001		GGFA001	Exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, YYYY026, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
GGFA003		GGFA003	Exérèse de tumeur de la plèvre, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (FCFA017, GELE001, YYYY026, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>06.03.09</b>			<b>Pleurostomie</b>								
GGCA001		GGCA001	Pleurostomie cutanée avec résection costale, par thoracotomie [Thoracostomie en gueule de four] <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.03.10</b>			<b>Exérèse de malformation congénitale de l'appareil respiratoire</b>								
<b>GFFC004</b>		<b>GFFC004</b>	<b>Exérèse de kyste bronchogénique, par thoracoscopie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA003</b>		<b>GFFA003</b>	<b>Exérèse de kyste bronchogénique, par thoracotomie</b> <i>(GELE001, GGBA001, LLBA002, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFC003</b>		<b>GFFC003</b>	<b>Exérèse de séquestration extralobaire, par thoracoscopie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFFA035</b>		<b>GFFA035</b>	<b>Exérèse de séquestration extralobaire, par thoracotomie</b> <i>(GELE001, GGBA001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.03.11</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la plèvre et les poumons</b>								
<b>ZBGC001</b>		<b>ZBGC001</b>	<b>Ablation de corps étranger intrathoracique, par thoracoscopie</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>ZBGA001</b>		<b>ZBGA001</b>	<b>Ablation de corps étranger intrathoracique, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : ablation de corps étranger intracardiaque, par thoracotomie avec CEC (DAGA001) <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFCC001</b>		<b>GFCC001</b>	<b>Suture de plaie pleuropulmonaire, par thoracoscopie</b> Avec ou sans : ablation de corps étranger <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>GFCA001</b>		<b>GFCA001</b>	<b>Suture de plaie pleuropulmonaire, par thoracotomie</b> Avec ou sans : ablation de corps étranger <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>06.03.12</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le médiastin</b> À l'exclusion de : - exérèse du thymus vestigial (cf 05.02.01.03) - exploration des sites parathyroïdiens (cf 10.02.04.01)								
<b>GHJA001</b>		<b>GHJA001</b>	<b>Évacuation de collection du médiastin, par cervicotomie</b> Avec ou sans : drainage <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GHJA002		GHJA002	<b>Évacuation de collection du médiastin, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
GHFA001		GHFA001	<b>Exérèse de tumeur du médiastin, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de thymome, par cervicotomie</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
GHFA002		GHFA002	<b>Exérèse de tumeur du médiastin, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de thymome, de neuroblastome, par thoracotomie vidéoassistée</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(FCFA017, GELE001, YYYY031, ZZHA001)</i>								
GHFA004		GHFA004	<b>Exérèse de tumeur du médiastin, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de thymome, de neuroblastome, par thoracotomie</i>								
			<i>À l'exclusion de : exérèse par thoracotomie</i>								
			<i>- de kyste bronchogénique (GFFA003)</i>								
			<i>- de duplication de l'œsophage (HEFA014)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, LLBA002, LMBA001, YYYY031, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>								
GHFA003		GHFA003	<b>Exérèse de tumeur du médiastin avec résection d'organe et/ou de structure de voisinage, par thoracotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(FCFA017, FELF001, GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY022, YYYY031, ZCFA001, ZCQA002, ZZHA001)</i>								
<b>06.04</b>			<b>ASSISTANCE RESPIRATOIRE</b>								
<b>06.04.01</b>			<b>Adaptation d'une ventilation non effractive</b>								
GLQP001		GLQP001	<b>Réglage du débit d'oxygène par surveillance transcutanée de la saturation en oxygène, pour instauration ou adaptation d'une oxygénothérapie de débit défini chez l'enfant, par 24 heures</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>								
GLQF001		GLQF001	<b>Réglage du débit d'oxygène par mesures répétées des gaz du sang, pour instauration ou adaptation d'une oxygénothérapie de débit défini, par 24 heures</b>			1	0			1	
			<i>Indication : insuffisance respiratoire chronique grave</i>								
			<i>Facturation : mise en route et surveillance d'un traitement par oxygénothérapie chez un insuffisant respiratoire chronique grave, au cours des 24 premières heures ; avec un minimum de 2 mesures de l'oxymétrie et de la capnimétrie du sang artériel, ponctions et dosages compris / note facturation réanimation</i>								
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLMF001		GLMF001	<b>Adaptation des réglages d'une ventilation non effractive par mesures répétées des gaz du sang, par 24 heures</b> <i>Indication : insuffisance respiratoire chronique grave</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
GLMP001		GLMP001	<b>Adaptation d'une pression positive continue [PPC] ventilatoire par système de pression autoadaptable avec enregistrement de la pression au masque, par 24 heures</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
<b>06.04.02</b>			<b>Suppléance ventilatoire</b>								
			<i>À l'exclusion de : suppléance ventilatoire chez le nouveau-né à la naissance (cf 09.05)</i>								
GLLD019		GLLD019	<b>Ventilation barométrique ou volumétrique non effractive au masque facial pendant au moins 2 heures cumulées au cours des 12 heures, pour insuffisance respiratoire aiguë</b>			1	0			1	
GLLD003		GLLD003	<b>Ventilation spontanée au masque facial, par canule nasale ou par sonde nasopharyngée, sans aide inspiratoire, avec pression expiratoire positive [VS-PEP] [Continuous positive airway pressure] [CPAP], par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD006		GLLD006	<b>Ventilation spontanée sur sonde d'intubation trachéale au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD013		GLLD013	<b>Ventilation spontanée sur trachéotomie au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD002		GLLD002	<b>Ventilation mécanique discontinue au masque facial ou par embout buccal pour kinésithérapie, par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD012		GLLD012	<b>Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD015		GLLD015	<b>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FiO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures</b>			1	0			1	
GLLD008		GLLD008	<b>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, par 24 heures</b> <i>(GLLD005, ZZLB004)</i>			1	0			1	
GLLD004		GLLD004	<b>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FiO2 supérieure à 60%, avec technique de décubitus ventral alterné par 24 heures</b> <i>(GLLD005, ZZLB004)</i>			1	0			1	
GLLD007		GLLD007	<b>Ventilation mécanique à poumons séparés, par 24 heures</b> <i>(GLLD005, ZZLB004)</i>			1	0			1	
GLLD009		GLLD009	<b>Ventilation par oscillations à haute fréquence, par 24 heures</b> <i>Indication : détresse respiratoire du nouveau-né, syndrome de détresse respiratoire aiguë de l'enfant et l'adulte en deuxième intention</i> <i>Environnement : unité de réanimation telle que définie dans les décrets 02-465 et 02-466</i> <i>(GLLD005, ZZLB004)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLJF010		GLJF010	<b>Épuration extracorporelle du dioxyde de carbone [CO2], par 24 heures</b> <i>Assistance respiratoire extracorporelle par voie veineuse ou veinoartérielle</i> <i>Indication : défaillance respiratoire grave installée, pathologie à haut risque d'hypoxie réfractaire (hernie diaphragmatique, syndrome d'inhalation méconiale sévère) chez le nouveau né, en deuxième intention</i> <i>Environnement : unité de réanimation telle que définie dans les décrets 02-465 et 02-466</i>			1	0			1	
GLLD017		GLLD017	<b>Oxygénothérapie avec surveillance continue de l'oxymétrie, en dehors de la ventilation mécanique, par 24 heures</b>			1	0			1	
<b>06.04.03 Oxygénothérapie hyperbare</b>											
GLLP006		GLLP006	<b>Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa] chez un patient en ventilation spontanée, pour affection en dehors de la phase aiguë</b> <i>Indication : écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) après la 48e heure suivant l'accident ; ostéomyélite chronique réfractaire ; lésion radio-induite : ostéoradionécrose de la mandibule, en cas d'extraction dentaire et cystite radio-induite ; ulcère ou gangrène ischémique sans possibilité de revascularisation ou persistant après vascularisation optimale si la PtcO2 mesurée sous OHB est supérieure à 50 mm Hg chez le patient non diabétique, supérieure à 100 mm Hg chez le patient diabétique en ischémie chronique ; consolidation de l'accident de décompression, de l'embolie gazeuse et de l'intoxication au monoxyde de carbone en cas de déficit respiratoire</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB. La mesure préalable de la PtcO2 pendant une épreuve d'oxygénothérapie hyperbare est obligatoire en cas d'écrasement de membre, d'ulcère ou de gangrène ischémique chronique chez le patient diabétique ou non. Deux actes au plus peuvent être facturés par 24 heures.</i>			1	0			1	
GLLP007		GLLP007	<b>Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa] chez un patient en ventilation spontanée, pour affection en phase aiguë</b> <i>Indication : intoxication au monoxyde de carbone chez les patients à haut risque de complications à court ou à long terme, avant la 24e heure suivant l'exposition ; infection nécrosante des tissus mous ; écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) avant la 48e heure suivant l'accident</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLLD021		GLLD021	<b>Oxygénothérapie hyperbare avec inhalation d'oxygène pur d'une durée minimale de 60 minutes à une pression de 200 à 280 kilopascals [kPa], chez un patient en ventilation mécanique</b> <i>Indication : intoxication au monoxyde de carbone chez les patients à haut risque de complications à court ou à long terme, avant la 24e heure suivant l'exposition ; infection nécrosante des tissus mous ; écrasement de membre (fracture ouverte de type III Gustilo B et C) ; consolidation de l'embolie gazeuse, de l'accident de décompression</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i>			1	0			1	
GLBP002		GLBP002	<b>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 1 à 3 heures</b> <i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i>			1	0			1	
GLBP001		GLBP001	<b>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 3 à 7 heures</b> <i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i>			1	0			1	
GLBP003		GLBP003	<b>Compression thérapeutique avec inhalation de mélange suroxygéné ou d'oxygène pur à une pression initiale égale ou supérieure à 280 kilopascals [kPa], d'une durée de 7 heures ou plus</b> <i>Indication : traitement initial de l'accident de décompression ; embolie gazeuse</i> <i>Formation : diplôme interuniversitaire de médecine subaquatique et hyperbare</i> <i>Environnement : spécifique : la pratique de cet acte nécessite le respect du code européen de bonne pratique pour la thérapie hyperbare [COST].</i> <i>Facturation : en établissement de santé titulaire d'une autorisation d'activité d'OHB</i>			1	0			1	
<b>06.04.04</b>			<b>Rééducation respiratoire</b>  <i>La séance de rééducation respiratoire inclut la surveillance de la fréquence cardiaque, de la pression intraartérielle et la surveillance transcutanée discontinue de la saturation artérielle en oxygène.</i>  <i>Avec ou sans :</i> <i>- électrocardiographie discontinue</i> <i>- réentraînement à l'activité sportive collective</i>								
GLRP002		GLRP002	<b>Séance de réentraînement à l'exercice d'un insuffisant respiratoire chronique, sur machine</b>			1	0			1	
GLRP001		GLRP001	<b>Séance de réentraînement à l'exercice d'un enfant asthmatique, sur machine</b>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI				
				A	P	RC	AP	ETM	V
<b>06.04.05</b>			<b>Appareillage de l'appareil respiratoire</b>						
			<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>						
<b>GLLP003</b>	<b>GLLP003</b>		<b>Pose d'un masque facial de ventilation nasale</b>		1	0			1
<b>GLKP001</b>	<b>GLKP001</b>		<b>Changement du revêtement interne d'un masque facial de ventilation nasale</b>		1	0			1
<b>GKLD001</b>	<b>GKLD001</b>		<b>Pose d'une prothèse phonatoire vélopalatine (ZZLP025)</b>		1	0			1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07</b>			<b>APPAREIL DIGESTIF</b>								
			<i>Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.</i>								
			<i>Les actes sur la cavité de l'abdomen, par abord direct incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.</i>								
<b>07.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF</b>								
			<i>En dehors du cadre de la note de facturation du geste complémentaire HZHE002, le tarif ddu geste complémentaire HZHE002 est compris dans celui des actes d'endoscopie qui le mentionnent comme geste complémentaire</i>		Le geste complémentaire HZHE002 Biopsie et/ou brossage cytologique de la paroi du tube digestif ou de conduit biliopancréatique, au cours d'une endoscopie diagnostique peut être facturé quand les biopsies sont effectuées dans le cadre de la surveillance des MICI [maladies inflammatoires chroniques de l'intestin] répondant aux critères médicaux d'une ALD et aux recommandations de l'ECCO [European Crohn's and Colitis Organisation]						
<b>07.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques de l'appareil digestif</b>								
			<i>Avec ou sans : épreuve pharmacologique</i>								
<b>HHQD004</b>	<b>HHQD004</b>	<b>Électromyographie du côlon sigmoïde</b>		Indication : présélection des patients, en pré-opératoire d'une inertie colique ou avant la réalisation d'une exploration de la motricité pancolique	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001						
			<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>HHQD900</b>	<b>HHQD900</b>	<b>Électromyographie pancolique</b>		Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.						
		<i>Phase 1 : pose de sonde colique, par coloscopie</i>				1	1			2	
			<i>Anesthésie</i>			4	1			2	
		<i>Phase 2 : électromyographie pancolique</i>				1	2			2	
<b>07.01.02</b>			<b>Étude des pressions dans l'appareil digestif</b>								
			<i>La manométrie du tube digestif inclut la pose de la sonde et le contrôle radiologique de sa position.</i>								
			<i>Avec ou sans : épreuve pharmacologique</i>								
<b>HEQD003</b>	<b>HEQD003</b>	<b>Manométrie œsophagienne</b>				1	0			2	
<b>HEQD001</b>	<b>HEQD001</b>	<b>Manométrie œsophagienne sur 24 heures, avec mesure du pH</b>				1	0			2	
<b>HFQD001</b>	<b>HFQD001</b>	<b>Manométrie gastro-duodéno-jéjunale avec enregistrement de l'activité antro-pyloro-duodénale</b>				1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HGQD001		HGQD001	<b>Manométrie duodéno-jéjunale</b>			1	0			2	
HHQD901		HHQD901	<b>Manométrie pancolique</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : pré sélection des patients, en pré-opératoire d'une inertie colique ou avant la réalisation d'une exploration de la motricité pan-colique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
HHQD001		HHQD001	<b>Manométrie du côlon sigmoïde</b>			1	0			2	
HTQD002		HTQD002	<b>Manométrie anorectale</b>			1	0			2	
<b>07.01.03</b>			<b>Échographie de l'appareil digestif</b>								
			<i>Par échographie de l'étage supérieur de l'abdomen, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate et les reins.</i>								
			<i>Par échographie du petit bassin [pelvis], on entend : échographie explorant la vessie, les organes génitaux internes et le rectum.</i>								
			<i>Par échographie de l'abdomen, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate, les reins, le tube digestif, le péritoine, l'aorte et la veine cave inférieure.</i>								
			<i>Toute échographie de l'abdomen inclut l'échographie de la cavité péritonéale pour recherche d'épanchement.</i>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
HCQM001		HCQM001	<b>Échographie transcutanée des glandes salivaires</b> (ZZQM005)			1	0			2	
HLQM001		HLQM001	<b>Échographie transcutanée du foie et des conduits biliaires</b> (ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM006		ZCQM006	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen</b> (ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM004		ZCQM004	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM010		ZCQM010	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis]</b> (ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM011		ZCQM011	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis] avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
HZQM001		HZQM001	<b>Échographie transcutanée du tube digestif et/ou du péritoine</b> <i>Échographie abdominale pour recherche et bilan d'une carcinose péritonéale</i>			1	0			2	
ZCQM008		ZCQM008	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen</b> (ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM001		ZCQM001	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> (EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	
ZCQM005		ZCQM005	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis]</b> (ZZLP025, ZZQM005)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZCQM002		ZCQM002	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] et échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> <i>(EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
HJQJ003		HJQJ003	<b>Échographie du rectum et de l'anus, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire]</b> <i>Avec ou sans : exploration échographique des sphincters (ZZQM005)</i>			1	0			2	
<b>07.01.04</b>			<b>Radiographie de l'appareil digestif</b>								
<b>07.01.04.01</b>			<b>Radiographie de la bouche</b> <i>Par dents contigües on entend : dents ayant des faces de contact mésiales et distales qu'il y ait diastème ou non.</i> <i>Par secteur de 1 à 3 dents contigües on entend : secteur de 1 ou 2 ou 3 dents comprenant la dent sur laquelle est centré le cliché radiographique et chacune de ses dents adjacentes.</i> <i>Facturation :</i> <i>- quel que soit le nombre de clichés réalisés sur un même secteur de 1 à 3 dents contigües,</i> <i>- ne peuvent pas être facturées pour un traitement endodontique,</i> <i>- si l'examen radiographique est numérisé, pour donner lieu à remboursement, il doit pouvoir être matérialisé par au moins un support papier de format égal ou supérieur à 70 x 90 mm indiquant la date de cet examen, l'identification du patient et celle de la dent ou des dents concernées,</i> <i>- le support papier doit comporter une ou plusieurs images d'un format au moins égal à 2,5 fois celui d'un cliché argentique standard</i>								
HBQK389		HBQK389	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0			2-7	
HBQK191		HBQK191	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 2 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> <i>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0			2-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBQK331		HBQK331	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 3 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK443		HBQK443	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 4 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK428		HBQK428	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 5 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK480		HBQK480	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 6 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK430		HBQK430	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 7 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK142		HBQK142	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 8 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK046		HBQK046	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 9 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK065		HBQK065	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 10 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBQK424		HBQK424	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 11 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK476		HBQK476	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 12 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK093		HBQK093	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 13 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK041		HBQK041	<b>Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 14 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2-7	
HBQK002		HBQK002	<b>Radiographie panoramique dentomaxillaire</b>			1	0			2-7	
HBQK001		HBQK001	<b>Radiographie pelvibuccale [occlusale]</b>			1	0			2-7	
HCQH001		HCQH001	<b>Sialographie</b> (YYYY425)			1	0			2	
HCQH002		HCQH002	<b>Sialographie avec scanographie des glandes salivaires</b> (YYYY425, ZZLP025, ZZQP004)			1	0			2	
<b>07.01.04.02</b>			<b>Radiographie de l'abdomen et du tube digestif</b>								
ZCQK002		ZCQK002	<b>Radiographie de l'abdomen sans préparation</b> <i>Indication : selon rapport d'évaluation technologique "Principales Indication et "non Indication" de la radiographie de l'abdomen sans préparation" - HAS - janvier 2009</i> <i>Facturation : la radiographie de l'abdomen sans préparation ne peut pas être facturée dans les situations de "non-indication", notamment chez l'adulte : douleur abdominale ; syndrome occlusif ; saignement gastro-intestinal aigu hématoméme, mélæna ; pathologie vésiculaire, biliaire et pancréatique.</i> <i>HAS - "Avis sur l'acte de radiographie de l'abdomen sans préparation" - janvier 2009</i>			1	0			2	
HPMP002		HPMP002	<b>Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un drain péritonéal, d'un cathéter de dialyse péritonéale ou d'une dérivation péritonéojugulaire, avec opacification par produit de contraste</b> <i>Avec ou sans : péritonéographie</i>			1	0			2	
HFMP002		HFMP002	<b>Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un anneau ajustable périgastrique, avec opacification par produit de contraste</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HZMP002		HZMP002	Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'une sonde digestive, d'un drain biliaire ou d'une endoprothèse biliaire avec opacification par produit de contraste			1	0			2	
HQQH002		HQQH002	Étude radiologique dynamique de la déglutition, avec enregistrement [Pharyngographie dynamique] (YYYY039, YYYY064)			1	0			2	
HEQH001		HEQH001	Radiographie de l'œsophage avec opacification par produit de contraste [Transit œsophagien] <i>Avec ou sans : étude de la déglutition</i>			1	0			2	
HEQH002		HEQH002	Radiographie œso-gastro-duodénale avec opacification par produit de contraste [Transit œso-gastro-duodéna]			1	0			2	
HGQH002		HGQH002	Radiographie de l'intestin grêle avec ingestion de produit de contraste [Transit du grêle]			1	0			2	
HGQH001		HGQH001	Radiographie de l'intestin grêle avec administration de produit de contraste par une sonde nasoduodénale [entérocluse]			1	0			2	
HHQH001		HHQH001	Radiographie du côlon avec opacification par produit de contraste			1	0			2	
HTQH002		HTQH002	Défécographie [Rectographie dynamique] (YYYY039, YYYY064)			1	0			2	
<b>07.01.04.03</b>			<b>Radiographie des conduits biliaires et pancréatiques</b>								
HMQH006		HMQH006	Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans un drain biliaire externe (ZZLP025)			1	0			2	
HMQH004		HMQH004	Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans les conduits biliaires par voie transcutanée, avec guidage échographique et/ou radiologique (ZZLP025)			1	0			2	
HMQH007		HMQH007	Cholangiographie rétrograde, par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	
HMQH003		HMQH003	Cholangiographie rétrograde avec infundibulotomie [ponction diathermique de l'infundibulum biliaire] ou précoupe de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HNQH004		HNQH004	Pancréatographie, par injection de produit de contraste par voie transcutanée, avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
HNQH003		HNQH003	Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	
HNQH001		HNQH001	Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	
HMQH005		HMQH005	Cholangiopancréatographie rétrograde sans manométrie oddienne, par œso-gastro-duodéoscopie (HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMQH002		HMQH002	<b>Cholangiopancréatographie rétrograde avec manométrie oddienne, par œso-gastro-duodéoscopie</b> (HZHE001, HZHE002, YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	
<b>07.01.05</b>			<b>Scanographie de l'appareil digestif</b>								
			<i>Avec ou sans : opacification du tube digestif</i>								
ZCQK005		ZCQK005	<b>Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
ZCQH002		ZCQH002	<b>Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
ZCQK004		ZCQK004	<b>Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
ZCQH001		ZCQH001	<b>Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>07.01.06</b>			<b>Remnographie [IRM] de l'appareil digestif</b>								
ZCQN002		ZCQN002	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
ZCQJ004		ZCQJ004	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
ZCQN001		ZCQN001	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
ZCQJ005		ZCQJ005	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>07.01.07</b>			<b>Scintigraphie de l'appareil digestif</b>								
HCQL001		HCQL001	<b>Scintigraphie des glandes salivaires</b> (ZZQL017)			1	0			2	
HEQL002		HEQL002	<b>Scintigraphie du transit œsophagien par substance solide ou liquide</b>			1	0			2	
HEQL003		HEQL003	<b>Scintigraphie du transit œsophagien par substances solide et liquide</b>			1	0			2	
HEQL001		HEQL001	<b>Recherche radio-isotopique d'un reflux gastroœsophagien</b>			1	0			2	
HFQL002		HFQL002	<b>Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide sans épreuve pharmacologique</b>			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFQL003		HFQL003	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide avec épreuve pharmacologique			1	0			2	
HFQL004		HFQL004	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide sans épreuve pharmacologique			1	0			2	
HFQL001		HFQL001	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide avec épreuve pharmacologique			1	0			2	
HGQL001		HGQL001	Recherche radio-isotopique d'un diverticule de Meckel			1	0			2	
HLQL001		HLQL001	Scintigraphie du foie et de la rate par un traceur du système réticuloendothélial			1	0			2	
HMQL001		HMQL001	Scintigraphie des conduits biliaires			1	0			2	
HPQL001		HPQL001	Scintigraphie péritonéale			1	0			2	
HPML001		HPML001	Contrôle radio-isotopique d'un cathéter intrapéritonéal			1	0			2	
FEQL006		FEQL006	Recherche radio-isotopique de sang dans les selles			1	0			2	
FEQL003		FEQL003	Recherche topographique d'une déperdition sanguine digestive, par méthode radio-isotopique (ZZQL007)			1	0			2	
KGRL001		KGRL001	Test radio-isotopique d'absorption digestive de la vitamine B12 <i>Test de Schilling</i> <i>Avec ou sans : utilisation de facteur intrinsèque</i>			1	0			2	
<b>07.01.08</b>			<b>Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif</b>								
<b>07.01.08.01</b>			<b>Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale</b>								
HDQP002		HDQP002	Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine			1	0			2	
LBMP003		LBMP003	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires			1	0			2	
LBQP001		LBQP001	Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		1	
LBMP001		LBMP001	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel <i>À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001)</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		1	
LBMP002		LBMP002	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires			1	0			2	
HBMD014		HBMD014	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent			1	0			2	
LBQK002		LBQK002	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique de profil			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBQK004		LBQK004	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle, ou tracé et analyse architecturale craniofaciale			1	0			2	
LBQK003		LBQK003	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle ou analyse architecturale craniofaciale, et simulation des objectifs de traitement sur moulage et/ou sur tracé céphalométrique			1	0			2	
<b>07.01.08.02</b>			<b>Épreuves fonctionnelles au niveau du tube digestif</b>								
HQQE001		HQQE001	Bilan fonctionnel de la déglutition avec fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale, essai alimentaire et enregistrement vidéo <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>			1	0			2	
HQQP001		HQQP001	Analyse informatisée de la déglutition <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels</i>			1	0			2	
HERD001		HERD001	Test de provocation douloureuse pour recherche d'une affection de l'œsophage <i>Test de Bernstein, test de distension, repas test</i>			1	0			2	
HEQD002		HEQD002	PH-métrie œsophagienne et/ou gastrique sur 24 heures			1	0			2	
HFHD001		HFHD001	Prélèvement de liquide gastrique par tubage, sans épreuve pharmacologique			1	0			2	
HFHD002		HFHD002	Prélèvement de liquide gastrique par tubage, avec épreuve pharmacologique			1	0			2	
HGHD001		HGHD001	Prélèvement de liquide duodénal par tubage, sans épreuve pharmacologique			1	0			2	
HGHD003		HGHD003	Prélèvement de liquide duodénal par tubage, avec épreuve pharmacologique			1	0			2	
KGQP001		KGQP001	Mesure de la production respiratoire d'hydrogène [Breath test]			1	0			2	
ZZQL008		ZZQL008	Mesure de la production respiratoire d'isotope stable <i>Breath test au carbone 13</i>			1	0			2	
HRQP001		HRQP001	Surveillance tonométrique continue du pH intramuqueux gastrique ou colique et/ou du gradient gastroartériel ou coloartériel de la PCO2, par 24 heures			1	0			2	
HTRD003		HTRD003	Test de continence anorectale aux liquides			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.01.09</b>			<b>Endoscopie de l'appareil digestif</b>								
			À l'exclusion de : endoscopie peropératoire de l'appareil digestif (cf 18.01.07.02)								
<b>07.01.09.01</b>			<b>Endoscopie des conduits salivaires et du tube digestif</b>								
<b>HCQE427</b>		<b>HCQE427</b>	<b>Sialendoscopie diagnostique</b> Indication: après un bilan complet non concluant par techniques d'imagerie, initié par échographie Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie			1	0			1	
<b>HDQE001</b>		<b>HDQE001</b>	<b>Orohypopharyngoscopie avec laryngoscopie directe</b> Avec ou sans : - biopsie - pose de sonde nasocœsophagienne  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
<b>HEQE001</b>		<b>HEQE001</b>	<b>Œsophagoscopie au tube rigide</b> Avec ou sans : - biopsie à la pince - brosse cytotologique (ZZLP025)			1	0			1	
<b>HEQE002</b>		<b>HEQE002</b>	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale</b> Endoscopie de la partie haute du tube digestif jusqu'à l'angle duodénojéjunal (HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)			1	0			1	
<b>HEQE003</b>		<b>HEQE003</b>	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, avant l'âge de 6 ans</b> Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (ZZLP025)			1	0			1	
<b>HEQE005</b>		<b>HEQE005</b>	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, après l'âge de 6 ans</b> Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement (ZZLP025)			1	0			1	
<b>HGQE002</b>		<b>HGQE002</b>	<b>Duodéoscopie par appareil à vision latérale</b> (HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)			1	0			1	
<b>HGQE003</b>		<b>HGQE003</b>	<b>Entéroscopie jéjunale [Jéjunoscopie]</b>  Anesthésie  (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)			1	0			1	
<b>HGQE005</b>		<b>HGQE005</b>	<b>Entéroscopie iléale [Iléoscopie]</b>  Anesthésie  (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)			1	0			1	
<b>HGQE001</b>		<b>HGQE001</b>	<b>Entéroscopie jéjunale avec entéroscopie iléale</b>  Anesthésie  (GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHQE004	HHQE004	HHQE004	<b>Coloscopie partielle au delà du côlon sigmoïde</b> <i>Coloscopie sans visualisation du bas-fond cæcal</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)</i>								
HHQE005	HHQE005	HHQE005	<b>Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cæcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)</i>								
HHQE002	HHQE002	HHQE002	<b>Coloscopie totale, avec franchissement de l'orifice iléocolique</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)</i>								
HHQE003	HHQE003	HHQE003	<b>Exploration complète du côlon après colectomie droite, par endoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)</i>								
HJQE001	HJQE001	HJQE001	<b>Rectosigmoïdoscopie</b>			1	0			1	
			<i>(HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)</i>								
HJQE002	HJQE002	HJQE002	<b>Rectoscopie au tube rigide</b>			1	0			2	
			<i>(HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)</i>								
HKQE001	HKQE001	HKQE001	<b>Anuscopie</b>			1	0			2	
JZQE001	JZQE001	JZQE001	<b>Exploration endoscopique d'une malformation cloacale</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HGQD002	HGQD002	HGQD002	<b>Exploration de la lumière de l'intestin grêle par vidéocapsule ingérée</b>			1	0			2	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>								
			<i>Facturation : uniquement par un médecin qualifié en hépato-gastro-entérologie pratiquant l'endoscopie diagnostique (niveau 1) selon la définition de la Société Française d'Endoscopie Digestive, formation appropriée à la technique (courbe d'apprentissage)</i>								
			<i>(Forfait vidéocapsule)</i>								
HHQD445	HHQD445	HHQD445	<b>Exploration de la lumière du colon par vidéocapsule ingérée [capsule colique]</b>			1	0			1	
			<i>Environnement : conditions de réalisation : décision médicale partagée avec le patient sur le choix entre l'exploration par capsule colique et celle par coloscopie virtuelle ; prise en compte des précautions d'emploi mentionnées dans le rapport de la HAS</i>								
			<i>Facturation : uniquement par un médecin qualifié en hépato-gastro-entérologie pratiquant l'endoscopie diagnostique (niveau1), ayant une formation et une expérience appropriées à la technique, selon les critères définis par la Société Française d'Endoscopie Digestive</i>								
			<i>(Forfait vidéocapsule)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.01.09.02</b>			<b>Endoscopie des conduits biliaires et pancréatiques</b>								
			<i>L'endoscopie des conduits biliaires ou pancréatiques inclut la radiographie des conduits explorés par injection de produit de contraste.</i>								
HMQH001		HMQH001	<b>Cholangioscopie, par voie buccale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJE001, HZHE001, HZHE002)</i>			4	0			1	
HMQG002		HMQG002	<b>Cholangioscopie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>			1	0			1	
			<i>(HZHE001, HZHE002, ZZLP025)</i>								
HMQE001		HMQE001	<b>Cholangioscopie par un orifice de drainage biliaire externe déjà en place</b>			1	0			1	
			<i>(HZHE001, HZHE002, ZZLP025)</i>								
HNQH002		HNQH002	<b>Pancréaticoscopie par voie buccale</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, HZHE001, HZHE002)</i>								
<b>07.01.10</b>			<b>Échoendoscopie de l'appareil digestif</b>								
HEQJ001		HEQJ001	<b>Échoendoscopie œsogastrique sans biopsie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HEQJ002		HEQJ002	<b>Échoendoscopie œsogastrique avec biopsie transœsogastrique guidée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HGQJ002		HGQJ002	<b>Échoendoscopie duodénale sans biopsie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HGQJ001		HGQJ001	<b>Échoendoscopie duodénale avec biopsie transduodénale guidée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HHQJ002		HHQJ002	<b>Échoendoscopie colique sans biopsie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : diagnostic des lésions sousmuqueuses ; avant exérèse tumorale par mucosectomie ;</i>								
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HJQJ002		HJQJ002	<b>Échoendoscopie anorectale sans biopsie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HJQJ001		HJQJ001	<b>Échoendoscopie anorectale avec biopsie transanorectale guidée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HMQJ001		HMQJ001	<b>Échoendoscopie biliopancréatique sans biopsie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMQJ002		HMQJ002	Échoendoscopie biliopancréatique avec biopsie transbiliopancréatique guidée  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
<b>07.01.11</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif</b>								
<b>07.01.11.01</b>			<b>Ponction et biopsie hépatique</b>								
HLHJ004		HLHJ004	Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHH002		HLHH002	Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (YYYY120, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HLHB001		HLHB001	Biopsie du foie, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)			1	0			1	
HLHJ003		HLHJ003	Biopsie non ciblée du foie, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHJ006		HLHJ006	Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHH006		HLHH006	Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHJ005		HLHJ005	Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHH007		HLHH007	Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)			1	0			1	
HLHH001		HLHH001	Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, sans prise de pression intraveineuse (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
HLHH005		HLHH005	Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, avec prise de pression intraveineuse (YYYY120, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>07.01.11.02</b>			<b>Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif</b>								
HCHB001		HCHB001	Ponction ou cytoponction de glande salivaire, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			2	
HAHD001		HAHD001	Frottis et/ou prélèvement intrabuccal			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAHA002		HAHA002	<b>Biopsie de lèvre</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HAHD003		HAHD003	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, sans coloration vitale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HAHD002		HAHD002	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, avec guidage par des colorations vitales</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HCHA001		HCHA001	<b>Biopsie de glande salivaire majeure [principale]</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HCHA002		HCHA002	<b>Biopsie des petites glandes salivaires [glandes salivaires mineures] [glandes salivaires accessoires]</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HGHD002		HGHD002	<b>Biopsie entérale à l'aveugle à la sonde, par voie nasale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HJHD002		HJHD002	<b>Biopsie de la musculature du rectum, par voie anale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HJHD001		HJHD001	<b>Biopsie rectale par aspiration de la muqueuse par sonde</b> <i>Biopsie rectale à la sonde de Noblett</i> (ZZLP025)			1	0			2	
HKHA001		HKHA001	<b>Biopsie de lésion de la région périanale et/ou du canal anal</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HPHB003		HPHB003	<b>Ponction d'un épanchement péritonéal, par voie transcutanée</b> <i>Ponction d'ascite, par voie transcutanée</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			2	
HPHB002		HPHB002	<b>Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale sans guidage</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HPHJ001		HPHJ001	<b>Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			2	
HPHB001		HPHB001	<b>Ponction-lavage du péritoine, avec pose de cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>07.01.12</b>			<b>Exploration chirurgicale de l'appareil digestif</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- biopsie et/ou prélèvement</i> <i>- section d'adhérences péritonéales</i>								
ZCQC002		ZCQC002	<b>Exploration de la cavité abdominale, par cœlioscopie [Cœlioscopie exploratrice]</b> <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>À l'exclusion de : biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i> (JAH001)			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i> (GELE001, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZCQC001		ZCQC001	<b>Exploration de la cavité abdominale par cœlioscopie, avec hystéroscopie</b> Avec ou sans : - épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène - curetage de l'utérus	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	
ZCQA001		ZCQA001	<b>Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie [Laparotomie exploratrice]</b> Biopsie d'une artère, par laparotomie Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène À l'exclusion de : biopsie du rein, par abord direct (JAHA001)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	
HFPA003		HFPA003	<b>Gastrotomie exploratrice, par laparotomie</b> Avec ou sans : pyloroplastie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGPA005		HGPA005	<b>Duodénotomie exploratrice, par laparotomie</b> Avec ou sans : pyloroplastie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001)			4	0			1	
HGPA003		HGPA003	<b>Entérotomie exploratrice, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	
HHPC001		HHPC001	<b>Colotomie exploratrice, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	
HHPA002		HHPA002	<b>Colotomie exploratrice, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
07.01.13			<b>Examen anatomopathologique de l'appareil digestif</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>								
			<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coloration spéciale</li> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i></p> <p><i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coloration spéciale</li> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</li> </ul>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut : - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</i>								
			<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								
<b>07.01.13.01</b>			<b>Examen histopathologique de biopsie de l'appareil digestif</b>								
HLQX013		HLQX013	<b>Examen histopathologique de biopsie de foie avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique</b>			1	0			5	
<b>07.01.13.02</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la bouche ou du pharynx</b>								
HAQX005		HAQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de lèvre, de commissure labiale et/ou de muqueuse buccale</b>			1	0			5	
HAQX017		HAQX017	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de glossectomie, de pelvectomie buccale, de pelviglossectomie ou d'oropharyngectomie sans mandibulectomie</b>			1	0			5	
HAQX004		HAQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvimandibulectomie, de pelvi-glosso-mandibulectomie ou d'oropharyngectomie avec mandibulectomie</b>			1	0			5	
HCQX004		HCQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de glande salivaire</b>			1	0			5	
HDQX007		HDQX007	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pharyngolaryngectomie totale</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.01.13.03</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du tube digestif</b>								
HEQX005		HEQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'œsophage			1	0			5	
HEQX004		HEQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'œsophagectomie partielle ou totale			1	0			5	
HEQX008		HEQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'œsophago-pharyngo-laryngectomie ou d'œsophagogastrectomie <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>			1	0			5	
HFQX005		HFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'estomac			1	0			5	
HFQX004		HFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de gastrectomie partielle			1	0			5	
HFQX008		HFQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de gastrectomie totale ou de dévastrogastrectomie <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>			1	0			5	
HGQX003		HGQX003	Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse intestinale pour maladie inflammatoire chronique de l'intestin [MICI] <i>Examen anatomopathologique pour rectocolite hémorragique, maladie de Crohn ou colite indéterminée</i>			1	0			5	
HGQX005		HGQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de l'intestin grêle			1	0			5	
HGQX008		HGQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse segmentaire de l'intestin grêle			1	0			5	
HHQX007		HHQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'appendicectomie			1	0			5	
HHQX005		HHQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 1 ou 2 lésions du côlon et/ou du rectum			1	0			5	
HHQX004		HHQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 3 à 5 lésions du côlon et/ou du rectum			1	0			5	
HHQX008		HHQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse endoscopique de 6 lésions ou plus du côlon et/ou du rectum			1	0			5	
HHQX006		HHQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colectomie partielle ou de rectosigmoïdectomie sans résection du mésorectum			1	0			5	
HHQX010		HHQX010	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colectomie totale			1	0			5	
HHQX011		HHQX011	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de coloproctectomie totale			1	0			5	
HJQX004		HJQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de rectosigmoïdectomie, ou d'exérèse partielle ou totale de rectum, emportant le mésorectum			1	0			5	
HKQX005		HKQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse du canal anal et/ou de la marge anale			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.01.13.04</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du foie, pancréas ou péritoine</b>								
HLQX004		HLQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'une hépatectomie partielle			1	0			5	
HLQX005		HLQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièces de plusieurs hépatectomies partielles			1	0			5	
HLQX008		HLQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hépatectomie totale			1	0			5	
HMQX005		HMQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cholécystectomie			1	0			5	
HMQX004		HMQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de conduit biliaire extrahépatique			1	0			5	
HNQX004		HNQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de la papille duodénale majeure [ampullectomie]			1	0			5	
HNQX008		HNQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pancréatectomie partielle, sans splénectomie			1	0				
HNQX007		HNQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pancréatectomie partielle avec splénectomie			1	0			5	
HNQX006		HNQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de duodéno pancréatectomie partielle ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de splénectomie (FFQX005)</i>			1	0			5	
HPQX005		HPQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur du grand omentum, du péritoine et/ou de repli péritonéal [mésos] <i>Facturation : - ne peut pas être codé en sus d'un examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une autre structure anatomique intraabdominale</i>			1	0			5	
<b>07.01.14</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif</b>								
HBQD001		HBQD001	Bilan parodontal <i>Exploration du parodonte par sondage, étude de l'indice de plaque</i>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HLQM002		HLQM002	<p><b>Mesure de l'élasticité du foie par élastographie impulsionnelle ultrasonore</b></p> <p><i>Indications :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée et sans comorbidité chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose</li> <li>- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée avec co-infection par le VIH chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose</li> <li>- suspicion d'une cirrhose (F4), chez des patients adultes atteints d'hépatite B chronique, non traités et ne présentant pas de signes évidents de cirrhose</li> </ul> <p><i>racturation :</i></p> <p>dans la limite d'un examen annuel sauf si présence de facteur de risque d'évolution rapide vers la cirrhose, si cette nouvelle mesure est susceptible d'avoir un impact sur la prise en charge thérapeutique.</p> <p>pour l'hépatite chronique C :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en 1ère intention en alternative aux scores biologiques, Fibrotest, Fibromètre ou Hépascore</li> <li>- en 2ème intention (en cas de non concordance avec le test pratiqué en 1ère intention et la clinique ou en cas de non interprétabilité de ce score) en alternative à la ponction biopsie hépatique</li> </ul> <p>pour la co-infection hépatique chronique C - VIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- en 1ère intention, pour évaluer la présence de cirrhose</li> </ul> <p>pour l'hépatite chronique B :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- cet examen doit être prescrit, réalisé et analysé en milieu hospitalier par des professionnels de santé ayant l'expérience dans l'interprétation des résultats et connaissant les limites techniques et diagnostiques de l'examen : critères de fiabilité, facteurs influençant l'élasticité du foie, contre-indications, capacité d'environnement ; consultation spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'une hépatite C, en collaboration avec un centre spécialisé dans la prise en charge de l'infection par le VIH pour la deuxième indication.</li> </ul>			1	0			2	
HJQD001		HJQD001	<p><b>Examen du rectum sous anesthésie générale, par voie anale</b></p> <p><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001)</p>			1	0			1	
						4	0				
<b>07.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX</b>								
<b>07.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les lèvres</b>								
<b>07.02.01.01</b>			<b>Parage et suture de plaie de lèvre</b>								
			À l'exclusion de : parage et/ou suture du versant muqueux de lèvre (HAJA010)								
HAJA003		HAJA003	<p><b>Parage et/ou suture de plaie cutanée non transfixiante de lèvre</b></p> <p>(ZZLP054)</p>			1	0			1	
HAJA006		HAJA006	<p><b>Parage et/ou suture de plaie transfixiante de lèvre</b></p> <p>(ZZLP054)</p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.01.02</b>			<b>Destruction et exérèse de lésion de lèvre</b>								
			<i>Avec ou sans : suture immédiate</i>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 07.02.01.03)</i>								
HANP002		HANP002	<b>Abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péri-buccale avec laser</b>			1	0			1	
HANP001		HANP001	<b>Destruction de lésion du vermillon labial avec laser CO2</b>			1	0			1	
HAF008		HAF008	<b>Exérèse non transfixiante de lésion de lèvre</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15)</i> <i>- résection de cicatrice de lèvre (HAF028)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0			1	
HAF020		HAF020	<b>Exérèse transfixiante de lésion de lèvre, ou exérèse d'une commissure labiale</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15)</i> <i>- résection de cicatrice de lèvre (HAF028)</i>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF031		HAF031	<b>Exérèse d'une lèvre débordant sur une ou plusieurs unités adjacentes</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF014		HAF014	<b>Vermillonectomie avec reconstruction de lèvre par lambeau muqueux rétrolabial</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF028		HAF028	<b>Résection de cicatrice de lèvre</b> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
<b>07.02.01.03</b>			<b>Réparation de perte de substance de lèvre</b>								
			<i>La réparation de perte de substance de lèvre par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.</i>								
HAMA027		HAMA027	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané local</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
HAMA016		HAMA016	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial</b> <i>À l'exclusion de : réparation d'une perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial (HAMA003)</i>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAMA029	HAMA029	HAMA029	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau unilatéral de lèvre ou de joue</b>			1	0			1	
			<i>Reconstruction de lèvre par lambeau unilatéral d'avancement de joue, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i>								
			<i>À l'exclusion de : réparation de lèvre par lambeau hétérolabial (HAMA016)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HAMA002	HAMA002	HAMA002	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau bilatéral de lèvre ou de joue</b>			1	0			1	
			<i>Reconstruction de lèvre par lambeau bilatéral selon Camille Bernard, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HAMA023	HAMA023	HAMA023	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau nasogénien unilatéral et lambeau controlatéral de lèvre et/ou de joue</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA010	HAMA010	HAMA010	<b>Réparation de perte de substance de la lèvre inférieure par lambeau de glissement ou de rotation mentonnier</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA020	HAMA020	HAMA020	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau de front et/ou de cuir chevelu</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA011	HAMA011	HAMA011	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané deltopectoral</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA014	HAMA014	HAMA014	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau musculocutané pédiculé</b>			1	0			1	
			<i>Reconstruction de lèvre par lambeau pédiculé de grand dorsal, de grand pectoral, deltopectoral</i>								
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HAMA021	HAMA021	HAMA021	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau unilatéral de lèvre et/ou de joue</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA018	HAMA018	HAMA018	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau bilatéral de lèvre et/ou de joue</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA005	HAMA005	HAMA005	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau libre</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HAMA003	HAMA003	HAMA003	<b>Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial [lambeau en rideau]</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAMA004		HAMA004	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau de langue <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA008		HAMA008	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux rétrolabial ou avancement du vermillon restant <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.01.04</b>			<b>Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>								
HABA030		HABA030	Résection de lèvre, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA015		HAMA015	Réanimation de la commissure labiale par transfert musculaire pédiculé, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HABA001		HABA001	Cerclage des lèvres par greffe tendineuse ou aponévrotique et/ou suspension de la commissure labiale, pour traitement palliatif de la paralysie faciale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.01.05</b>			<b>Autres plasties de lèvre</b>								
HAMB001		HAMB001	Réfection de l'aspect du vermillon labial par dermopigmentation			1	0			1	
HAMA028		HAMA028	Correction de rétraction de lèvre par autoplastie locale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA030		HAMA030	Commissuroplastie labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA024		HASA024	Fermeture d'une macrostomie congénitale de moins de 3 cm, avec reconstruction de la commissure labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA011		HASA011	Fermeture d'une macrostomie congénitale de 3 cm ou plus, avec reconstruction de la commissure labiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAPA002		HAPA002	Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue (ZZLP025)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les dents</b>								
			<i>Par secteur dentaire, on entend la portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.</i>								
<b>07.02.02.01</b>			<b>Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule</b>								
HBLD052		HBLD052	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents</b>			1	0			5	
HBLD050		HBLD050	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus</b>			1	0			5	
HBLD053		HBLD053	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			5	
HBLD051		HBLD051	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			5	
LBGD001		LBGD001	<b>Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal</b> <i>Ablation de matériel d'ostéosynthèse : Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i> <i>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>07.02.02.02</b>			<b>Réduction de fracture et de luxation de dent</b>								
			<i>La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>								
HBED011		HBED011	<b>Réduction de luxation d'une dent</b>			1	0			1	
HBED016		HBED016	<b>Réduction de luxation de plusieurs dents</b>			1	0			1	
HBED009		HBED009	<b>Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente</b> <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
HBED015		HBED015	<b>Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète</b> <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>07.02.02.03</b>			<b>Réimplantation de dent et autogreffe de germe</b>								
			<i>La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>								
HBED001		HBED001	<b>Réimplantation d'1 dent permanente expulsée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBED003		HBED003	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées (ZZLP025)			1	0			5	
HBED021		HBED021	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus (ZZLP025)			1	0			5	
HBED022		HBED022	Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement (ZZLP030)			1	0			1-7	
HBED005		HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement			1	0			1	
<b>07.02.02.04</b>			<b>Prophylaxie buccodentaire</b>								
HBLD004		HBLD004	Séance d'application topique intrabuccale de fluorures	Indication : patient de plus de 5 ans avec risque carieux modéré à élevé		1	0			5	
HBLD009		HBLD009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire			1	0			5	
HBLD045		HBLD045	Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade			1	0			5	
HBBD005		HBBD005	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD006		HBBD006	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD007		HBBD007	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD004		HBBD004	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD039		HBBD039	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD404		HBBD404	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBBD098		HBBD098	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBBD427		HBBD427	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>			1	0			5-7	
HBJD001		HBJD001	<b>Détartrage et polissage des dents</b> <i>Facturation : Deux actes au plus peuvent être facturés par période de 6 mois</i> <i>Un détartrage complet doit être réalisé en 1 ou 2 actes maximum</i>			1	0			5-7	
<b>07.02.02.05</b>			<b>Restauration des tissus durs de la dent</b> <i>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent</i> <i>La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire.</i> <i>Avec ou sans : recouvrement cuspidien</i> <i>Le décompte des faces ou des angles s'entend pour une lésion.</i> <i>Par lésion on entend : perte de substance quelle que soit son étiologie</i>								
HBFD010		HBFD010	<b>Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage</b>			1	0			5	
HBMD043		HBMD043	<b>Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay]</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD046		HBMD046	<b>Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay]</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD055		HBMD055	<b>Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay]</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD058		HBMD058	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD050		HBMD050	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD054		HBMD054	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD044		HBMD044	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	
HBMD047		HBMD047	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			5-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBMD053		HBMD053	<b>Restauration d'une dent d'un secteur prémololaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire</b> <i>Facturation : la prise en charge est limitée à deux restaurations quel que soit le nombre de lésions sur la face</i> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			5-7	
HBMD049		HBMD049	<b>Restauration d'une dent d'un secteur prémololaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			5-7	
HBMD038		HBMD038	<b>Restauration d'une dent d'un secteur prémololaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			5-7	
HBMD042		HBMD042	<b>Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			5-7	
<b>07.02.02.06</b>			<b>Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent</b>								
			<i>L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.</i>								
			<i>Lorsque le contenu canalaire est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.</i>								
HBFD006		HBFD006	<b>Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD017		HBFD017	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD019		HBFD019	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD032		HBFD032	<b>Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse</b> (ZZHA001, HBQK040, HBQK303, HBQK061)			1	0			5	
HBFD033		HBFD033	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD021		HBFD021	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD035		HBFD035	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD008		HBFD008	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD015		HBFD015	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD474		HBFD474	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire temporaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD458		HBFD458	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente immature</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBFD395		HBFD395	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire immature</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD326		HBFD326	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire immature autre que la première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD150		HBFD150	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente immature</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD001		HBFD001	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD297		HBFD297	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD003		HBFD003	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
HBFD024		HBFD024	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente</b> (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303)			1	0			5-7	
<b>07.02.02.07</b>			<b>Désobturation endodontique</b>								
			<i>La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalaire ni la réobturation radiculaire.</i>								
HBGD030		HBGD030	<b>Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine</b>			1	0			5	
HBGD233		HBGD233	<b>Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire</b>			1	0			5	
HBGD001		HBGD001	<b>Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b>			1	0			5	
HBGD033		HBGD033	<b>Désobturation endodontique d'une molaire</b>			1	0			5	
HBGD012		HBGD012	<b>Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent</b> <i>À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique</i>			1	0			5	
<b>07.02.02.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent</b>								
			<i>L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalaire.</i>								
HBMD003		HBMD003	<b>Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium</b>			1	0			5	
HBBD003		HBBD003	<b>Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification</b> (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)			1	0			5-7	
HBBD234		HBBD234	<b>Obturation radiculaire d'une première prémolaire maxillaire après apexification</b> (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)			1	0			5-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBBD001		HBBD001	<b>Obturation radiculaire d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire après apexification</b> (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)			1	0			5-7	
HBBD002		HBBD002	<b>Obturation radiculaire d'une molaire après apexification</b> (ZZLP025, HBQK040, HBQK061, HBQK303, ZZHA001)			1	0			5-7	
HBBA001		HBBA001	<b>Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal</b>	Indication : résorption cervicale		1	0			5	
<b>07.02.02.09</b>			<b>Dégagement de dent retenue ou incluse</b>								
HBPD002		HBPD002	<b>Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HBPA001		HBPA001	<b>Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HBPD001		HBPD001	<b>Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique</b> (ZZLP054)			1	0			1	
<b>07.02.02.10</b>			<b>Avulsion de dents temporaires</b>								
			<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>								
HBGD035		HBGD035	<b>Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD037		HBGD037	<b>Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD309		HBGD309	<b>Avulsion de 3 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD284		HBGD284	<b>Avulsion de 4 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD065		HBGD065	<b>Avulsion de 5 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD462		HBGD462	<b>Avulsion de 6 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD464		HBGD464	<b>Avulsion de 7 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD263		HBGD263	<b>Avulsion de 8 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD280		HBGD280	<b>Avulsion de 9 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD093		HBGD093	<b>Avulsion de 10 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD362		HBGD362	<b>Avulsion de 11 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD054		HBGD054	<b>Avulsion de 12 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD111		HBGD111	<b>Avulsion de 13 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD174		HBGD174	<b>Avulsion de 14 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD057		HBGD057	<b>Avulsion de 15 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD133		HBGD133	<b>Avulsion de 16 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD123		HBGD123	<b>Avulsion de 17 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD468		HBGD468	<b>Avulsion de 18 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD282		HBGD282	<b>Avulsion de 19 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD201		HBGD201	<b>Avulsion de 20 dents temporaires sur arcade</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD042		HBGD042	<b>Avulsion d'1 dent temporaire retenue, incluse ou réincluse</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD026		HBGD026	<b>Avulsion de 2 dents temporaires retenues, incluses ou réincluses</b> (ZZLP054, HBQK061)			1	0			1-7	
<b>07.02.02.11</b>			<b>Avulsion de dents permanentes</b>								
			<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>								
HBGD036		HBGD036	<b>Avulsion d'1 dent permanente sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD043		HBGD043	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD319		HBGD319	<b>Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD489		HBGD489	<b>Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD497		HBGD497	<b>Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD106		HBGD106	<b>Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD076		HBGD076	<b>Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD422		HBGD422	<b>Avulsion de 8 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD420		HBGD420	<b>Avulsion de 9 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD064		HBGD064	<b>Avulsion de 10 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD356		HBGD356	<b>Avulsion de 11 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD146		HBGD146	<b>Avulsion de 12 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD382		HBGD382	<b>Avulsion de 13 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD247		HBGD247	<b>Avulsion de 14 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD197		HBGD197	<b>Avulsion de 15 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD333		HBGD333	<b>Avulsion de 16 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD261		HBGD261	<b>Avulsion de 17 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD499		HBGD499	<b>Avulsion de 18 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD461		HBGD461	<b>Avulsion de 19 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD278		HBGD278	<b>Avulsion de 20 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD258		HBGD258	<b>Avulsion de 21 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD311		HBGD311	<b>Avulsion de 22 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD235		HBGD235	<b>Avulsion de 23 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD374		HBGD374	<b>Avulsion de 24 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD475		HBGD475	<b>Avulsion de 25 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD285		HBGD285	<b>Avulsion de 26 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD338		HBGD338	<b>Avulsion de 27 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD193		HBGD193	<b>Avulsion de 28 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD345		HBGD345	<b>Avulsion de 29 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD414		HBGD414	<b>Avulsion de 30 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD245		HBGD245	<b>Avulsion de 31 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD283		HBGD283	<b>Avulsion de 32 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD022		HBGD022	<b>Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD034		HBGD034	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD287		HBGD287	<b>Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD078		HBGD078	<b>Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD060		HBGD060	<b>Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD312		HBGD312	<b>Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD142		HBGD142	<b>Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD231		HBGD231	<b>Avulsion de 8 dents à 10 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD349		HBGD349	<b>Avulsion de 11 dents à 13 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD067		HBGD067	<b>Avulsion de 14 dents à 16 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD418		HBGD418	<b>Avulsion de 17 dents à 19 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD441		HBGD441	<b>Avulsion de 20 dents à 22 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD105		HBGD105	<b>Avulsion de 23 dents à 25 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD191		HBGD191	<b>Avulsion de 26 dents à 28 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD262		HBGD262	<b>Avulsion de 29 dents à 32 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD031		HBGD031	<b>Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec séparation des racines</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD032		HBGD032	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD415		HBGD415	<b>Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD169		HBGD169	<b>Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.02.12</b>			<b>Autres avulsions de dents ou racines</b>								
			<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>								
HBGD039		HBGD039	<b>Avulsion d'1 dent ankylosée sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD002		HBGD002	<b>Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD453		HBGD453	<b>Avulsion de 3 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD218		HBGD218	<b>Avulsion de 4 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD480		HBGD480	<b>Avulsion de 5 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD206		HBGD206	<b>Avulsion de 6 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD396		HBGD396	<b>Avulsion de 7 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD113		HBGD113	<b>Avulsion de 8 dents à 10 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD438		HBGD438	<b>Avulsion de 11 dents à 13 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD122		HBGD122	<b>Avulsion de 14 dents à 16 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD028		HBGD028	<b>Avulsion d'1 incisive permanente retenue ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD126		HBGD126	<b>Avulsion de 2 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD062		HBGD062	<b>Avulsion de 3 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD430		HBGD430	<b>Avulsion de 4 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD372		HBGD372	<b>Avulsion de 5 à 6 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	
HBGD148		HBGD148	<b>Avulsion de 7 à 8 incisives permanentes retenues ou à l'état de germe</b> <i>(ZZLP025, HBQK061)</i>			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD014		HBGD014	<b>Avulsion d'1 canine permanente retenue ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD015		HBGD015	<b>Avulsion de 2 canines permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP054, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD145		HBGD145	<b>Avulsion de 3 canines permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD416		HBGD416	<b>Avulsion de 4 canines permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD459		HBGD459	<b>Avulsion d'1 prémolaire retenue ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD386		HBGD386	<b>Avulsion de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD279		HBGD279	<b>Avulsion de 3 prémolaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD199		HBGD199	<b>Avulsion de 4 prémolaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD385		HBGD385	<b>Avulsion de 5 à 6 prémolaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD359		HBGD359	<b>Avulsion de 7 à 8 prémolaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD047		HBGD047	<b>Avulsion d'1 première ou d'1 deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD492		HBGD492	<b>Avulsion de 2 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD316		HBGD316	<b>Avulsion de 3 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD117		HBGD117	<b>Avulsion de 4 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD181		HBGD181	<b>Avulsion de 5 à 6 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD210		HBGD210	<b>Avulsion de 7 à 8 premières ou deuxièmes molaires permanentes retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD018		HBGD018	<b>Avulsion d'1 troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD004		HBGD004	<b>Avulsion d'1 troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD025		HBGD025	<b>Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP042, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD021		HBGD021	<b>Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP042, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD038		HBGD038	<b>Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe</b> (ZZLP042, HBQK061)			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD044		HBGD044	<b>Avulsion d'1 dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse</b> (ZZLP025, HBQK061)		Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0			1-7	
HBGD322		HBGD322	<b>Avulsion de 2 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse</b> (ZZLP025, HBQK061)		Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0			1-7	
HBGD160		HBGD160	<b>Avulsion de 3 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse</b> (ZZLP025, HBQK061)		Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0			1-7	
HBGD403		HBGD403	<b>Avulsion de 4 dents à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse</b> (ZZLP025, HBQK061)		Concerne des dents en bonne position d'éruption	1	0			1-7	
HBGD300		HBGD300	<b>Avulsion d'1 dent en désinclusion avec couronne sousmuqueuse en position palatine ou linguale</b> (ZZLP030, HBQK061)		Concerne des dents en malposition d'éruption	1	0			1-7	
HBGD358		HBGD358	<b>Avulsion de 2 dents en désinclusion avec couronnes sousmuqueuses en position palatine et/ou linguale</b> (ZZLP03000, HBQK061)		Concerne des dents en malposition d'éruption	1	0			1-7	
HBGD003		HBGD003	<b>Avulsion d'1 odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD040		HBGD040	<b>Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes</b>			1	0			1-7	
HBGD402		HBGD402	<b>Avulsion de 2 odontoïdes inclus ou de 2 dents surnuméraires à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD281		HBGD281	<b>Avulsion de 3 odontoïdes inclus ou de 3 dents surnuméraires à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD171		HBGD171	<b>Avulsion de 4 odontoïdes inclus ou de 4 dents surnuméraires à l'état de germe</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD016		HBGD016	<b>Avulsion d'1 racine incluse</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD466		HBGD466	<b>Avulsion de 2 racines incluses</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD299		HBGD299	<b>Avulsion de 3 racines incluses</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD102		HBGD102	<b>Avulsion de 4 racines incluses</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD159		HBGD159	<b>Avulsion de 5 racines incluses</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD465		HBGD465	<b>Avulsion de 6 racines incluses</b> (ZZLP025, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD017		HBGD017	<b>Avulsion d'1 dent ectopique</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD190		HBGD190	<b>Avulsion de 2 dents ectopiques</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBGD397		HBGD397	<b>Avulsion de 3 dents ectopiques</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBGD080		HBGD080	<b>Avulsion de 4 dents ectopiques</b> (ZZLP030, HBQK061)			1	0			1-7	
HBFD014		HBFD014	<b>Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronoradiculaire d'une dent</b> <i>Avec ou sans : lambeau parodontal (HBQK061)</i>			1	0			1	
<b>07.02.02.13 Cosmétologie dentaire</b>											
HBMD001		HBMD001	<b>Eclaircissement de dent dépulpée</b>			1	0			5	
HBMD005		HBMD005	<b>Eclaircissement des dents pulpées</b>			1	0			5	
<b>07.02.02.14 Pose de mainteneur d'espace interdentaire</b>											
HBLD006		HBLD006	<b>Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé</b> <i>À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)</i>			1	0			5	
HBLD002		HBLD002	<b>Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif</b>			1	0			5	
HBLD001		HBLD001	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique</b>			1	0			5	
HBLD003		HBLD003	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique</b> <i>Indication : évaluation de l'âge dentaire primordiale avant toute mise en place ; suivi rigoureux indispensable</i>			1	0			5	
<b>07.02.02.15 Correction de trouble occlusal</b>											
HBMD061		HBMD061	<b>Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie</b>			1	0			1	
HBLD020		HBLD020	<b>Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]</b>			1	0			1	
HBLD018		HBLD018	<b>Pose d'un plan de libération occlusale</b>			1	0			1	
HBLD019		HBLD019	<b>Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.03</b>			<b>Soins prothétiques - Prothèses dentaires</b>								
			<i>La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose.</i>								
			<i>Facturation : la durée d'usage des prothèses dentaires n'est pas limitée ; la prise en charge du renouvellement des prothèses dentaires est subordonnée à l'usure des appareils ou des dents ou à des modifications morphologiques de la bouche</i>								
<b>07.02.03.01</b>			<b>Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]</b>								
HBLD015	HBLD015		<b>Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping]</b> <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>			1	0			1	
HBLD007	HBLD007		<b>Pose d'une infrastructure coronaradiculaire sans clavette sur une dent [Inlay core]</b> <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042)</i> <i>Facturation : prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique coulée</i>			1	0			5	
HBLD261	HBLD261		<b>Pose d'une infrastructure coronaradiculaire avec clavette sur une dent [Inlay core à clavette]</b> <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042)</i> <i>Facturation : prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique coulée</i>			1	0			5	
HBLD012	HBLD012		<b>Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant</b>			1	0			5	
HBLD017	HBLD017		<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants</b>			1	0			5	
HBLD021	HBLD021		<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants</b>			1	0			5	
HBLD013	HBLD013		<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants</b>			1	0			5	
HBLD005	HBLD005		<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus</b>			1	0			5	
HBLD008	HBLD008		<b>Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent</b>			1	0			5	
<b>07.02.03.02</b>			<b>Pose d'une couronne dentaire prothétique</b>								
			<i>La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique</i>								
			<i>Couronne dentaire fixée dentoportée quand la dent ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>								
			<i>Facturation : les couronnes sur dents temporaires, les couronnes ou dents à tenon préfabriquées, les couronnes ou dents à tenon provisoires, les couronnes à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge</i>								
HBLD037	HBLD037		<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire</b>			1	0			5	
HBLD038	HBLD038		<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée métallique</b>			1	0			5	
HBLD036	HBLD036		<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique ou en équivalents minéraux</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBLD418		HBLD418	<b>Pose d'une couronne dentaire implantoportée</b>			1	0			5	
<b>07.02.03.03 Pose de prothèse dentaire amovible</b>											
<i>Par prothèse amovible de transition ou prothèse amovible définitive on entend : prothèse dento ou implantostabilisée</i>											
<i>A droit à un appareil de prothèse dentaire amovible, tout bénéficiaire qui présente au moins une dent absente et remplaçable, à l'exception des dents de sagesse</i>											
HBLD132		HBLD132	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		5	
HBLD492		HBLD492	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		5	
HBLD118		HBLD118	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		5	
HBLD199		HBLD199	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		5	
HBLD240		HBLD240	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant moins de 9 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBLD236		HBLD236	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant de 9 à 13 dents</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		5	
HBLD217		HBLD217	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		5	
HBLD171		HBLD171	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à chassis métallique</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		5	
HBLD364		HBLD364	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246)			1	0			5	
HBLD476		HBLD476	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)			1	0			5	
HBLD224		HBLD224	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)			1	0			5	
HBLD371		HBLD371	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD123		HBLD123	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD270		HBLD270	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD148		HBLD148	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD231		HBLD231	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD215		HBLD215	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD262		HBLD262	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBLD232		HBLD232	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD032		HBLD032	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD259		HBLD259	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD101		HBLD101	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD138		HBLD138	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD083		HBLD083	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD370		HBLD370	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD349		HBLD349	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD031		HBLD031	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD035		HBLD035	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)			1	0			5	
HBLD131		HBLD131	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258)			1	0			5	
HBLD332		HBLD332	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)			1	0			5	
HBLD452		HBLD452	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)			1	0			5	
HBLD474		HBLD474	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)			1	0			5	
HBLD075		HBLD075	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)			1	0			5	
HBLD470		HBLD470	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBLD435		HBLD435	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)			1	0			5	
HBLD079		HBLD079	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079)			1	0			5	
HBLD203		HBLD203	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184)			1	0			5	
HBLD112		HBLD112	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284)			1	0			5	
HBLD308		HBLD308	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236)			1	0			5	
HBLD047		HBLD047	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)			1	0			5	
HBLD046		HBLD046	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique</b> (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)			1	0			5	
HBLD048		HBLD048	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique</b> (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389, YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)			1	0			5	
HBLD030		HBLD030	<b>Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée</b>			1	0			5	
<b>07.02.03.04</b>			<b>Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée</b>								
			<i>La prothèse dentaire en équivalents minéraux inclut la prothèse dentaire céramocéramique</i>								
			<i>Prothèse dentaire fixée dentoportée quand au moins une dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>								
			<i>Facturation : les prothèses plurales [bridges] implantoportées, les prothèses dentaires sur dents temporaires, les prothèses dentaires ou dents à tenon préfabriquées, les prothèses dentaires ou dents à tenon provisoires, les piliers de bridge à recouvrement partiel ne sont pas pris en charge</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBMD048		HBMD048	Pose d'une facette céramique, en équivalents minéraux ou composite sur une dent d'un secteur incisivo-canal ou prémolaire			1	0			5	
HBLD034		HBLD034	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire			1	0			5	
HBLD040		HBLD040	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)			1	0	RC		5	
HBLD043		HBLD043	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)			1	0	RC		5	
HBLD033		HBLD033	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)			1	0	RC		5	
HBLD023		HBLD023	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)			1	0	RC		5	
<b>07.02.03.05</b>			<b>Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire</b>								
			À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06)								
			Par élément, on entend : dent ou crochet								
HBMD017		HBMD017	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD114		HBMD114	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD322		HBMD322	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD404		HBMD404	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD245		HBMD245	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD198		HBMD198	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD373		HBMD373	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD228		HBMD228	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD286		HBMD286	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD329		HBMD329	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBMD226		HBMD226	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD387		HBMD387	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD134		HBMD134	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBMD174		HBMD174	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD396		HBKD396	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD431		HBKD431	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD300		HBKD300	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD212		HBKD212	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD462		HBKD462	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD213		HBKD213	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD140		HBKD140	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD244		HBKD244	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible			1	0			5	
HBKD005		HBKD005	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		5	
<b>07.02.03.06</b>			<b>Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire</b> <i>Par élément soudé, on entend : dent contreplaquée, massive ou crochet soudé</i>								
HBMD249		HBMD249	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD292		HBMD292	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD188		HBMD188	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD432		HBMD432	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD283		HBMD283	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD439		HBMD439	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD425		HBMD425	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD444		HBMD444	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD485		HBMD485	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD410		HBMD410	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	
HBMD429		HBMD429	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
HBMD281		HBMD281	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique							1	0			5	
HBMD200		HBMD200	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique							1	0			5	
HBMD298		HBMD298	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique							1	0			5	
<b>07.02.03.07</b>			<b>Réparation de prothèse dentaire</b>												
HBMD020		HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée							1	0			5	
HBMD356		HBMD356	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine avec renfort métallique, fêlée ou fracturée							1	0			5	
HBMD008		HBMD008	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments							1	0			5	
HBMD002		HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément							1	0			5	
HBMD488		HBMD488	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments							1	0			5	
HBMD469		HBMD469	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments							1	0			5	
HBMD110		HBMD110	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments							1	0			5	
HBMD349		HBMD349	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments							1	0			5	
HBMD386		HBMD386	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments							1	0			5	
HBMD339		HBMD339	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments							1	0			5	
HBMD459		HBMD459	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments							1	0			5	
HBMD438		HBMD438	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments							1	0			5	
HBMD481		HBMD481	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments							1	0			5	
HBMD449		HBMD449	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments							1	0			5	
HBMD312		HBMD312	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments							1	0			5	
HBMD289		HBMD289	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments							1	0			5	
HBMD400		HBMD400	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments							1	0			5	
HBMD076		HBMD076	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe							1	0			5	
HBMD079		HBMD079	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte							1	0			5	
HBMD007		HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle							1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBMD004		HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète			1	0			5	
HBMD016		HBMD016	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée			1	0			5	
HBMD009		HBMD009	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée			1	0			5	
HBMD019		HBMD019	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
<b>07.02.03.08 Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté</b>											
HBGD005		HBGD005	Ablation d'un ancrage coronaradiculaire			1	0			5	
HBGD011		HBGD011	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de lésion de la tête et/ou du cou</i>			1	0			5	
HBGD027		HBGD027	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de la tête ou du cou</i>			1	0			5	
HBGD009		HBGD009	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.04</b>			<b>Appareillages orthopédiques dentofaciaux</b>								
			<i>Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule</i>								
			<i>Facturation : pour les dysmorphoses : traitement commencé avant 16 ans et commencé au plus tard 6 mois après l'accord ; la facturation s'effectue par période de 6 mois, 6 semestres maximum peuvent être facturés ; traitement en denture lactéale ou mixte, 3 semestres maximum peuvent être facturés ; un 4ème semestre peut être facturé après examen conjoint du médecin conseil et du médecin traitant ; en cas d'interruption provisoire de traitement, deux séances de surveillance maximum par semestre peuvent être facturées.</i>								
<b>07.02.04.01</b>			<b>Correction de malocclusion et de malposition par traitement orthodontique</b>								
			<i>Par dispositif associé, on entend : appareillage tel que</i>								
			<i>- système d'ancrage interne ou externe,</i>								
			<i>- force élastique intermaxillaire,</i>								
			<i>- arcs palatins et linguaux,</i>								
			<i>- système auxiliaire de redressement d'axe et/ou de recul,</i>								
			<i>- écrans intrabuccaux,</i>								
			<i>- dispositif fixe multiattache sectoriel,</i>								
			<i>- dispositif orthopédique et/ou fonctionnel.</i>								
			<i>Un dispositif multiattache total peut être posé en un ou plusieurs temps.</i>								
			<i>Facturation : avant chirurgie maxillaire ou mandibulaire : après l'âge de 16 ans , un seul semestre peut être facturé</i>								
<b>HBED017</b>	<b>HBED017</b>		<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 1 arcade</b>			1	0			1	
<b>HBED019</b>	<b>HBED019</b>		<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 2 arcades</b>			1	0			1	
<b>HBED010</b>	<b>HBED010</b>		<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 1 arcade</b>			1	0			1	
			<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade</i>								
			<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale et arc de base sur une arcade</i>								
			<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>								
<b>HBED008</b>	<b>HBED008</b>		<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 2 arcades</b>			1	0			1	
			<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade et bihélix sur l'autre</i>								
			<i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale sur une arcade et bihélix sur l'autre</i>								
			<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>								
<b>HBED020</b>	<b>HBED020</b>		<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache sectoriel</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : adjonction de dispositif associé</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBED012		HBED012	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, sans adjonction de dispositif associé			1	0			1	
HBED026		HBED026	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique			1	0			1	
HBED028		HBED028	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique			1	0			1	
HBED013		HBED013	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, avec adjonction de dispositif associé			1	0			1	
HBED027		HBED027	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique			1	0			1	
HBED025		HBED025	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique			1	0			1	
HBED014		HBED014	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, sans adjonction de dispositif associé			1	0			1	
HBED002		HBED002	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction d'un dispositif associé			1	0			1	
HBED018		HBED018	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 2 dispositifs associés			1	0			1	
HBED007		HBED007	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 3 dispositifs associés			1	0			1	
<b>07.02.04.02</b>			<b>Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique</b>								
HBDD002		HBDD002	Contention d'une arcade dentaire par dispositif amovible, après traitement orthodontique			1	0			1	
HBDD009		HBDD009	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible, après traitement orthodontique			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique (HBDD011)</i>								
HBDD011		HBDD011	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique			1	0			1	
HBDD017		HBDD017	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 1 arcade, après traitement orthodontique			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBDD018		HBDD018	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 2 arcades, après traitement orthodontique			1	0			1	
HBDD001		HBDD001	Contention d'une arcade dentaire par dispositif fixe, après traitement orthodontique			1	0			1	
HBDD010		HBDD010	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe, après traitement orthodontique			1	0			1	
HBDD013		HBDD013	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe sur l'une et dispositif amovible sur l'autre, après traitement orthodontique			1	0			1	
<b>07.02.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le parodonte</b>								
			<i>Par secteur dentaire, on entend : portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.</i>								
<b>07.02.05.01</b>			<b>Curetage périapical dentaire</b>								
HBGB001		HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>			1	0			1	
HBGB005		HBGB005	Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1-7	
HBGB003		HBGB003	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)</i>			1	0			1-7	
HBGB002		HBGB002	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une prémolaire <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)</i>			1	0			1-7	
HBGB004		HBGB004	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une molaire <i>(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)</i>			1	0			1-7	
<b>07.02.05.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction</b>								
HBFA006		HBFA006	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents <i>À l'exclusion de : allongement coronaire par gingivectomie sur une dent (ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			5	
HBFA007		HBFA007	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1-7	
HBFA008		HBFA008	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			5	
HBFA005		HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents			1	0			5	
HBFA004		HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBFA003		HBFA003	<b>Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus</b>			1	0			5	
HBFA013		HBFA013	<b>Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée</b> (ZZHA001)			1	0			5	
HBFA012		HBFA012	<b>Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète</b> (ZZHA001)			1	0			5	
HBAA338		HBAA338	<b>Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent</b>			1	0			5	
<b>07.02.05.03 Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition</b>											
HBMA004		HBMA004	<b>Régénération parodontale</b>  <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale</i> <i>Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse</i> <i>Avec ou sans : apport de biomatériau</i>	Indication : - défauts infraosseux d'au moins 3 murs osseux associés - furcations de type II pour les molaires inférieures et les zones buccales des molaires supérieures		1	0			5	
HBED023		HBED023	<b>Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		1	
HBED024		HBED024	<b>Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		1	
HBMA006		HBMA006	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau</b>	Indication : préservation de la crete alveolaire pour des indications préprothétiques		1	0			1	
HBMA003		HBMA003	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse</b>	Indication : préservation de la crete alveolaire pour des indications préprothétiques et préimplantaires		1	0			1	
HBBA003		HBBA003	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (PAFA010)	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires		1	0	RC		1	
HBBA002		HBBA002	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> (PAFA010)	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires		1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBBA004		HBBA004	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (PAFA010)	Indication : réhaussement préimplantaire et préprothétique des crêtes alvéolaires		1	0	RC		1	
<b>07.02.05.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le parodonte</b>								
HBJB001		HBJB001	<b>Évacuation d'abcès parodontal</b> À l'exclusion de : voie d'abord endocanalaire			1	0			1	
HBGB006		HBGB006	<b>Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant</b>			1	0			5	
HBJA003		HBJA003	<b>Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant</b>	Indication : poches profondes et dans les zones d'accès difficile		1	0			5	
HBMA001		HBMA001	<b>Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
HBMD018		HBMD018	<b>Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade</b>			1	0			5	
<b>07.02.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> - la langue - le versant muqueux des lèvres - les parois de la bouche								
<b>07.02.06.01</b>			<b>Traitement de plaie intrabuccale</b>								
HAJA010		HAJA010	<b>Parage et/ou suture d'une plaie muqueuse intrabuccale</b> À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP025)			1	0			1	
HAJA007		HAJA007	<b>Parage et/ou suture de plaies muqueuses intrabuccales multiples</b> À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie - de la langue (HAJA009) - du voile du palais (HAJA008) (ZZLP054)			1	0			1	
HAJA009		HAJA009	<b>Parage et/ou suture de plaie de la langue</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAJA008		HAJA008	<b>Parage et/ou suture de plaie du voile du palais</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.06.02</b>			<b>Évacuation de collection intrabuccale</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>								
LCJA004		LCJA004	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire (ZZLP025)</i>			1	0			1	
LCJA002		LCJA002	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire (GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
LCJA003		LCJA003	<b>Évacuation de collection périmaxillaire ou pérимандibulaire, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : évacuation d'abcès parodontal (HBJB001) (ZZLP025)</i>			1	0			1	
HAJA002		HAJA002	<b>Évacuation de collection pelvilinguale, par abord intrabuccal</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HAJD004		HAJD004	<b>Évacuation de collection de la base de la langue</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HAPA004		HAPA004	<b>Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>07.02.06.03</b>			<b>Plastie de la cavité orale</b>								
HAPD001		HAPD001	<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal</b> <i>Section et désinsertion interincisive de frein labial supérieur Section de frein de la langue (ZZLP025)</i>			1	0			1	
HAPA001		HAPA001	<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
HAPA003		HAPA003	<b>Libération musculaire et muqueuse d'une ankyloglossie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HAMA001		HAMA001	<b>Glossoplastie de réduction</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HADA001		HADA001	<b>Labioglossopexie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : syndrome de Pierre Robin et assimilés</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HAMA026		HAMA026	<b>Pelviglossoplastie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HADA002		HADA002	<b>Hyomandibulopexie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HAAA002		HAAA002	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAAA001		HAAA001	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée avec greffe cutanée ou muqueuse</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAAA003		HAAA003	<b>Approfondissement du plancher de la bouche par section musculaire</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HDAA002		HDAA002	<b>Véloplastie d'allongement avec lambeau palatin</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HDMA010		HDMA010	<b>Véloplastie secondaire intravélaire</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.02.06.04</b>			<b>Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx</b>								
HAND002		HAND002	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAND004		HAND004	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAND001		HAND001	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAND006		HAND006	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HAND003		HAND003	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAND005		HAND005	<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAF015		HAF015	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
HAF032		HAF032	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
HAF019		HAF019	<b>Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAF021		HAF021	<b>Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : exérèse limitée à la muqueuse jugale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAF022		HAF022	<b>Exérèse transfixiante de lésion de la joue, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAF034		HAF034	<b>Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAF009		HAF009	<b>Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.06.05</b>			<b>Uvulectomie</b>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)</i>								
HDF020		HDF020	<b>Uvulectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDF022		HDF022	<b>Uvulovélectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDF021		HDF021	<b>Uvulovélectomie avec palatomectomie partielle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.06.06</b>			<b>Glossectomie et pelvectomie orale</b>								
			<i>Coder éventuellement :</i> - réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10) - curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)								
HAF023	HAF023		<b>Glossectomie partielle de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF001	HAF001		<b>Glossectomie partielle de base, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF005	HAF005		<b>Exérèse partielle de la base de la langue et/ou du sillon amygdalogue, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF013	HAF013		<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF003	HAF003		<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord cervicofacial</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF012	HAF012		<b>Glossectomie totale de base</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF029	HAF029		<b>Glossectomie totale de base de langue et de langue mobile</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF016	HAF016		<b>Glossectomie totale avec pharyngolaryngectomie totale</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, HEMA010, ZZHA001)			4	0			1	
HAF007	HAF007		<b>Pelvectomie orale partielle, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF006	HAF006		<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF027	HAF027		<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord cervicofacial</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HAF033	HAF033		<b>Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>								
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAF024		HAF024	<b>Pelvimandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF004		HAF004	<b>Pelvimandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF002		HAF002	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF026		HAF026	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
HAF017		HAF017	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie interruptrice, par abord cervicofacial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
<b>07.02.06.07</b>			<b>Fermeture de fistule buccale</b>								
			<i>À l'exclusion de : fermeture de fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale (HASA002, HASA003)</i>								
HAS018		HAS018	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
HAS025		HAS025	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
HAS013		HAS013	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HASA009		HASA009	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau de muscle temporal, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA012		HASA012	<b>Fermeture d'orostome ou de pharyngostome</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.06.08</b>			<b>Réparation primaire d'une fente orofaciale</b> <i>La réparation primaire unilatérale d'une fente labiale ou labio-maxillo-palatine bilatérale se code comme la réparation primaire d'une fente unilatérale.</i>								
HASA021		HASA021	<b>Fermeture d'une fente labiale supérieure médiane</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA005		HASA005	<b>Fermeture d'une fente labiale inférieure médiane</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA015		HASA015	<b>Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéioplastie primaire unilatérale pour fente labiale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA023		HASA023	<b>Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire unilatérale pour fente labiale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA008		HASA008	<b>Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéioplastie primaire bilatérale pour fente labiale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA014		HASA014	<b>Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire bilatérale pour fente labiale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA019		HASA019	<b>Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéioplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HASA001		HASA001	<b>Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA006		HASA006	<b>Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéioplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA020		HASA020	<b>Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA006		HAMA006	<b>Correction primaire unilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</b> <i>Chéioplastie et gingivopériostoplastie unilatérales [Chéilo-rhino-gingivopériostoplastie unilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA017		HAMA017	<b>Correction primaire bilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</b> <i>Chéioplastie et gingivopériostoplastie bilatérales [Chéilo-rhino-gingivopériostoplastie bilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
HACA001		HACA001	<b>Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HACA002		HACA002	<b>Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASD006		HASD006	<b>Fermeture primaire d'une fente du palais osseux [Uranoplastie pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
HDSD002		HDSD002	<b>Fermeture primaire d'une fente vélaire [Staphylorrhaphie pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASD007		HASD007	<b>Fermeture primaire d'une fente palatovélaire [Uranostaphylorrhaphie pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HASA017		HASA017	<b>Fermeture unilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie unilatérale pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
HASA004		HASA004	<b>Fermeture bilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie bilatérale pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
HASA022		HASA022	<b>Fermeture unilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie unilatérale avec staphylopphraphie pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HASA016		HASA016	<b>Fermeture bilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie bilatérale avec staphylopphraphie pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HASA007		HASA007	<b>Fermeture unilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylopphraphie unilatérale pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
HASA010		HASA010	<b>Fermeture bilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylopphraphie bilatérale pour fente orofaciale]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
<b>07.02.06.09</b>			<b>Réparation secondaire d'une fente orofaciale</b>								
			<i>Facturation : cet acte ne peut être facturé qu'après un délai minimum de 6 mois après l'intervention principale</i>								
HAMA012		HAMA012	<b>Plastie cutanéomuqueuse de symétrisation labiale pour séquelle d'une fente labio-maxillo-palatine</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GAMA025		GAMA025	<b>Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GAMA026		GAMA026	<b>Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HAMA024		HAMA024	<b>Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA025		HAMA025	<b>Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HAMA007		HAMA007	<b>Reconstruction du philtrum par lambeau hétérolabial, pour séquelle d'une fente orofaciale</b> <i>Phase 1 : réalisation du lambeau hétérolabial</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 2 : section du pédicule du lambeau hétérolabial</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	1			1	
						4	1			1	
						1	2			1	
						4	2			1	
HASD002		HASD002	<b>Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASD004		HASD004	<b>Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASD005		HASD005	<b>Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASD001		HASD001	<b>Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA002		HASA002	<b>Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HASA003		HASA003	<b>Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locorégionale ou lambeau de langue</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDMA006		HDMA006	<b>Pharyngoplastie ou sphinctéroplastie pour correction de séquelle phonétique d'une fente palatine</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA028		LBPA028	<b>Ostéotomie maxillaire de type Le Fort I pour séquelle d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBPA024		LBPA024	<b>Ostéotomie d'un segment du maxillaire pour correction d'une malposition fragmentaire séquellaire d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.06.10 Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale</b>											
<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>											
GALP002		GALP002	<b>Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction d'une déformation nasale, pour fente orofaciale</b>			1	0			1	
HALD004		HALD004	<b>Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine</b>			1	0			1	
HALD003		HALD003	<b>Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale</b>			1	0			1	
<b>07.02.06.11 Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale</b>											
HAJD003		HAJD003	<b>Pansement intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LCGA002		LCGA002	<b>Ablation de corps étranger projeté dans les tissus mous buccofaciaux, par abord intrabuccal</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HASD003		HASD003	<b>Hémostase secondaire à une électrocoagulation intrabuccale</b> <i>À l'exclusion de : hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie (FASD001)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
HBSD001		HBSD001	<b>Hémostase gingivoalvéolaire secondaire à une avulsion dentaire</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LBLD012		LBLD012	<b>Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire</b>			1	0			1	
HALD001		HALD001	<b>Pose de dispositif intrabuccal d'expansion labiojugale</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HALD005		HALD005	<b>Pose d'une prothèse intrabuccale pour perte de substance du palais dur et du palais mou</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HALD002		HALD002	<b>Pose d'un appareillage antiautomorsure</b>			1	0			1	
<b>07.02.07 Actes thérapeutiques sur les glandes salivaires</b>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.07.01</b>			<b>Cathétérisme et dilatation de conduit salivaire</b>								
			<i>La dilatation de sténose de conduit salivaire par endoscopie inclut la papillotomie et/ou la marsupialisation de la papille</i>								
HCLD001	HCLD001		<b>Cathétérisme de canal salivaire sans sialographie</b>			1	0			1	
HCAE201	HCAE201		<b>Dilatation de sténose du conduit d'une glande salivaire par endoscopie [sialendoscopie]</b> <i>Avec ou sans : utilisation de cathéter à ballonnet</i> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HCAE192	HCAE192		<b>Dilatation unilatérale ou bilatérale de sténose du conduit de plusieurs glandes salivaires, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : utilisation de cathéter à ballonnet</i> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.02.07.02</b>			<b>Plastie de conduit salivaire</b>								
HCCA002	HCCA002		<b>Suture de plaie de conduit salivaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HCEA001	HCEA001		<b>Transposition unilatérale ou bilatérale des conduits submandibulaires [de Wharton]</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HCCA001	HCCA001		<b>Dérivation du conduit parotidien [de Sténon] pour suppléance lacrymale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HCCD001	HCCD001		<b>Dérivation oropharyngée bilatérale du conduit parotidien [de Sténon], par voie buccale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.02.07.03</b>			<b>Évacuation de collection salivaire</b>								
HCJA001	HCJA001		<b>Évacuation de collection salivaire, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HCPA001		HCPA001	<b>Marsupialisation de kyste de glande salivaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCSA001		HCSA001	<b>Fermeture de fistule salivaire parenchymateuse ou juxtaglandulaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.07.04</b>			<b>Extraction et destruction de calcul salivaire</b> <i>L'ablation de calcul salivaire par endoscopie inclut la dilatation de sténose canalaire, la papillotomie et/ou la marsupialisation de la papille</i>								
HCGE188		HCGE188	<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire par endoscopie [sialendoscopie]</b> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HCNE083)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGE271		HCGE271	<b>Ablation unilatérale ou bilatérale de calcul canalaire de plusieurs glandes salivaires par endoscopie</b> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HCNE083)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGA003		HCGA003	<b>Ablation de calcul du bassin de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal sans guidage endoscopique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGA223		HCGA223	<b>Ablation de calcul du bassin de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal avec guidage endoscopique</b> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGA001		HCGA001	<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal sans guidage endoscopique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGA002		HCGA002	<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord cervicofacial sans guidage endoscopique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCGA130		HCGA130	<b>Ablation de calcul canalaire de la glande parotide par abord cervicofacial ou intrabuccal avec guidage endoscopique</b> <i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HCGA374	HCGA374		<b>Ablation unilatérale de calcul canalaire de la glande submandibulaire par abord intrabuccal avec guidage endoscopique</b>			1	0			1	
			<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HCGA109	HCGA109		<b>Ablation bilatérale de calcul canalaire de la glande submandibulaire par abord intrabuccal avec guidage endoscopique</b>			1	0			1	
			<i>Environnement : bloc opératoire, avec respect des recommandations relatives au plateau technique et au matériel d'endoscopie.</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HCNM900	HCNM900		<b>Lithotritie de la glande parotide</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
HCNM901	HCNM901		<b>Lithotritie de la glande submandibulaire</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>07.02.07.05 Exérèse de glande salivaire</b>											
HCFA007	HCFA007		<b>Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire]</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA003	HCFA003		<b>Exérèse de glande sublinguale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA011	HCFA011		<b>Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie], par abord cervicofacial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA001	HCFA001		<b>Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie] élargie à sa loge, par abord cervicofacial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA004	HCFA004		<b>Parotidectomie partielle sans dissection du nerf facial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA008	HCFA008		<b>Parotidectomie partielle avec dissection et conservation du nerf facial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA009	HCFA009		<b>Parotidectomie totale avec dissection et conservation du nerf facial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA002	HCFA002		<b>Parotidectomie totale avec résection du nerf facial</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	
HCFA010	HCFA010		<b>Parotidectomie totale avec résection du nerf facial et réparation immédiate par suture ou greffe</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0		1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HCFA006		HCFA006	<b>Parotidectomie totale élargie au méat acoustique externe [conduit auditif externe] et/ou à la mandibule</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCFA005		HCFA005	<b>Parotidectomie totale avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien, par abord cervicofacial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCFA013		HCFA013	<b>Parotidectomie totale par abord cervicofacial, avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien par abord pharyngé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HCFA012		HCFA012	<b>Exérèse de récurrence de tumeur de la glande parotide avec dissection et conservation du nerf facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.08</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le pharynx</b>								
<b>07.02.08.01</b>			<b>Évacuation de collection du pharynx</b>								
HDJD001		HDJD001	<b>Évacuation de collection rétrostylienne, par voie buccale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDJD002		HDJD002	<b>Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par voie buccale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDJA001		HDJA001	<b>Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.08.02</b>			<b>Extraction de corps étranger de l'oropharynx</b>								
HDGE002		HDGE002	<b>Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par laryngoscopie indirecte</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HDGE001		HDGE001	<b>Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par endoscopie rigide</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HDGA001		HDGA001	<b>Ablation de corps étranger pharyngoœsophagien, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.08.03</b>			<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx [muscle cricopharyngien]</b> <i>Avec ou sans : marsupialisation de diverticule pharyngoœsophagien</i>								
HDPE002		HDPE002	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie sans laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDPE001		HDPE001	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie avec laser</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDPA001		HDPA001	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.08.04</b>			<b>Plastie de l'oropharynx</b>								
HDMA007		HDMA007	<b>Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDMA009		HDMA009	<b>Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé et lambeau palatin</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDMA008		HDMA008	<b>Pharyngoplastie pour sténose vélo-oro-rhino-pharyngée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HDMA005		HDMA005	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HDMA001		HDMA001	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser avec turbinectomie</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HDMA004		HDMA004	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser avec septoplastie</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HDMA002		HDMA002	<b>Uvulopharyngoplastie avec laser</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
HDAA003		HDAA003	<b>Plastie d'élargissement de l'hypopharynx</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>07.02.08.05 Destruction et exérèse de lésion du pharynx</b>											
HDNE002		HDNE002	<b>Destruction de lésion de l'hypopharynx sans laser, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
HDNE001		HDNE001	<b>Destruction de lésion de l'hypopharynx avec laser, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
HDFE002		HDFE002	<b>Exérèse de lésion de l'hypopharynx, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
H DFA018		H DFA018	<b>Exérèse de lésion du pharynx, par pharyngotomie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>07.02.08.06 Résection de sténose et de diverticule du pharynx</b>											
HDFE003		HDFE003	<b>Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie sans laser</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
HDFE001		HDFE001	<b>Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie avec laser</b> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
H DFA015		H DFA015	<b>Résection de diverticule pharyngoœsophagien avec myotomie extramuqueuse, par cervicotomie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
H DFA014		H DFA014	<b>Résection de récurrence de diverticule pharyngoœsophagien, par cervicotomie</b> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.02.08.07</b>			<b>Pharyngectomie et pharyngectomie élargie</b>								
			<i>Coder éventuellement :</i> - réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10) - curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)								
<b>H DFA002</b>		<b>H DFA002</b>	<b>Oropharyngectomie latérale avec amygdalectomie, par abord intrabuccal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA008</b>		<b>H DFA008</b>	<b>Oropharyngectomie latérale, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : amygdalectomie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA009</b>		<b>H DFA009</b>	<b>Oropharyngectomie postérieure, par abord intrabuccal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA017</b>		<b>H DFA017</b>	<b>Oropharyngectomie postérieure, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA019</b>		<b>H DFA019</b>	<b>Oropharyngectomie par mandibulotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA007</b>		<b>H DFA007</b>	<b>Oropharyngectomie par mandibulotomie avec pharyngolaryngectomie totale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA004</b>		<b>H DFA004</b>	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle non interromptrice, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA011</b>		<b>H DFA011</b>	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interromptrice, par abord cervicofacial</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>H DFA013</b>		<b>H DFA013</b>	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interromptrice et pharyngolaryngectomie totale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
H DFA016		H DFA016	<b>Pharyngectomie latérale, par cervicotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
H DFA012		H DFA012	<b>Pharyngectomie postérieure, par cervicotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
H DFA005		H DFA005	<b>Pharyngolaryngectomie totale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEMA010, ZZHA001)			4	0			1	
H DFA003		H DFA003	<b>Pharyngolaryngectomie totale étendue à la base de langue</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEMA010, ZZHA001)			4	0			1	
H DFA010		H DFA010	<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HEMA010, ZZHA001)			4	0			1	
H DFA001		H DFA001	<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par transplante libre de jéjunum</b>	Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste thoracoabdominal Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			2	0			1	
						4	0			1	
H DFA006		H DFA006	<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par coloplastie rétrosternale</b>	Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste thoracoabdominal Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			2	0			1	
						4	0			1	
<b>07.02.08.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le pharynx</b>								
H DCA002		H DCA002	<b>Suture de plaie du pharynx, par cervicotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
H DCA001		H DCA001	<b>Pharyngostomie cutanée</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
H QRP001		H QRP001	<b>Séance de rééducation de la déglutition, avec contrôle instrumental</b>	Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte inscrit à la 2ème partie, titre IV, chapitre II, article 2 de la nomenclature générale des actes professionnels		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE TUBE DIGESTIF</b>								
			<i>La résection du tube digestif sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement d'une ou des deux extrémités du tube digestif à la peau [stomies cutanées].</i>								
			<i>La résection du tube digestif avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.</i>								
			<i>La pose d'une endoprothèse du tube digestif inclut - la dilatation du segment concerné - le contrôle radiologique.</i>								
<b>07.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'œsophage</b>								
<b>07.03.01.01</b>			<b>Dilatation de l'oesophage</b>								
HEAH001	HEAH001		<b>Dilatation de l'œsophage, avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HEAE002	HEAE002		<b>Dilatation antérograde de l'œsophage, par endoscopie rigide</b> Indication : rétrécissement œsophagien			1	0			1	
			(GELE001) Anesthésie			4	0			1	
HEAE001	HEAE001		<b>Dilatation rétrograde de l'œsophage, par endoscopie rigide</b> Indication : rétrécissement œsophagien			1	1			1	
			Phase 1 : pose du fil sans fin, par endoscopie rigide			4	1			1	
			Phase 2 : séance de dilatation rétrograde de l'œsophage, par endoscopie rigide			1	2			1	
			Anesthésie			4	2			1	
			(GELE001)								
HEAE003	HEAE003		<b>Dilatation antérograde de l'œsophage, par fibroscopie</b> Indication : rétrécissement œsophagien			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001)								
<b>07.03.01.02</b>			<b>Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'oesophage</b>								
HELH001	HELH001		<b>Pose d'une endoprothèse de l'œsophage, avec guidage radiologique</b> Indication : tumeur de l'œsophage			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HELE002		HELE002	<b>Pose d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : tumeur de l'œsophage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HEGE003		HEGE003	<b>Ablation d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : tumeur de l'œsophage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HEKE001		HEKE001	<b>Changement d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : tumeur de l'œsophage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.03.01.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'oesophage, par endoscopie</b>								
HEGE001		HEGE001	<b>Ablation de corps étranger de l'œsophage, par endoscopie rigide</b>			1	0			1	
			<i>(ZZLP025)</i>								
HENE900		HENE900	<b>Séance de destruction d'une hétérotopie de la muqueuse de l'œsophage inférieur, par endoscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé.	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Destruction endoscopique de la muqueuse de Barrett, pour endobrachyœsophage</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
HELE900		HELE900	<b>Séance d'injection de toxine botulique au niveau du sphincter inférieur de l'œsophage, par endoscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
HELE001		HELE001	<b>Pose de guide intraœsophagien pour curiethérapie [endobrachytherapy], par fibroscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
HEME900		HEME900	<b>Correction d'un reflux gastroœsophagien, par endoscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Correction endoscopique de reflux gastroœsophagien par suture, par radiofréquence, par injection de matériel inerte</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.03.01.04</b>			<b>Suture de plaie de l'oesophage</b>								
			<i>Avec ou sans : drainage externe de l'oesophage</i>								
HECA001		HECA001	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HECC001		HECC001	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par thoracoscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HECA002		HECA002	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HECA004		HECA004	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.01.05</b>			<b>Fermeture de fistule de l'oesophage</b>								
HESA005		HESA005	<b>Fermeture de fistule cutanée de l'œsophage, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA001		HESA001	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicotomie</b> <i>À l'exclusion de : fermeture de fistule œsotrachéale après implant phonatoire, par cervicotomie (HESA010)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA008		HESA008	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection-anastomose de la trachée, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA004		HESA004	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA007		HESA007	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection de la trachée, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.01.06</b>			<b>Œsophagostomie</b>								
HECA005		HECA005	<b>Œsophagostomie cutanée, par cervicotomie</b> <i>À l'exclusion de : œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie (HECA003)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HECA003		HECA003	<b>Exclusion bipolaire de l'œsophage, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA003		HESA003	<b>Fermeture d'œsophagostomie cutanée, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.01.07</b>			<b>O</b> Eso-cardio-myotomie extramuqueuse								
HEPC001		HEPC001	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPA001		HEPA001	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPC002		HEPC002	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPA006		HEPA006	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPC004		HEPC004	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPA003		HEPA003	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPC003		HEPC003	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEPA002		HEPA002	<b>Œ</b> so-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.01.08</b>			<b>T</b> raitement du diverticule de l'oesophage								
			<i>Avec ou sans : myotomie extramuqueuse</i>								
HEDA001		HEDA001	<b>D</b> iverticulopexie de l'oesophage, par cervicotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFC001		HEFC001	<b>R</b> ésection de diverticule de l'oesophage, par thoracoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA015		HEFA015	<b>R</b> ésection de diverticule de l'oesophage, par thoracotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.01.09</b>			<b>Excision de tumeur de l'oesophage</b>								
HEFC002		HEFC002	<b>Excision de tumeur de l'oesophage sans interruption de la continuité, par thoracoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA019		HEFA019	<b>Excision de tumeur de l'oesophage sans interruption de la continuité, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEQE004, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.01.10</b>			<b>OEsophagectomie sans thoracotomie</b> <i>Comprend : oesophagectomie totale à thorax fermé - avec gastrectomie polaire supérieure - avec gastrectomie totale</i>								
HEFA020		HEFA020	<b>Œsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA004		HEFA004	<b>Œsophagectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA006		HEFA006	<b>Œsophagectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA008		HEFA008	<b>Œsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste abdominothoracique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
HEFA017		HEFA017	<b>Œsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Activité 1 : geste cervicothoracique Activité 2 : geste abdominothoracique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.01.11</b>			<b>OEsophagectomie par thoracotomie</b>								
			<i>Comprend : oesophagectomie à thorax ouvert - avec gastrectomie polaire supérieure - avec gastrectomie totale</i>								
			<i>Avec ou sans : médiastinectomie</i>								
<b>HEFA022</b>		<b>HEFA022</b>	<b>Œsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>HEFA001</b>		<b>HEFA001</b>	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracophrénotomie gauche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
<b>HEFA013</b>		<b>HEFA013</b>	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoraco-phrénolaparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
<b>HEFC800</b>	-01	<b>HEFC800-01</b>	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracoscopie et laparotomie ou coelioscopie.</b>	<i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement de 1e ou 2e intention en alternative au traitement de référence par thoracotomie - cancers du 1/3 moyen et du 1/3 inférieur de l'œsophage - endobrachy-œsophage du 1/3 inférieur de l'œsophage, sténose peptique, sténose caustique, sténose postradique Environnement : équipe renforcée, présence permanente de l'anesthésiste et équipe anesthésique "entraînée". chirurgien expérimenté en chirurgie œsophagienne et thoracoscopique. matériel adéquat, système d'agrafage mécanique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0		1	
						4	0			1	
<b>HEFA003</b>		<b>HEFA003</b>	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
<b>HEFA012</b>		<b>HEFA012</b>	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HEFC801	-01	HEFC801-01	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracoscopie et laparotomie ou coelioscopie.</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement de 1e ou 2e intention en alternative au traitement de référence par thoracotomie - cancers épidermoïdes du 1/3 supérieur de l'œsophage avec un pôle supérieur de la tumeur situé à moins de 25 cm des arcades dentaires - endobrachy-œsophage haut, sténose caustique Environnement : équipe renforcée, présence permanente de l'anesthésiste et équipe anesthésique "entraînée". chirurgien expérimenté en chirurgie œsophagienne et thoracoscopique. matériel adéquat, système d'agrafage mécanique	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
HEFA018		HEFA018	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et coelioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA002		HEFA002	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA016		HEFA016	<b>Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA009		HEFA009	<b>Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoracotomie et par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA007		HEFA007	<b>Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA005		HEFA005	<b>Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HEFA011		HEFA011	<b>Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoracotomie et par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
<b>07.03.01.12</b>			<b>Plastie de l'oesophage</b>								
HEMA007		HEMA007	<b>Plastie de sténose anastomotique de l'œsophage, par cervicotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HEMA009		HEMA009	<b>Œsophagoplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngogastrique, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEMA008		HEMA008	<b>Œsophagoplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagogastrique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEMA005		HEMA005	<b>Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngocolique, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEMA001		HEMA001	<b>Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagocolique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEMA006		HEMA006	<b>Reconstruction de l'œsophage par lambeau libre de segment digestif, avec anastomoses vasculaires et digestives</b> <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>07.03.01.13</b>			<b>Transsection de l'oesophage</b>								
HEPA005		HEPA005	<b>Transsection de l'œsophage, par thoracotomie ou par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEPA004		HEPA004	<b>Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HEPA007		HEPA007	<b>Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par thoracotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>07.03.01.14</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'oesophage</b>								
HEFA021		HEFA021	<b>Réséction-anastomose de rétrécissement congénital de l'œsophage, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
HESA006		HESA006	<b>Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HESA002		HESA002	<b>Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie et par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESA009		HESA009	<b>Fermeture de la fistule œsotrachéale d'une atrésie de l'œsophage, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LLBA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HEMA004		HEMA004	<b>Reconstruction de l'œsophage en un temps pour atrésie sans fistule, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEMA003		HEMA003	<b>Reconstruction de l'œsophage et fermeture de la fistule en un temps pour atrésie avec fistule, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LLBA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HEMA002		HEMA002	<b>Reconstruction secondaire de l'œsophage pour atrésie avec fistule, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFC003		HEFC003	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA014		HEFA014	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFA010		HEFA010	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie et par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum</b>								
<b>07.03.02.01</b>			<b>Dilatation de l'estomac et du duodénum</b>								
HFAH001		HFAH001	<b>Dilatation du pylore, avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HFAE001		HFAE001	<b>Dilatation du pylore, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.02.02</b>			<b>Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'estomac et du duodénum</b>								
HFLH002		HFLH002	<b>Pose d'une endoprothèse de l'estomac ou du duodénum, avec guidage radiologique</b> (ZZLP030)			1	0			1	
HGLE001		HGLE001	<b>Pose d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
HGGE001		HGGE001	<b>Ablation d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HGKE001		HGKE001	<b>Changement d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02.03</b>			<b>Suture de l'estomac et du duodénum</b>								
			<i>Avec ou sans : épiploplastie</i>								
HFCC001		HFCC001	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par cœlioscopie</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFCA003		HFCA003	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par laparotomie</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02.04</b>			<b>Gastrostomie</b>								
HFCH001		HFCH001	<b>Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY150, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HFCB001		HFCB001	<b>Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage endoscopique</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFCC002		HFCC002	<b>Gastrostomie cutanée, par cœlioscopie</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFCA002		HFCA002	<b>Gastrostomie cutanée, par laparotomie</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : gastrostomie avec œsophagostomie (HECA003)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFAD001		HFAD001	<b>Dilatation du trajet d'une gastrostomie cutanée, avec pose d'un bouton de gastrostomie</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
HFKD001		HFKD001	<b>Changement d'une sonde de gastrostomie, par voie externe sans guidage</b>			1	0			1	
HFKH001		HFKH001	<b>Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par voie externe avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
HFKE001		HFKE001	<b>Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par œso-gastro-duodénoscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFSA001		HFSA001	<b>Fermeture de gastrostomie cutanée, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>07.03.02.05</b>			<b>Confection d'une valve tubérositaire gastrique</b>								
			Comprend : procédé antireflux par plastie du fundus gastrique [grosse tubérosité de l'estomac]								
HFMA001		HFMA001	<b>Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFMC004		HFMC004	<b>Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFMA003		HFMA003	<b>Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFMA007		HFMA007	<b>Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFMC001		HFMC001	<b>Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
HFMA008		HFMA008	<b>Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.02.06</b>			<b>Dérivation de l'estomac et du duodénum</b>								
HFCC022		HFCC022	<b>Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HFCA004		HFCA004	<b>Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGCA006		HGCA006	<b>Dérivation des sécrétions duodénales et biliopancréatiques par réfection du montage après gastrectomie [Diversion du duodénum], par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : vagotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02.07</b>			<b>Gastrotomie et duodénotomie</b>								
			<i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>								
HFPA001		HFPA001	<b>Gastrotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Gastrotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'estomac, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGPA001		HGPA001	<b>Duodénotomie à visée thérapeutique ou duodénectomie partielle, par laparotomie</b> <i>Duodénotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du duodénum, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02.08</b>			<b>Pyloroplastie et duodénoplastie</b>								
			<i>À l'exclusion de : pyloroplastie au cours</i> <i>- d'une vagotomie tronculaire (ADPC001, ADPA022)</i> <i>- d'une gastrectomie partielle atypique (HFCC001, HFFA009)</i> <i>- d'une gastrotomie ou d'une duodénotomie</i> <i>- d'une duodénectomie partielle (HGPA001)</i>								
HFMC003		HFMC003	<b>Pyloroplastie ou duodénoplastie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HFMA004		HFMA004	<b>Pyloroplastie ou duodénoplastie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.02.09</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'estomac pour obésité morbide</b>								
			<i>Par obésité morbide, on entend : obésité définie par un indice de masse corporelle [IMC] supérieur ou égal à 40 kg/m<sup>2</sup>, ou supérieur ou égal à 35 kg/m<sup>2</sup> associé à au moins une comorbidité susceptible d'être améliorée après la chirurgie. L'IMC à prendre en compte est l'IMC maximal documenté.</i>								
			<i>Facturation : pour les patients de moins de 18 ans, respect des conditions des recommandations de la HAS de septembre 2011 pour l'enfant et l'adolescent et des critères d'éligibilité de la fiche mémo de la HAS 2016 « Critères d'éligibilité pour la réalisation d'une chirurgie bariatrique chez les patients de moins de 18 ans » atteints d'obésité sévère et complexe ; selon les recommandations de la HAS de janvier 2009, les actes de chirurgie bariatrique initiale ou de réintervention chez l'adulte s'inscrivent dans le cadre d'une prise en charge globale et d'un projet personnalisé d'un patient atteint d'obésité morbide, sous réserve de respecter l'ensemble des conditions suivantes : - indication en deuxième intention après échec : - d'une prise en charge préopératoire pluridisciplinaire, médicale, nutritionnelle, diététique et psychothérapeutique, bien conduite pendant 6-12 mois ; - de la chirurgie bariatrique initiale ou en cas de dysfonctionnement du montage chirurgical ; l'échec est défini par l'absence, l'insuffisance ou le non-maintien de la perte de poids ; - évaluation pluridisciplinaire préopératoire médicochirurgicale, psychologique et/ou psychiatrique, et, le cas échéant, identification des causes d'échec d'une chirurgie bariatrique initiale, en liaison avec le médecin traitant, patient bien informé au préalable : - des différentes techniques chirurgicales, - de la nécessité de modifier son comportement alimentaire et son mode de vie ; - dans les périodes préopératoire et postopératoire : - de la possibilité de recours à la chirurgie réparatrice après la chirurgie bariatrique ;</i>								
<b>HFLC900</b>		<b>HFLC900</b>	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur gastrique avec pose d'une sonde pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>HFGC900</b>		<b>HFGC900</b>	<b>Ablation d'une sonde de stimulation pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ablation du stimulateur souscutané</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HGCC027		HGCC027	<b>Court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : deuxième temps d'une chirurgie en deux temps pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m<sup>2</sup> ou supérieur à 50 kg/m<sup>2</sup> avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HGCA009		HGCA009	<b>Court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par laparotomie</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : deuxième temps d'une chirurgie en deux temps pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m<sup>2</sup> ou supérieur à 50 kg/m<sup>2</sup> avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HFCC003	-01	HFCC003-01	<b>Court-circuit [Bypass] gastrique avec anse montée en Y, pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HFCC003	-02	HFCC003-02	<b>Court-circuit [Bypass] gastrique avec anse montée en oméga, pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
HFCA001	-01	HFCA001-01	<b>Court-circuit [Bypass] gastrique avec anse montée en Y, pour obésité morbide, par laparotomie</b>			1	0		AP	1	
			<i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFCA001	-02	HFCA001-02	<b>Court-circuit [Bypass] gastrique avec anse montée en oméga, pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Indication : recommandations de bonne pratique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
HFFC018		HFFC018	<b>Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obésité morbide, par cœlioscopie</b> <i>Indication : option thérapeutique :</i> <i>- premier temps d'une chirurgie en deux temps en alternative à une chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m<sup>2</sup> ou supérieur à 50 kg/m<sup>2</sup> avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i> <i>- chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle inférieur à 50 kg/m<sup>2</sup> et éligibles pour une telle attitude selon les recommandations internationales</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
HFFA011		HFFA011	<b>Gastrectomie longitudinale [Sleeve gastrectomy] pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Indication : option thérapeutique :</i> <i>- premier temps d'une chirurgie en deux temps en alternative à une chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle supérieur à 60 kg/m<sup>2</sup> ou supérieur à 50 kg/m<sup>2</sup> avec des comorbidités menaçant la sécurité du geste opératoire</i> <i>- chirurgie en un temps, pour les patients présentant un indice de masse corporelle inférieur à 50 kg/m<sup>2</sup> et éligibles pour une telle attitude selon les recommandations internationales</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
HFFC004		HFFC004	<b>Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par cœlioscopie</b> <i>Indication : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC &gt; 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFFA001		HFFA001	<b>Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Opération selon Marceau</i> <i>Opération selon Scopinaro</i> <i>Indication : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC &gt; 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0		AP	1	
HFMC006		HFMC006	<b>Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par cœlioscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0		AP	1	
HFMA010		HFMA010	<b>Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0		AP	1	
HFMC007		HFMC007	<b>Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0		AP	1	
HFMA009		HFMA009	<b>Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de bonne pratique</i> <i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de bonne pratique ; équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie (GELE001)		1	0		AP	1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFKC001	HFKC001		<b>Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
						4	0			1	
HFKA002	HFKA002		<b>Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
						4	0			1	
HFMC008	HFMC008		<b>Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par cœlioscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
						4	0			1	
HFMA011	HFMA011		<b>Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
						4	0			1	
HFKA001	HFKA001		<b>Changement ou repositionnement du dispositif d'accès d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par abord direct</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
<b>07.03.02.10</b>			<b>Gastropexie</b>								
HFDC002	HFDC002		<b>Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par cœlioscopie</b> <i>Opération selon Hill, par cœlioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFDA002	HFDA002		<b>Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par laparotomie</b> <i>Opération selon Hill</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFDC001	HFDC001		<b>Gastropexie chez l'enfant, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFDA001		HFDA001	<b>Gastropexie chez l'enfant, par laparotomie</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.02.11</b>			<b>Gastrectomie</b>								
HFFC001		HFFC001	<b>Résection partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par cœlioscopie</b> Avec ou sans : pyloroplastie  (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFA009		HFFA009	<b>Résection partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par laparotomie</b> Avec ou sans : pyloroplastie  (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFA003		HFFA003	<b>Gastrectomie partielle supérieure [polaire supérieure] avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>  (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFC012		HFFC012	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par cœlioscopie</b>  (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFA002		HFFA002	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par laparotomie</b> Opération selon Péan  (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFC002		HFFC002	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par cœlioscopie</b>  (GELE001, HEQE004, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFA006		HFFA006	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par laparotomie</b>  (GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFC017		HFFC017	<b>Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>  (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HFFA005		HFFA005	<b>Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>  (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HFFA008		HFFA008	<b>Dégastrogastrectomie partielle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HFMA005		HFMA005	<b>Totalisation secondaire de gastrectomie avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
<b>07.03.02.12</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum</b>								
HFPC001		HFPC001	<b>Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HFPA002		HFPA002	<b>Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HFFC003		HFFC003	<b>Résection de duplication gastrique, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HFFA010		HFFA010	<b>Résection de duplication gastrique, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HFFA007		HFFA007	<b>Résection de duplication gastroduodénale sans dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HFFA004		HFFA004	<b>Résection de duplication gastroduodénale avec dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY145, YYYY400)</i>			4	0			1	
HGCA003		HGCA003	<b>Anastomose duodéno-duodénale pour atrésie ou sténose congénitale du duodénum, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : duodénoplastie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.03.02.13</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'estomac et le duodénum</b>								
HGNE001		HGNE001	<b>Séance de destruction de lésion du duodénum, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HGFE005		HGFE005	<b>Exérèse de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> <i>Papillectomie endoscopique</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJE001)</i>			4	0			1	
HGFA014		HGFA014	<b>Exérèse de la papille duodénale majeure, par laparotomie</b> <i>Ampullectomie [Papilloduodénectomie] avec réimplantation duodénale des conduits pancréatique et biliaire, par laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>			4	0			1	
HGCA007		HGCA007	<b>Exclusion du duodénum, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HGMA002		HGMA002	<b>Remise en circuit secondaire du duodénum, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : interposition jéjunale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.03.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif</b>								
<b>07.03.03.01</b>			<b>Destruction endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif</b>								
HENE004		HENE004	<b>Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac sans laser, par œso-gastro-duodéno-scopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HENE002		HENE002	<b>Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodéno-scopie</b> <i>À l'exclusion de : séance de destruction photodynamique de lésion de l'œsophage ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodéno-scopie (HENE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HENE001		HENE001	<b>Séance de destruction photodynamique de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodéno-scopie</b>	Indication : tumeurs superficielles ou tumeurs inaccessibles aux techniques chirurgicales ou endoscopiques <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.03.02</b>			<b>Exérèse endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif</b>								
HEFE002		HEFE002	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFE001		HEFE001	Exérèse d'un polype de 1cm et plus de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HEFE003		HEFE003	Séance de mucosectomie de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.03.03</b>			<b>Hémostase endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif</b>								
			À l'exclusion de : ligature ou sclérose de varices œsogastriques (cf 04.04.08.05)								
HESE002		HESE002	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum sans laser, par œso-gastro-duodéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HESE001		HESE001	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum avec laser, par œso-gastro-duodéoscopie Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.03.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif</b>								
HEGE002		HEGE002	Ablation de corps étranger de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie (ZZLP025)			1	0			1	
HFLH001		HFLH001	Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, avec guidage radiologique (ZZLP025)			1	0			1	
HFLE001		HFLE001	Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, par œso-gastro-duodéoscopie (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'intestin grêle</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur le duodénum (cf 07.03.03)								
<b>07.03.04.01</b>			<b>Dilatation de l'intestin grêle</b>								
HGAE001	HGAE001		Dilatation d'une sténose iléale, par iléoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.04.02</b>			<b>Exérèse endoscopique de lésion de l'intestin grêle</b>								
HGFE004	HGFE004		Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par jéjunoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGFE002	HGFE002		Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par iléoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGFE003	HGFE003		Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par jéjunoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGFE001	HGFE001		Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par iléoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.04.03</b>			<b>Hémostase endoscopique de lésion de l'intestin grêle</b>								
HGSE001	HGSE001		Hémostase de lésion intestinale sans laser, par jéjunoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGSE003	HGSE003		Hémostase de lésion intestinale sans laser, par iléoscopie	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGSE002	HGSE002		Hémostase de lésion intestinale avec laser, par jéjunoscopie	Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale	Anesthésie	1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HGSE004		HGSE004	<b>Hémostase de lésion intestinale avec laser, par iléoscopie</b> <i>Indication : angiodyplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
<b>07.03.04.04</b>			<b>Suture de plaie de l'intestin grêle</b>								
HGCC031		HGCC031	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'intestin grêle, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
HGCA002		HGCA002	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
<b>07.03.04.05</b>			<b>Entérostomie</b>								
HGCH001		HGCH001	<b>Jéjunostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>(YYYY150, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
HGLA001		HGLA001	<b>Pose d'une sonde de jéjunostomie pour alimentation entérale, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
HGCC026		HGCC026	<b>Entérostomie cutanée, par cœlioscopie</b> <i>Jéjunostomie ou iléostomie, par cœlioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
HGCA008		HGCA008	<b>Entérostomie cutanée, par laparotomie</b> <i>Jéjunostomie ou iléostomie, par laparotomie</i> <i>À l'exclusion de : entérostomie avec œsophagostomie (HECA003)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
HGMA001		HGMA001	<b>Confection secondaire d'une iléostomie continente de Koch, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
HGSA001		HGSA001	<b>Fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.04.06</b>			<b>Dérivation de l'intestin grêle</b>								
HGCC003	HGCC003		<b>Entéroentérostomie de dérivation, par cœlioscopie</b> <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale, par cœlioscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HGCA001	HGCA001		<b>Entéroentérostomie de dérivation, par laparotomie</b> <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HGCC015	HGCC015		<b>Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HGCA005	HGCA005		<b>Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.03.04.07</b>			<b>Entérotomie</b>								
HGPC006	HGPC006		<b>Entérotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie</b> <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
HGPA002	HGPA002		<b>Entérotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par laparotomie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.03.04.08</b>			<b>Réduction d'une invagination intestinale aiguë</b>								
HGEH001	HGEH001		<b>Réduction totale ou partielle d'invagination intestinale aiguë par lavement opaque ou insufflation, avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
HGEC009	HGEC009		<b>Réduction d'invagination intestinale aiguë, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HGEA003		HGEA003	<b>Réduction d'invagination intestinale aigüe, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.03.04.09</b>			<b>Résection de l'intestin grêle</b>								
			<i>À l'exclusion de : résection de l'intestin grêle pour malformation congénitale (cf 07.03.04.11)</i>								
HGFA001		HGFA001	<b>Résection de l'angle duodénojejunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFA005		HGFA005	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle pour occlusion, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i> <i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFC014		HGFC014	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFA003		HGFA003	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFC021		HGFC021	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFA007		HGFA007	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : résection de l'angle duodénojejunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie (HGFA001)</i> <i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFC016		HGFC016	<b>Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i> <i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFA004		HGFA004	<b>Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i> <i>(GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002)</i>			4	0			1	
HGFA013		HGFA013	<b>Résection totale de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.04.10</b>			<b>Transplantation de l'intestin grêle</b>								
HGFA002		HGFA002	<b>Prélèvement d'intestin grêle, chez un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HGEA005		HGEA005	<b>Transplantation d'intestin grêle, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGEA002		HGEA002	<b>Transplantation d'intestin grêle et de foie réduit, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGEA004		HGEA004	<b>Transplantation d'intestin grêle et de foie total, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.04.11</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'intestin grêle</b>								
HGPH001		HGPH001	<b>Désobstruction de l'intestin grêle par lavement intestinal pour iléus méconial, avec contrôle radiologique</b> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
HGPA006		HGPA006	<b>Désobstruction de l'intestin grêle pour iléus méconial, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : appendicectomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGFA012		HGFA012	<b>Réséction de l'intestin grêle et/ou du côlon pour péritonite néonatale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGFC001		HGFC001	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGFA010		HGFA010	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGFA011		HGFA011	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle avec résection intestinale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HGFA008		HGFA008	<b>Réséction segmentaire d'une atrésie unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
HGFA009	HGFA009	HGFA009	<b>Réssection segmentaire d'une atrésie étagée de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
HGFC002	HGFC002	HGFC002	<b>Réssection du diverticule iléal [de Meckel], par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>									
HGFA006	HGFA006	HGFA006	<b>Réssection du diverticule iléal [de Meckel], par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>									
HGAA002	HGAA002	HGAA002	<b>Plastie d'allongement de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
HGEC001	HGEC001	HGEC001	<b>Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par cœlioscopie</b>	<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
HGEA001	HGEA001	HGEA001	<b>Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par laparotomie</b>	<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
<b>07.03.04.12</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'intestin grêle</b>									
HGAC010	HGAC010	HGAC010	<b>Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie</b>	<i>Strictureplastie de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
HGAA003	HGAA003	HGAA003	<b>Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	<i>Strictureplastie de l'intestin grêle, par laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
HGMA005	HGMA005	HGMA005	<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après résection de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	<i>À l'exclusion de : fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct (HGSA001)</i>	<i>Anesthésie</i>	1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appendice vermiforme [appendice]</b>								
			<i>Facturation : l'appendicectomie ne peut être facturée avec une autre intervention que si elle nécessite un mode d'accès spécifique</i>								
HHFA016	HHFA016		<b>Appendicectomie, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HHFA011	HHFA011		<b>Appendicectomie, par laparotomie</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : appendicectomie, par abord de la fosse iliaque (HHFA001)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)								
HHFA001	HHFA001		<b>Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HHFA025	HHFA025		<b>Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
HHFA020	HHFA020		<b>Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>07.03.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le côlon</b>								
<b>07.03.06.01</b>			<b>Exsufflation et détorsion du côlon</b>								
HHJE001	HHJE001		<b>Exsufflation du côlon, par endoscopie</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : pose d'une sonde d'aspiration (ZZLP025)								
HHEE001	HHEE001		<b>Détorsion d'un volvulus du côlon, par endoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.06.02</b>			<b>Dilatation et pose d'endoprothèse du côlon</b>								
HHAE001	HHAE001		<b>Dilatation d'une sténose du côlon et/ou du rectum, par endoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHLH001		HHLH001	<b>Pose d'une endoprothèse du côlon, avec guidage radiologique</b> (ZZLP030)			1	0			1	
HHLE005		HHLE005	<b>Pose d'une endoprothèse du côlon, par coloscopie</b> <i>Indication : - occlusion colique aiguë d'origine maligne, - sténose maligne non opérable ou non résécable</i> <i>Formation : théorique et pratique spécifique</i> <i>Facturation : - cet acte ne peut pas être facturé avec l'acte d'ablation d'endoprothèse du côlon par coloscopie - le tarif prend en compte le guidage radiologique</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHGE010		HHGE010	<b>Ablation d'une endoprothèse du côlon, par coloscopie</b> <i>Indication : migration distale symptomatique de l'endoprothèse</i> <i>Facturation : cet acte ne peut pas être facturé avec l'acte de pose d'endoprothèse du côlon par coloscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.06.03</b>			<b>Destruction endoscopique de lésion du côlon</b>								
HHNE004		HHNE004	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHNE001		HHNE001	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par coloscopie totale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHNE003		HHNE003	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHNE002		HHNE002	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par coloscopie totale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.06.04</b>			<b>Exérèse endoscopique de lésion du côlon</b>								
HHFE001		HHFE001	<b>Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHFE002		HHFE002	<b>Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHFE005		HHFE005	<b>Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHFE004		HHFE004	<b>Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHFC001		HHFC001	<b>Exérèse de polype du côlon par coloscopie, avec contrôle œlioscopique</b> <i>Activité 1 : œlioscopie</i> <i>Activité 2 : polypectomie endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
HHFE006		HHFE006	<b>Séance de mucosectomie rectocolique, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.05</b>			<b>Hémostase endoscopique de lésion du côlon</b>								
HHSE004		HHSE004	<b>Hémostase de lésion du côlon sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHSE002		HHSE002	<b>Hémostase de lésion du côlon sans laser, par coloscopie totale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHSE001		HHSE001	<b>Hémostase de lésion du côlon avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b> <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHSE003		HHSE003	<b>Hémostase de lésion du côlon avec laser, par coloscopie totale</b> <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.06</b>			<b>Suture de plaie du côlon</b>								
HHCC001		HHCC001	<b>Suture de plaie ou de perforation du côlon, par œlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHCA001		HHCA001	<b>Suture de plaie ou de perforation du côlon, par laparotomie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.07</b>			<b>Colostomie</b>								
HHCC007		HHCC007	<b>Colostomie cutanée, par cœlioscopie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHCA002		HHCA002	<b>Colostomie cutanée, par laparotomie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHAA002		HHAA002	<b>Plastie d'élargissement de stomie cutanée intestinale</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHMC005		HHMC005	<b>Réfection de stomie cutanée intestinale, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHMA002		HHMA002	<b>Réfection de stomie cutanée intestinale, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHSA001		HHSA001	<b>Fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct</b> <i>Fermeture de colostomie latérale terminalisée [en canon de fusil]</i> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.08</b>			<b>Dérivation du côlon</b>								
HHCC011		HHCC011	<b>Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par cœlioscopie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HHCA003		HHCA003	<b>Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par laparotomie</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.06.09</b>			<b>Colotomie</b>								
HHPC002	HHPC002		<b>Colotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie</b> <i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par cœlioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HHPA001	HHPA001		<b>Colotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par laparotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.06.10</b>			<b>Colectomie</b>								
HHFC296	HHFC296		<b>Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	
HHFA026	HHFA026		<b>Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	
HHFA009	HHFA009		<b>Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	
HHFA008	HHFA008		<b>Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b> <i>Indication : affection bénigne</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	
HHFA018	HHFA018		<b>Colectomie transverse, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	
HHFA023	HHFA023		<b>Colectomie transverse, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b> <i>Indication : alternative au traitement de référence : colectomie transverse par laparotomie - cancers côlon transverse - affection non maligne touchant le côlon transverse</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHFC040		HHFC040	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	
HHFA014		HHFA014	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	
HHFA017		HHFA017	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	
HHFA010		HHFA010	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résecables par endoscopie		1	0			1	
			<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Indication : affection bénigne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	
HHFA024		HHFA024	<b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Hémicolectomie gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	
HHFA006		HHFA006	<b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHFA002		HHFA002	<b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche par laparotomie - cancer angle colique gauche, côlon descendant, sigmoïde - affection non maligne touchant le côlon gauche diverticulite sigmoïdienne, polypes non résécables par endoscopie		1	0			1	
			<i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i>								
			<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i>								
			<i>Avec ou sans : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</i>								
			<i>Indication : affection bénigne</i>								
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA021		HHFA021	<b>Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA005		HHFA005	<b>Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Indication : alternative au traitement de référence : colectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - Colite aiguë grave sur maladie inflammatoire chronique de l'intestin (MICI)		1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA022		HHFA022	<b>Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par laparotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA004		HHFA004	<b>Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA030		HHFA030	<b>Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							
HHFA029		HHFA029	<b>Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI, PAF		1	0			1	
			<i>Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité par laparotomie</i>								
			<i>- affection non maligne : MICI, PAF</i>								
			<i>- cancer : cancers sur MICI, PAF</i>								
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
				<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)</i>							

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HHFA031		HHFA031	<b>Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
HHFA028		HHFA028	<b>Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)	Indication : alternative au traitement de référence : coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale par laparotomie - affection non maligne : MICI, PAF - cancer : cancers sur MICI. PAF		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.11 Rétablissement de la continuité du côlon après colectomie</b>											
HHMC001		HHMC001	<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HHMA003		HHMA003	<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par laparotomie</b> À l'exclusion de : fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct (HSA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.06.12 Correction des malformations congénitales du côlon</b>											
HHFA003		HHFA003	<b>Réséction du côlon pour malformation congénitale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> Résection d'atrésie ou de sténose congénitale du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie Exérèse de duplication du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.07 Actes thérapeutiques sur le rectum</b>											
<b>07.03.07.01 Destruction et exérèse de lésion du rectum</b>											
HJND001		HJND001	<b>Destruction de lésion du rectum, par voie anale</b> (ZZLP025)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HJFD002		HJFD002	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par voie anale</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de lésion du rectum par lambeau tracteur, technique du parachute, par voie anale</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HJFA003		HJFA003	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par abord transsphinctérien</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HJFA018		HJFA018	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>07.03.07.02</b>			<b>Ablation de corps étranger du rectum</b>								
HHGE002		HHGE002	<b>Ablation de corps étranger du côlon et/ou du rectum, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
HJGD001		HJGD001	<b>Ablation de corps étranger ou de fécalome intrarectal, par voie anale sous anesthésie générale ou locorégionale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.03.07.03</b>			<b>Suture de plaie du rectum</b>								
HJCD002		HJCD002	<b>Suture de plaie du rectum par voie anale, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
HJCD001		HJCD001	<b>Suture de plaie du rectum par voie anale, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
HJCC001		HJCC001	<b>Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, HGCA004)</i>								
HJCA001		HJCA001	<b>Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001, HGCA004)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.07.04</b>			<b>Rectopexie</b>								
HJDC001		HJDC001	<b>Rectopexie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HJDA001		HJDA001	<b>Rectopexie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.03.07.05</b>			<b>Traitement de fistule du rectum</b>								
			À l'exclusion de : fermeture de fistule - congénitale avec l'appareil génito-urinaire (cf 07.03.08.10) - avec résection de segment viscéral ; coder uniquement l'acte d'exérèse								
			Le traitement d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.								
			Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque								
HJJA001		HJJA001	<b>Drainage d'une fistule rectovaginale acquise</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HJPA001		HJPA001	<b>Mise à plat d'une fistule rectovaginale acquise, par périnéotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Premier temps de la technique selon Musset			4	0			1	
			(GELE001)								
HJSA001		HJSA001	<b>Fermeture d'une fistule rectovaginale haute ou colovaginale acquise, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
HJFA013		HJFA013	<b>Résection d'une fistule rectovaginale acquise, avec fermeture en un temps par suture musculaire et lambeau d'avancement, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HJMA002		HJMA002	<b>Reconstruction de la paroi antérieure de l'anus et du rectum et de la paroi postérieure du vagin, avec sphinctéroplastie anale, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Deuxième temps de la technique selon Musset			4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.07.06</b>			<b>Résection du rectum</b>								
			À l'exclusion de : résection rectocolique pour aganglionose congénitale (cf 07.03.07.08)								
HJFC031	HJFC031		<b>Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA011	HJFA011		<b>Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA002	HJFA002		<b>Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA004	HJFA004		<b>Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA006	HJFA006		<b>Résection rectosigmoïdienne par laparotomie, avec anastomose coloanale par voie anale ou par abord transsphinctérien</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA017	HJFA017		<b>Résection rectosigmoïdienne par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie, avec anastomose coloanale par voie anale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA001	HJFA001		<b>Résection rectocolique avec abaissement colique rétrorectal par laparotomie, avec anastomose colorectale par voie anale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Opération selon Duhamel (GELE001, HGCA004, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA005	HJFA005		<b>Amputation du rectum, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZNA002)			4	0			1	
HJFA007	HJFA007		<b>Amputation du rectum, par laparotomie et par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001, ZZNA002, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA019	HJFA019		<b>Amputation du rectum, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie et par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001, ZZNA002, ZZQA002)			4	0			1	
HJFA014	HJFA014		<b>Exérèse de moignon rectal résiduel, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HJFC023		HJFC023	<b>Proctectomie secondaire par cœlioscopie avec anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA012		HJFA012	<b>Proctectomie secondaire par laparotomie avec anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.07.07</b>			<b>Résection de prolapsus rectal et de rectocèle</b>								
HHFA027		HHFA027	<b>Résection complète d'un prolapsus colorectal extériorisé, avec anastomose coloanale et myorrhaphie du plancher pelvien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA008		HJFA008	<b>Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, par abord périnéal</b> <i>Opération selon Delorme</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA009		HJFA009	<b>Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, avec réduction d'hédrocèle par abord périnéal</b> <i>Opération selon Delorme avec douglassectomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFD004		HJFD004	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature, par voie anale</b> <i>Opération selon Sullivan</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFD001		HJFD001	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature par voie anale, avec anoplastie muqueuse postérieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFD005		HJFD005	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature par voie anale, avec hémorroïdectomie pédiculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.07.08</b>			<b>Correction des malformations congénitales du rectum</b>								
HJFC002		HJFC002	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA020		HJFA020	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFD003		HJFD003	Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale avec rétablissement de la continuité, par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFC001		HJFC001	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA016		HJFA016	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFC003		HJFC003	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA015		HJFA015	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJFA010		HJFA010	Exérèse de duplication du rectum, par abord transsacrococcygien [de Kraske] <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.07.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le rectum</b>								
HJBA001		HJBA001	Plicature de la paroi antérieure du rectum, par abord périnéal <i>Avec ou sans : myorraphie des muscles élévateurs de l'anus</i> <i>À l'exclusion de : colpopérinéorraphie postérieure (cf 08.04.04.04)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HJSD001		HJSD001	Hémostase secondaire à un acte sur le rectum <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.08</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'anus</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques pour hémorroïdes (cf 04.04.07)								
<b>07.03.08.01</b>			<b>Injection au niveau de l'anus</b>								
HKLB001	HKLB001		<b>Injection sclérosante périanale chez l'enfant</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HKLB002	HKLB002		<b>Injection sousfissuraire et/ou intrasphinctérienne de l'anus</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>07.03.08.02</b>			<b>Dilatation anale</b>								
HJAD001	HJAD001		<b>Dilatation ou incision de sténose anorectale</b> <i>Incisions radiaires anorectales</i> <i>Dilatation progressive de sténose anorectale aux bougies</i>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	
<b>07.03.08.03</b>			<b>Suture de plaie de l'anus</b>								
HKCA004	HKCA004		<b>Suture de plaie de l'anus, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HKCA003	HKCA003		<b>Suture de plaie de l'anus, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du vagin et/ou de la vulve</i>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	
<b>07.03.08.04</b>			<b>Réparation anopérinéale pour prolapsus rectal</b>								
HKMA001	HKMA001		<b>Plastie cutanée de la marge de l'anus</b> <i>Opération selon Saraïoff</i>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	
HKCA005	HKCA005		<b>Myorrhaphie préanale des muscles élévateurs de l'anus</b>			1	0			1	
			(GELE001)	Anesthésie		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HKCA002		HKCA002	<b>Myorrhaphie rétroanale des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Postanal repair selon Parks</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKCA001		HKCA001	<b>Myorrhaphie préanale et rétroanale des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Total pelvic floor repair</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.08.05</b>			<b>Traitement des abcès et fistules anorectales</b>								
HKPA006		HKPA006	<b>Incision d'abcès de la région anale</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA005		HKPA005	<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule intersphinctérien haut [intramural] de l'anus</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA007		HKPA007	<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec drainage par anse souple</b> <i>Phase 1 : pose de l'anse souple</i>	<i>Anesthésie</i>		1	1			1	
						4	1			1	
						1	2			1	
HKPA008		HKPA008	<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec lambeau d'avancement</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA004		HKPA004	<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule bas de l'anus [transsphinctérien inférieur] en un temps, par fistulotomie ou fistulectomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA002		HKPA002	<b>Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec résection d'un paquet hémorroïdaire isolé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA001		HKPA001	<b>Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.08.06</b>			<b>Sphinctérotomie anale</b>								
HKPA003		HKPA003	<b>Sphinctérotomie interne [Léiomyotomie] latérale de l'anus</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HKFA009		HKFA009	<b>Sphinctéromyectomie de l'anus, par abord anal</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HKPA009		HKPA009	<b>Sphinctérotomie, sphinctéromyotomie ou sphinctéromyectomie de l'anus, par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.08.07</b>			<b>Excision de fissure anale</b>								
			<i>Avec ou sans : sphinctérotomie anale interne [léiomyotomie anale]</i>								
HKFA002		HKFA002	<b>Résection d'une fissure anale infectée</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HKFA004		HKFA004	<b>Excision d'une fissure anale [Fissurectomie anale]</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
HKFA005		HKFA005	<b>Excision d'une fissure et/ou d'une sténose anale, avec anoplastie muqueuse</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HKFA006		HKFA006	<b>Excision d'une fissure anale, avec anoplastie muqueuse et résection d'un paquet hémorroïdaire isolé</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.08.08</b>			<b>Destruction et excision d'autre lésion de l'anus</b>								
HKFA008		HKFA008	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion superficielle non tumorale de l'anus</b> <i>Excision de marisque, de papille anale hypertrophiée, d'une papillomatose, de condylomes de l'anus</i> <i>Avec ou sans : destruction et/ou exérèse de lésion superficielle de la région périanale</i> <i>À l'exclusion de : · excision</i> <i>- de fistule de l'anus (cf 07.03.08.05)</i> <i>- de fissure de l'anus (cf 07.03.08.07)</i> <i>· destruction d'une papillomatose extensive de l'anus (HKND001)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
HKND001		HKND001	<b>Destruction d'une papillomatose extensive de l'anus</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HKFA001		HKFA001	<b>Destruction et/ou exérèse de tumeur bénigne du canal anal</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HKFA007		HKFA007	<b>Exérèse de tumeur maligne du canal anal et/ou de l'anus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>07.03.08.09</b>			<b>Réparation et reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus</b>								
HKMA003		HKMA003	<b>Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKMA002		HKMA002	<b>Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale, avec myorraphie des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKMA004		HKMA004	<b>Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire unilatérale</b> <i>Graciloplastie ou glutéoplastie unilatérale de substitution sphinctérienne anale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKMA005		HKMA005	<b>Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire bilatérale</b> <i>Graciloplastie ou glutéoplastie bilatérale de substitution sphinctérienne anale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKLA002		HKLA002	<b>Pose d'un sphincter anal artificiel</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKGA001		HKGA001	<b>Ablation ou changement d'un sphincter anal artificiel</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
HKLA001		HKLA001	<b>Implantation d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 4	0 0			1 1	
HKKA001		HKKA001	<b>Changement d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.08.10</b>			<b>Correction des malformations anorectales congénitales</b>								
			<i>Comprend : abaissement rectal ou anorectal</i>								
			<i>Avec ou sans : - fermeture de communication recto-urinaire ou rectovaginale - proctoplastie</i>								
HJEA003	HJEA003		<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HJEA002	HJEA002		<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord transsacrococcygien [de Kraske] et par abord périnéal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HJEA004	HJEA004		<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord périnéal médian</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HJEA001	HJEA001		<b>Abaissement du rectum avec cervicocystoplastie, urétroplastie et vaginoplastie pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal</b>	<i>Correction de malformation type cloaque Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HJMA001	HJMA001		<b>Anoplastie pour malformation anorectale basse</b>	<i>Opération type cut back Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HKMA006	HKMA006		<b>Anoplastie pour malformation anorectale basse, avec transposition de l'anus</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
HKEA001	HKEA001		<b>Transposition postérieure de l'anus</b>	<i>Avec ou sans : myoplastie des muscles élévateurs de l'anus Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.03.08.11</b>			<b>Rééducation anorectale</b>								
HTRD001	HTRD001		<b>Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire, sans électrostimulation</b>			1	0			1	
HTRD002	HTRD002		<b>Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire et électrostimulation</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.03.08.12</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'anus</b>								
HKSD001		HKSD001	Hémostase secondaire à un acte sur l'anus <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.03.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le tube digestif</b>								
ZCJD001		ZCJD001	Irrigation-drainage d'une fistule d'un viscère abdominal, par 24 heures			1	0				1
<b>07.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE FOIE ET LES VOIES BILIAIRES</b>								
			<i>Par voies biliaires, on entend :</i> - conduits biliaires intrahépatiques - conduits biliaires extrahépatiques : conduit hépatique commun et conduit cholédoque - vésicule biliaire et conduit cystique.								
			<i>Par voie biliaire principale, on entend :</i> - conduits biliaires intrahépatiques - conduit hépatique commun - conduit cholédoque.								
<b>07.04.01</b>			<b>Cholécystostomie</b>								
HMCH001		HMCH001	Cholécystostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(YYYY150, YYYY300, ZZLP030)</i>			1	0			1	
HMCA009		HMCA009	Cholécystostomie cutanée, par laparotomie <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.02</b>			<b>Dilatation des conduits biliaires</b>								
			<i>Avec ou sans : contrôle radiologique des conduits biliaires</i>								
HMAH001		HMAH001	Dilatation de conduit biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique <i>(YYYY140, YYYY300)</i>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMAH002		HMAH002	<b>Dilatation de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HMAE002		HMAE002	<b>Dilatation rétrograde de conduit biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMAE001		HMAE001	<b>Dilatation de l'ampoule hépatopancréatique [du sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.03</b>			<b>Drainage des conduits biliaires</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> -contrôle radiologique des conduits biliaires -dilatation des conduits biliaires								
HMJH006		HMJH006	<b>Drainage externe d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HMJH005		HMJH005	<b>Drainage externe d'un conduit biliaire avec pose d'une endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HMJH003		HMJH003	<b>Drainage externe de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HMJH001		HMJH001	<b>Drainage externe de plusieurs conduits biliaires avec pose d'endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HMJH004		HMJH004	<b>Drainage externe de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP030)			1	0			1	
HMJH002		HMJH002	<b>Drainage internalisé d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY160, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HMJH007		HMJH007	<b>Drainage internalisé de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY160, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HMMA001		HMMA001	<b>Internalisation secondaire d'un drainage biliaire externe déjà en place</b> (YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	
HMMA002		HMMA002	<b>Internalisation secondaire de plusieurs drainages biliaires externes déjà en place</b> (YYYY145, YYYY400, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMPE001		HMPE001	<b>Section du versant biliaire du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie [Sphinctérotomie biliaire endoscopique]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.04</b>			<b>Pose d'endoprothèse biliaire</b> <i>La pose d'une endoprothèse biliaire inclut la dilatation et le contrôle radiologique des conduits biliaires.</i> <i>La pose d'une endoprothèse biliaire par œso-gastro-duodéoscopie inclut la sphinctérotomie biliaire endoscopique.</i>								
HMLH003		HMLH003	<b>Pose d'une endoprothèse dans un conduit biliaire préalablement drainé, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HMLH002		HMLH002	<b>Pose de plusieurs endoprothèses dans des conduits biliaires préalablement drainés, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP042)			1	0			1	
HMLE002		HMLE002	<b>Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMLE003		HMLE003	<b>Pose de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMLH001		HMLH001	<b>Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Activité 1 : pose d'un fil guide par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</i> <i>Activité 2 : pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY140, YYYY300)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
HMLC001		HMLC001	<b>Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : forage de conduit biliaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HMLA001		HMLA001	<b>Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : forage de conduit biliaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.04.05</b>			<b>Ablation et changement de drain et d'endoprothèse biliaire</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> - dilatation des conduits biliaires - contrôle radiologique des conduits biliaires								
HMKE001	HMKE001	HMKE001	<b>Changement de drain biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
HMGH002	HMGH002	HMGH002	<b>Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
HMGH003	HMGH003	HMGH003	<b>Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>(HMJE001, YYYY140, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
HMGE001	HMGE001	HMGE001	<b>Ablation d'endoprothèse biliaire et/ou pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
HMKE001	HMKE001	HMKE001	<b>Changement d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
HMKE002	HMKE002	HMKE002	<b>Changement de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>(GELE001, HMJE001)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
<b>07.04.06</b>			<b>Évacuation de collection hépatique</b>								
			<i>Comprend : évacuation de</i> - kyste biliaire - abcès intrahépatique - hématome intrahépatique <i>Avec ou sans : drainage</i>								
HLJC001	HLJC001	HLJC001	<b>Évacuation de collection hépatique, par cœlioscopie</b> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
HLJA001	HLJA001	HLJA001	<b>Évacuation de collection hépatique, par laparotomie</b> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
HLCC001	HLCC001	HLCC001	<b>Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par cœlioscopie</b> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
HLCA002	HLCA002	HLCA002	<b>Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par laparotomie</b> <i>(GELE001, ZZQA002)</i>	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.04.07</b>			<b>Dérivation des voies biliaires</b>								
			À l'exclusion de : - dérivation des conduits biliaires - avec cholécystectomie (cf 07.04.10) - avec résection des conduits biliaires (cf 07.04.11) - hépato-porto-cholécystostomie ou hépato-porto-entérostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HLCA001)								
<b>HMCC003</b>		<b>HMCC003</b>	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA003</b>		<b>HMCA003</b>	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			À l'exclusion de : cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HMCA001)			4	0			1	
			(GELE001, YYYY145, YYYY400)								
<b>HMCA010</b>		<b>HMCA010</b>	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA001</b>		<b>HMCA001</b>	<b>Cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA011</b>		<b>HMCA011</b>	<b>Cholécystojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCC002</b>		<b>HMCC002</b>	<b>Cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA002</b>		<b>HMCA002</b>	<b>Cholédochoduodénostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCC013</b>		<b>HMCC013</b>	<b>Cholédochoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA004</b>		<b>HMCA004</b>	<b>Cholédochoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCC001</b>		<b>HMCC001</b>	<b>Cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	
<b>HMCA006</b>		<b>HMCA006</b>	<b>Cholédochojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMCA008		HMCA008	<b>Anastomose biliodigestive portant sur la convergence des conduits hépatiques, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HMCA007		HMCA007	<b>Anastomose biliodigestive au-dessus de la convergence portant sur plusieurs conduits biliaires, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HMCA005		HMCA005	<b>Anastomose biliodigestive intrahépatique portant sur un conduit biliaire segmentaire, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.08</b>			<b>Ablation de calcul des voies biliaires</b> <i>L'ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée ou par endoscopie inclut le contrôle radiologique et la dilatation des conduits biliaires.</i> <i>Avec ou sans : fragmentation de calcul</i>								
HMGH004		HMGH004	<b>Ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
HMGE002		HMGE002	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HMGH001		HMGH001	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Activité 1 : pose du fil guide, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</i> <i>Activité 2 : ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodéoscopie</i> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY140, YYYY300, YYYY400)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
HMGC001		HMGC001	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HMGA001		HMGA001	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.04.09</b>			<b>Lithotritie biliaire</b>								
			À l'exclusion de : lithotritie biliaire avec extraction de calcul (cf 07.04.08)								
<b>HMNM001</b>	<b>HMNM001</b>		<b>Lithotritie extracorporelle des conduits biliaires</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>HMNE001</b>	<b>HMNE001</b>		<b>Lithotritie mécanique des conduits biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HMJE001, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>							
<b>HMNE002</b>	<b>HMNE002</b>		<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie rétrograde</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HMJE001, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>							
<b>HMNJ002</b>	<b>HMNJ002</b>		<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par un drain transcutané déjà en place</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>(YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>HMNJ003</b>	<b>HMNJ003</b>		<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY400)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>07.04.10</b>			<b>Cholécystectomie</b>								
<b>HMFC004</b>	<b>HMFC004</b>		<b>Cholécystectomie, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>HMFA007</b>	<b>HMFA007</b>		<b>Cholécystectomie, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>HMFC001</b>	<b>HMFC001</b>		<b>Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>HMFA004</b>	<b>HMFA004</b>		<b>Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>HMFC002</b>	<b>HMFC002</b>		<b>Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMFA003		HMFA003	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA008		HMFA008	<b>Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFC003		HMFC003	<b>Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA006		HMFA006	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochoduodénostomie par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA002		HMFA002	<b>Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFC005		HMFC005	<b>Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA005		HMFA005	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochojéjunostomie par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA001		HMFA001	<b>Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.11</b>			<b>Résection de la voie biliaire principale</b>								
HMFA009		HMFA009	<b>Résection de la voie biliaire principale pédiculaire avec anastomose biliodigestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HMFA010		HMFA010	<b>Résection de la voie biliaire principale pédiculaire et intrapancréatique avec anastomose biliodigestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.04.12</b>			<b>Destruction de tumeur hépatique</b>								
			À l'exclusion de : destruction par irradiation externe								
<b>HLNM001</b>	<b>HLNM001</b>		<b>Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Indication : carcinome hépatocellulaire =&lt; à 5 cm et métastases =&lt; à 3 cm à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>HLNK001</b>	<b>HLNK001</b>		<b>Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Indication : carcinome hépatocellulaire =&lt; à 5 cm et métastases =&lt; à 3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>HLNN900</b>	<b>HLNN900</b>		<b>Destruction de tumeur hépatique par radiofréquence, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : carcinome hépatocellulaire ≤5 cm et métastases ≤3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile en raison du risque de sténose Environnement : spécifique ; remnographie interventionnelle avec laser	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>HLNC003</b>	<b>HLNC003</b>		<b>Destruction de tumeur hépatique avec courant de radiofréquence, par cœlioscopie</b> <i>Indication : tumeur maligne du foie ; en complément d'une hépatectomie ou isolément sur lésion non résecable</i> <i>Formation : chirurgien formé à la chirurgie hépatobiliaire ; médecin ou chirurgien formé aux techniques de destruction par méthodes physiques</i> <i>Environnement : discussion des indications et de la réalisation en équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HLNA007		HLNA007	<b>Destruction de tumeur hépatique avec courant de radiofréquence, par laparotomie</b> <i>Indication : tumeur maligne du foie ; en complément d'une hépatectomie ou isolément sur lésion non résecable</i> <i>Formation : chirurgien formé à la chirurgie hépatobiliaire ; médecin ou chirurgien formé aux techniques de destruction par méthodes physiques</i> <i>Environnement : discussion des indications et de la réalisation en équipe multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			4	0			1	
<b>07.04.13</b>			<b>Hépatectomie et résection hépatique</b>								
HLFA014		HLFA014	<b>Séquestrectomie hépatique, par laparotomie</b> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité.</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY400)			4	0			1	
HLFA012		HLFA012	<b>Kystectomie ou périkysectomie hépatique, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY400, ZZHA001)			4	0			1	
HLFA002		HLFA002	<b>Résection du dôme saillant de kyste hydatique du foie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HMQA001, YYYY400)			4	0			1	
HLFC003		HLFC003	<b>Résection atypique du foie, par coelioscopie</b> <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par coelioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HLFA019		HLFA019	<b>Résection atypique du foie, par laparotomie</b> <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par laparotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HLFC004		HLFC004	<b>Unisegmentectomie hépatique, par coelioscopie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	
HLFA020		HLFA020	<b>Unisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : résection du lobe caudé [de Spiegel] [segment I] du foie, par laparotomie (HLFA003)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HLFA003		HLFA003	<b>Réséction du lobe caudé [de Spiegel] [segment I] du foie, par laparotomie</b>	Anesthésie (ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFC027		HLFC027	<b>Bisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie</b> À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie (HLFC002)	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFA009		HLFA009	<b>Bisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par laparotomie (HLFA011)	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFC032		HLFC032	<b>Trisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie</b> À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par cœlioscopie (HLFC037)	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFA006		HLFA006	<b>Trisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par laparotomie (HLFA018)	Anesthésie (ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFC002		HLFC002	<b>Lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie</b> Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFA011		HLFA011	<b>Lobectomie hépatique gauche, par laparotomie</b>	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFC037		HLFC037	<b>Hépatectomie gauche, par cœlioscopie</b>	Anesthésie (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFA018		HLFA018	<b>Hépatectomie gauche, par laparotomie</b>	Anesthésie (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFA007		HLFA007	<b>Hépatectomie gauche élargie au lobe caudé [de Spiegel] [segment I], par laparotomie</b>	Anesthésie (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)		1	0			1	
						4	0			1	
HLFC801	-01	HLFC801-01	<b>Hépatectomie droite, par cœlioscopie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : alternative au traitement de référence : hépatectomie droite par laparotomie. - tumeurs hépatiques malignes primitives ou secondaires. - lésions hépatiques bénignes d'indication opératoire indiscutable après réunion multidisciplinaire Environnement : présence d'une équipe renforcée et de haut niveau de technicité, présence permanente de l'anesthésiste nécessitant d'équipement spécifique : matériel de transection du parenchyme et d'agrafage mécanique, chirurgien expérimenté en chirurgie hépatique et coelioscopique Anesthésie	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HLFA017		HLFA017	<b>Hépatectomie droite, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HLFA004		HLFA004	<b>Hépatectomie droite élargie au lobe caudé [de Spigel] [segment I], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HLFA005		HLFA005	<b>Lobectomie hépatique droite [Hépatectomie droite élargie au segment IV], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HLFA010		HLFA010	<b>Hépatectomie centrale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.14 Prélèvement et transplantation de foie</b>											
HLFA016		HLFA016	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total, chez un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HLFA008		HLFA008	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec hépatectomie de réduction</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HLFA001		HLFA001	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec partage du foie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HLFA015		HLFA015	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique, chez un sujet vivant</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HLEA002		HLEA002	<b>Transplantation de foie réduit</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HLEA001		HLEA001	<b>Transplantation de foie total</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.04.15 Autres actes thérapeutiques sur le foie et les conduits biliaires</b>											
HLSC012		HLSC012	<b>Hémostase de lésion du foie, par cœlioscopie</b> <i>Hémostase du foie par suture, par cœlioscopie</i> À l'exclusion de : résection du foie pour hémostase (cf 07.04.12) suture de plaie de vaisseau du foie, par cœlioscopie (EDCC015) <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HLSA001		HLSA001	<b>Hémostase de lésion du foie, par laparotomie</b> <i>Hémostase du foie par tamponnement compressif, suture, filet, par laparotomie</i> À l'exclusion de : - résection du foie pour hémostase (cf 07.04.12) - ligature de vaisseau du foie, par laparotomie (EDSA001) - suture de plaie de vaisseau du foie, par laparotomie (EDCA001)	Anesthésie <i>(GELE001, HMJA001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HLCA001		HLCA001	<b>Hépatoporto-cholécystostomie ou hépatoporto-entérostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie</b> <i>Opérations 1 ou 2 selon Kasai</i>	Anesthésie <i>(GELE001, YYYY145, YYYY400)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PANCRÉAS</b> <i>Les actes sur le conduit pancréatique, par oeso-gastro-duodéoscopie incluent le contrôle radiologique du conduit pancréatique.</i>								
<b>07.05.01</b>			<b>Dilatation du conduit pancréatique et pose d'endoprothèse</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i>								
HNAE001		HNAE001	<b>Dilatation du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>(GELE001, HMJE001, YYYY400)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
HNLE001		HNLE001	<b>Pose d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Avec ou sans : dilatation du conduit pancréatique</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HMJE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
HNKE001		HNKE001	<b>Changement d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Avec ou sans : dilatation du conduit pancréatique</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HMJE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.02</b>			<b>Drainage du conduit pancréatique</b>								
HNPE002		HNPE002	<b>Section du versant pancréatique du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie [Sphinctérotomie pancréatique endoscopique]</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HMJE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HNPE003		HNPE003	<b>Sphinctérotomie de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.03</b>			<b>Ablation et destruction de calcul pancréatique</b>								
HNGE001		HNGE001	<b>Ablation de calcul pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Avec ou sans :</i> - dilatation du conduit pancréatique - sphinctérotomie pancréatique endoscopique <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNNM001		HNNM001	<b>Lithotritie extracorporelle du pancréas</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.04</b>			<b>Évacuation et drainage de collection pancréatique</b>								
HNJC001		HNJC001	<b>Drainage externe de collection pancréatique, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNJA001		HNJA001	<b>Drainage externe de collection pancréatique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNCH001		HNCH001	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie transcutanée]</b> (YYYY150, YYYY300, ZZLP030)			1	0			1	
HNCE001		HNCE001	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie sans guidage [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie endoscopique]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNCJ001		HNCJ001	<b>Anastomose entre une cavité collectée du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie avec guidage échoendoscopique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMJE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HNCC021		HNCC021	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HNCA008		HNCA008	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCA001		HNCA001	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le duodénum [Kystoduodénostomie], par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCC033		HNCC033	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par cœlioscopie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCA005		HNCA005	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.05</b>			<b>Suture de plaie du pancréas</b>								
HNCA006		HNCA006	<b>Suture de plaie du pancréas avec reconstruction du conduit pancréatique, par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.06</b>			<b>Anastomose pancréaticojéjunale</b>								
HNCA007		HNCA007	<b>Anastomose pancréaticojéjunale, par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCA002		HNCA002	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec anastomose biliojéjunale, par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCA004		HNCA004	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	
HNCA003		HNCA003	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec anastomose biliojéjunale et gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	Anesthésie (GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.05.07</b>			<b>Exérèse du pancréas</b>								
HNFC027		HNFC027	<b>Nécrosectomie pancréatique, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA012		HNFA012	<b>Nécrosectomie pancréatique, par laparotomie</b> <i>Indication : pancréatite nécrosante surinfectée.</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFC001		HNFC001	<b>Exérèse de tumeur du pancréas, par cœlioscopie</b> <i>Pancreatectomie partielle atypique, par cœlioscopie</i> <i>Énucléation de tumeur pancréatique, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA005		HNFA005	<b>Exérèse de tumeur du pancréas, par laparotomie</b> <i>Pancreatectomie partielle atypique, par laparotomie</i> <i>Énucléation de tumeur pancréatique, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFC028		HNFC028	<b>Pancreatectomie gauche avec conservation de la rate, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA008		HNFA008	<b>Pancreatectomie gauche avec conservation de la rate, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA002		HNFA002	<b>Pancreatectomie gauche avec conservation de la rate, avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFC002		HNFC002	<b>Pancreatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA013		HNFA013	<b>Pancreatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA010		HNFA010	<b>Pancreatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche] avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA001		HNFA001	<b>Isthmectomie pancréatique avec rétablissement de continuité du conduit pancréatique, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HNFA011		HNFA011	<b>Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum, sans splénectomie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA006		HNFA006	<b>Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum et splénectomie, par laparotomie</b> <i>Spléno pancréatectomie presque totale, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA007		HNFA007	<b>Duodéno pancréatectomie céphalique, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- cholécystectomie</i> <i>- vagotomie</i> <i>- résection gastrique</i> <i>- anastomose pancréaticodigestive</i> <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
HNFA004		HNFA004	<b>Duodéno pancréatectomie totale avec splénectomie [Spléno pancréatectomie totale], par laparotomie</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- cholécystectomie</i> <i>- vagotomie</i> <i>- résection gastrique</i> <i>Anesthésie</i> (ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.05.08</b>			<b>Prélèvement et transplantation du pancréas</b>								
HNFA009		HNFA009	<b>Prélèvement d'un greffon pancréatique, chez un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HNEA900		HNEA900	<b>Transplantation du pancréas, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive responsable d'accidents métaboliques aigus répétés sévères ou de complications évolutives malaré une prise en charge médicale optimale	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
HNEA002		HNEA002	<b>Transplantation du pancréas et du rein, par laparotomie</b> <i>Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive avec insuffisance rénale et greffe de pancréas chez un greffé rénal</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : registres internationaux en cours</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HNEH900		HNEH900	<b>Transplantation d'îlots pancréatiques, par injection dans la veine porte par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive responsable d'accidents métaboliques aigus répétés sévères ou de complications évolutives malgré une prise en charge médicale optimale Environnement : création de centres de prélèvement et d'isolement d'îlots pancréatiques travaillant en réseau	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>07.06</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRITOINE ET LA CAVITÉ ABDOMINALE</b>								
<b>07.06.01</b>			<b>Injection intrapéritonéale</b>								
HPLA004		HPLA004	<b>Pose d'un cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale (HPLA001) (ZZLP025)</i>								
HPLB002		HPLB002	<b>Séance d'injection intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : pose d'un cathéter intrapéritonéal</i>								
HPLB007		HPLB007	<b>Séance d'administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté</b>			1	0			1	
HPLB003		HPLB003	<b>Administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux avec hyperthermie [Chimiohyperthermie anticancéreuse intrapéritonéale], sous anesthésie générale</b>	Indication : carcinose péritonéale sur cancer colorectal, pseudomyxome péritonéal, mésothéliome péritonéal le reliquat tumoral unitaire ne doit pas dépasser 2 mm de diamètre il n'y a pas d'alternative pour ces Indication Environnement : la pratique de l'acte implique une organisation particulière de la pharmacie pour le personnel la préparation du traitement doit être effectuée en milieu stérile nécessité de disposer d'une unité de soins continus chirurgical		1	0			1	
			<i>Anesthésie (GELE001)</i>			4	0			1	
HPMB001		HPMB001	<b>Création d'un pneumopéritoine à visée thérapeutique, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Indication : en cas de problème attendu de réexpansion du poumon après résection pulmonaire (ZZLP025)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.06.02</b>			<b>Pose de cathéter péritonéal pour dialyse</b>								
HPLB004		HPLB004	Pose d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
HPLC035		HPLC035	Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
HPLA005		HPLA005	Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
HPPP002		HPPP002	Désobstruction d'un cathéter de dialyse péritonéale			1	0			1	
HPJP001		HPJP001	Pelage du manchon externe d'un cathéter de dialyse péritonéale			1	0			1	
HPPA004		HPPA004	Désenfouissement de l'extrémité souscutanée d'un cathéter de dialyse péritonéale			1	0			1	
HGPC005		HGPC005	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
HPGA001		HPGA001	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
HPKB001		HPKB001	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
HPKC014		HPKC014	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
HPKA002		HPKA002	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
<b>07.06.03</b>			<b>Pose de système diffuseur implantable pour insulinothérapie intrapéritonéale</b>								
HPLA001		HPLA001	Pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale (ZZLP025)			1	0			1	
HPPC004		HPPC004	Libération de l'extrémité distale du cathéter d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
HPKA001		HPKA001	Changement du cathéter intrapéritonéal d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>07.06.04</b>			<b>Pose de ballon intrapéritonéal</b>								
HPLA002		HPLA002	<b>Pose d'un ballon intrapéritonéal avant irradiation pelvienne, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HPGA002		HPGA002	<b>Ablation d'un ballon intrapéritonéal, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.06.05</b>			<b>Évacuation de collection intraabdominale</b>								
			<i>Comprend : évacuation de collection - intrapéritonéale - rétropéritonéale</i>								
			<i>Avec ou sans : drainage</i>								
			<i>À l'exclusion de : évacuation de - collection intraabdominale au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux - collection périrénale (cf 08.06.01.01)</i>								
HPJB001		HPJB001	<b>Évacuation d'un épanchement intrapéritonéal, par voie transcutanée</b> <i>Ponction évacuatrice d'une ascite Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
ZCJC001		ZCJC001	<b>Évacuation de collection intraabdominale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ZCJA005		ZCJA005	<b>Évacuation de collection intraabdominale, par thoracotomie</b> <i>Évacuation d'abcès sousphrénique, par thoracotomie Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ZCJA002		ZCJA002	<b>Évacuation d'une collection intraabdominale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZQA002)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ZCJA004		ZCJA004	<b>Évacuation de plusieurs collections intraabdominales, par laparotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001, HMQH008, YYYY145, YYYY400, ZZQA002)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ZCJA003		ZCJA003	<b>Évacuation de collection intraabdominale, par colpotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
ZCJA001		ZCJA001	<b>Évacuation de collection intraabdominale, par rectotomie</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HPCA001		HPCA001	<b>Dérivation péritonéoveineuse</b>			1	0			1	
			<i>Dérivation péritonéojugulaire selon Le Veer</i> <i>Dérivation péritonéoaxillaire ou péritonéosaphène</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>07.06.06</b>			<b>Sclérose de kyste et de tumeur intraabdominaux</b>								
ZCNH001		ZCNH001	<b>Sclérose d'un kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>								
ZCNH004		ZCNH004	<b>Sclérose de plusieurs kystes intraabdominaux par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>								
ZCNH003		ZCNH003	<b>Sclérose de kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i> <i>A l'exclusion de :</i> <i>- sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH002)</i> <i>- sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH001)</i>								
ZCNH005		ZCNH005	<b>Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>			1	0			1	
ZCNH002		ZCNH002	<b>Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
<b>07.06.07</b>			<b>Libération et section d'adhérences et de brides péritonéales</b>								
			<i>À l'exclusion de : libération d'adhérences du péritoine au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux</i>								
HPPC001		HPPC001	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFSr [American Fertility Society], par cœlioscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HPPA001		HPPA001	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFSr [American Fertility Society], par laparotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HPPC002		HPPC002	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFSr [American Fertility Society], par cœlioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HPPA003		HPPA003	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFSr [American Fertility Society], par laparotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HPPC003		HPPC003	<b>Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par cœlioscopie</b> <i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par cœlioscopie (HGEC001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HPPA002		HPPA002	<b>Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par laparotomie (HGEA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGPC015		HGPC015	<b>Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HGPA004		HGPA004	<b>Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>07.06.08</b>			<b>Destruction et exérèse de lésion du péritoine</b>								
HPNC001		HPNC001	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
HPNA001		HPNA001	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HPFC001		HPFC001	<b>Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par cœlioscopie</b> <i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par cœlioscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HPFA003		HPFA003	<b>Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par laparotomie</b> <i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par laparotomie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HPFC002		HPFC002	<b>Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HPFA004		HPFA004	<b>Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HPBA001		HPBA001	<b>Réduction de volume tumoral d'une maladie gélatineuse du péritoine, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>07.06.09</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le péritoine et les replis péritonéaux</b>								
			<i>À l'exclusion de : épiploplastie</i>								
			<i>- intraabdominale peropératoire (HPMA001)</i>								
			<i>- extraabdominale (QZMA008, HPMA002)</i>								
HPFC007		HPFC007	<b>Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par cœlioscopie</b> <i>Douglassectomie, par cœlioscopie</i> <i>Résection d'une élytrocèle par cœlioscopie et abord vaginal</i> <i>Avec ou sans : abord vaginal</i> <i>À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par cœlioscopie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								
HPFA001		HPFA001	<b>Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par laparotomie</b> <i>Douglassectomie</i> <i>Résection d'une élytrocèle par laparotomie et abord vaginal</i> <i>Avec ou sans : abord vaginal</i> <i>À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par laparotomie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HPSC001	HPSC001		<b>Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par cœlioscopie</b> <i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par cœlioscopie</i> <i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par cœlioscopie</i> <i>Exérèse de kyste du canal de Nüch, par cœlioscopie</i> <i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par cœlioscopie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
HPSA001	HPSA001		<b>Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par abord inguinal</b> <i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du canal de Nüch, par abord inguinal</i> <i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par abord inguinal</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>07.07</b>			<b>SUPLÉANCE NUTRITIONNELLE</b>								
HSLF002	HSLF002		<b>Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>			1	0			1	
HSLF003	HSLF003		<b>Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>			1	0			1	
HSLD001	HSLD001		<b>Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>			1	0			1	
HSLD002	HSLD002		<b>Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>			1	0			1	
HSLF001	HSLF001		<b>Alimentation entérale et parentérale, avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08</b>			<b>APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL</b>								
			<i>À l'exclusion de : actes concernant la procréation et la grossesse (cf chapitre 09)</i>								
			<i>Les actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.</i>								
			<i>Les actes sur la cavité de l'abdomen, par abord direct incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.</i>								
<b>08.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE ET GÉNITAL</b>								
<b>08.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques de l'appareil urinaire et génital</b>								
AHQB008	AHQB008		Électromyographie analytique du périnée par électrode aiguille			1	0			2	
AHQB003	AHQB003		Électromyographie analytique du périnée avec étude de la latence motrice du nerf pudendal [nerf honteux], par électrode aiguille			1	0			2	
AHQB002	AHQB002		Électromyographie analytique du périnée avec étude de la latence du réflexe bulbocaverneux et des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation du nerf pudendal [nerf honteux]			1	0			2	
AHQB028	AHQB028		Électromyographie analytique du périnée avec étude des latences des réflexes sacraux, par électrode aiguille			1	0			2	
AHQD001	AHQD001		Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux et des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux] par stimulation intrarectale			1	0			2	
AHQD002	AHQD002		Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux, des latences distales du nerf pudendal [nerf honteux] par stimulation intrarectale et des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux par stimulation du nerf pudendal			1	0			2	
AHQB016	AHQB016		Électromyographie analytique du périnée, avec étude des latences des réflexes sacraux, de la vitesse de conduction sensitive du nerf dorsal du pénis, des potentiels évoqués somesthésiques cérébraux et des réponses cutanées sympathiques périnéales			1	0			2	
AHQB020	AHQB020		Électromyographie de fibre unique du périnée avec étude de 20 paires de fibres, par électrode aiguille <i>Indication : atteinte neurogène ou myogène pelvipérinéale en deuxième intention après réalisation des autres techniques d'électromyographie pour distinguer les pathologies d'origine neurogènes des autres étiologies. Aide à la décision thérapeutique pour récuser la chirurgie si nécessaire</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.01.02</b>			<b>Échographie de l'appareil urinaire et génital</b>								
			<i>Avec ou sans : mesure du résidu vésical postmictionnel</i>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
JAQM003	JAQM003		<b>Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale</b> <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes surrénales (ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
JAQM004	JAQM004		<b>Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée de la vessie</b> <i>Avec ou sans : échographie transcutanée - des glandes surrénales - de la prostate (ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
JAQJ001	JAQJ001		<b>Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée de la vessie et échographie de la prostate et des vésicules séminales par voie rectale</b> <i>Avec ou sans : - échographie transcutanée - des glandes surrénales - de la prostate - échographie de la vessie, par voie rectale (ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
JAQM001	JAQM001		<b>Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de la région lombale, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] féminin</b> <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes surrénales (ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
JDQM001	JDQM001		<b>Échographie transcutanée de la vessie et/ou de la prostate</b> <i>(ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	
JDQJ002	JDQJ002		<b>Échographie transcutanée et échographie par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] de la vessie</b> <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
JDQJ001	JDQJ001		<b>Échographie de la vessie et de la prostate, par voie urétrale</b> <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
JDQJ003	JDQJ003		<b>Échographie de la vessie et de la prostate, par voie rectale</b> <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
JGQJ001	JGQJ001		<b>Échographie de la prostate et des vésicules séminales, par voie rectale</b> <i>Avec ou sans : échographie de la vessie, par voie rectale (ZZQM005)</i>			1	0			2	
JHQM001	JHQM001		<b>Échographie transcutanée unilatérale ou bilatérale du contenu des bourses</b> <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
JHQM002	JHQM002		<b>Échographie du pénis</b>			1	0			2	
ZCQM003	ZCQM003		<b>Échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] féminin</b> <i>(ZZLP025, ZZQM005)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZCQJ003		ZCQJ003	Échographie du petit bassin [pelvis] féminin, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] (ZZQM005)			1	0			2	
ZCQJ006		ZCQJ006	Échographie transcutanée avec échographie par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] du petit bassin [pelvis] féminin (ZZQM005)			1	0			2	
JKQJ001		JKQJ001	Hystérosonographie			1	0			2	
JAQM002		JAQM002	Échographie-doppler transcutanée unilatérale ou bilatérale du rein et de ses vaisseaux (EZQJ900, ZZLP025)			1	0			2	
ZCQJ002		ZCQJ002	Échographie-doppler du petit bassin [pelvis] féminin, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] (EZQJ900)			1	0			2	
ZCQJ001		ZCQJ001	Échographie-doppler transcutanée et échographie-doppler par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire] du petit bassin [pelvis] féminin (EZQJ900)			1	0			2	
<b>08.01.03</b>			<b>Radiographie de l'appareil urinaire et génital</b>								
JZQH002		JZQH002	Urographie intraveineuse sans urétrocystographie permictionnelle			1	0			2	
JZQH003		JZQH003	Urographie intraveineuse avec urétrocystographie permictionnelle (YYYY212)			1	0			2	
JAQH003		JAQH003	Kystographie du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique			1	0			2	
JBQH003		JBQH003	Urétéropyélographie descendante, par une néphrostomie déjà en place (YYYY405)			1	0			2	
JBQH001		JBQH001	Urétéropyélographie descendante, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique			1	0			2	
JBQH002		JBQH002	Urétéropyélographie rétrograde [UPR] (ZZLP025)			1	0			1	
JDQH001		JDQH001	Urétrocystographie rétrograde Avec ou sans : étude de la miction (YYYY212, YYYY410)			1	0			2	
JDQH002		JDQH002	Urétrocystographie, par une cystostomie déjà en place (YYYY212)			1	0			2	
JDQH003		JDQH003	Urétrocystographie, par ponction transcutanée de la vessie (YYYY037, YYYY212)			1	0			2	
JGQH003		JGQH003	Déférentovésiculographie unilatérale ou bilatérale, par cathétérisme endoscopique des conduits éjaculateurs (YYYY160, YYYY300)			1	0			2	
JGQH004		JGQH004	Déférentovésiculographie, par ponction transcutanée du conduit déférent sans guidage (YYYY160, YYYY300)			1	0			2	
JGQH001		JGQH001	Déférentovésiculographie, par ponction transcutanée du conduit déférent avec guidage échographique (YYYY160, YYYY300)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JHQH001		JHQH001	<b>Cavernographie, par ponction transcutanée des corps caverneux du pénis</b> (YYYY160, YYYY300)			1	0			2	
JKQH001		JKQH001	<b>Hystérosalpingographie</b> (YYYY415, ZZLP025)			1	0			2	
JLQH002		JLQH002	<b>Colpo-cysto-rectographie dynamique</b> (YYYY415)			1	0			2	
JZQH001		JZQH001	<b>Exploration radiologique des anomalies du sinus urogénital [Génitographie externe]</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>08.01.04 Scintigraphie de l'appareil urinaire et génital</b>											
KGQL004		KGQL004	<b>Mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique</b>			1	0			2	
KGQL001		KGQL001	<b>Mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique et urinaire</b>			1	0			2	
JAQL001		JAQL001	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] sans épreuve pharmacologique</b>			1	0			2	
JAQL005		JAQL005	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] sans épreuve pharmacologique, avec scintigraphie antérograde de la vessie</b>			1	0			2	
JAQL003		JAQL003	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] avec épreuve pharmacologique</b>			1	0			2	
JAQL007		JAQL007	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire [Néphrographie isotopique] avec épreuve pharmacologique et réinjection de produit radio-isotopique</b>			1	0			2	
JAQL004		JAQL004	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire avec mesure de la clairance radio-isotopique plasmatique</b>			1	0			2	
JAQL006		JAQL006	<b>Scintigraphie rénale glomérulaire ou tubulaire avec mesure des clairances radio-isotopiques plasmatique et urinaire</b>			1	0			2	
JAQL002		JAQL002	<b>Scintigraphie rénale corticale</b>			1	0			2	
JBQL001		JBQL001	<b>Scintigraphie de l'élimination pyélo-urétérale</b>			1	0			2	
JDQL001		JDQL001	<b>Scintigraphie de la vessie, par voie rétrograde</b>			1	0			2	
JHQL001		JHQL001	<b>Scintigraphie unilatérale ou bilatérale du testicule et/ou scintigraphie du pénis</b>			1	0			2	
<b>08.01.05 Épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital</b>											
<b>08.01.05.01 Étude de la fonction rénale</b>											
JVQP003		JVQP003	<b>Étude du débit plasmatique rénal, avec recueil urinaire</b> <i>Indication : maladies vasculaires rénales, néphropathies tubulo-interstitielles, diabète, toxicité médicamenteuse</i>			1	0			2	
JVQF006		JVQF006	<b>Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, sans recueil urinaire</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JVQF002		JVQF002	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, avec recueil urinaire			1	0			2	
JVQF003		JVQF003	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène avec étude du débit plasmatique rénal, avec recueil urinaire			1	0			2	
JVQF008		JVQF008	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, sans recueil urinaire, avec épreuve de stimulation			1	0			2	
JVQF005		JVQF005	Épreuve de filtration glomérulaire rénale par administration de substance exogène, avec recueil urinaire, avec épreuve de stimulation			1	0			2	
JVRP006		JVRP006	Épreuve de charge calcique			1	0			2	
JVRP003		JVRP003	Épreuve de dilution de l'urine <i>Indication : préciser le mécanisme des hyponatrémies en dehors de la phase aiguë ; étudier la capacité du rein à excréter l'eau</i> <i>Environnement : spécifique ; surveillance particulière</i>			1	0			2	
JVRP001		JVRP001	Épreuve de concentration de l'urine avec test à la 1-désamino-8-D-arginine-vasopressine [dDAVP] <i>Environnement : spécifique ; surveillance particulière</i>			1	0			2	
JVQF004		JVQF004	Étude de la sécrétion d'hormone antidiurétique [ADH] par perfusion de chlorure de sodium hypertonique <i>Indication : diabète insipide partiel, hypernatrémie en dehors de la phase aiguë</i>			1	0			2	
JVQP006		JVQP006	Étude de la capacité d'acidification de l'urine <i>Avec ou sans : charge acide</i>			1	0			2	
JVQP001		JVQP001	Étude du transfert maximal [Tm] du bicarbonate et de la sécrétion distale de proton <i>Épreuve de charge en bicarbonate de sodium [NaHCO<sub>3</sub>]</i>			1	0			2	
JVQP005		JVQP005	Étude du transfert maximal [Tm] du glucose <i>Indication : diagnostic des glycosuries normoglycémiques (tubulopathies, Indication médico-légales)</i>			1	0			2	
JVQP008		JVQP008	Étude du système rénine-angiotensine-aldostérone en clinostatisme et en orthostatisme			1	0			2	
JVQF010		JVQF010	Étude de la régulation du système rénine-angiotensine-aldostérone par administration d'agent pharmacologique non radio-isotopique ou perfusion de chlorure de sodium isotonique			1	0			2	
JVQP007		JVQP007	Étude des transferts des électrolytes dans le tubule rénal et de leurs facteurs de régulation, sans administration de substance exogène			1	0			2	
JVQP004		JVQP004	Étude des transferts des électrolytes dans le tubule rénal et de leurs facteurs de régulation, avec administration de substance exogène			1	0			2	
JVRP005		JVRP005	Test à la déféroxamine			1	0			2	
<b>08.01.05.02</b>			<b>Épreuves urodynamiques</b>								
JZQD001		JZQD001	Étude urodynamique du haut appareil urinaire			1	0			2	
JDQD009		JDQD009	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, sans mesure des pressions intrarectales ou intravaginales			1	0			2	
JDQD008		JDQD008	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDQD003		JDQD003	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales et débitmétrie mictionnelle simultanée [Étude pression-débit urinaire]			1	0			2	
JDQD006		JDQD006	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales et électromyographie du sphincter strié de l'urètre par électrode aiguille			1	0			2	
JDQD004		JDQD004	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales, débitmétrie mictionnelle, électromyographie des muscles du périnée et étude des latences des réflexes sacraux			1	0			2	
JDQD005		JDQD005	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec mesure des pressions intrarectales ou intravaginales, débitmétrie mictionnelle, électromyographie des muscles du périnée, étude des latences des réflexes sacraux et des potentiels évoqués somesthésiques			1	0			2	
JDQD001		JDQD001	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec profilométrie urétrale			1	0			2	
JDQD002		JDQD002	Cystomanométrie par cathétérisme urétral, avec profilométrie urétrale suivie de débitmétrie mictionnelle, avec électromyographie du sphincter strié de l'urètre par électrode aiguille			1	0			2	
JDQF001		JDQF001	Cystomanométrie, par ponction transcutanée de la vessie			1	0			2	
JDQF002		JDQF002	Cystomanométrie par ponction transcutanée de la vessie, avec profilométrie urétrale			1	0			2	
JEQD001		JEQD001	Profilométrie urétrale			1	0			2	
JEQD002		JEQD002	Sphinctérométrie par cathétérisme urétral			1	0			2	
JRQP001		JRQP001	Débitmétrie mictionnelle			1	0			2	
JRQD001		JRQD001	Débitmétrie mictionnelle, avec cystomanométrie et sphinctérométrie par cathétérisme urétral			1	0			2	
<b>08.01.05.03</b>			<b>Épreuves fonctionnelles de l'appareil génital masculin</b>								
JHQB001		JHQB001	Mesure de la rigidité du pénis avec injection de produit vasoactif			1	0			2	
JHQP001		JHQP001	Mesure nocturne de la tumescence et de la rigidité du pénis			1	0			2	
JHQB002		JHQB002	Mesure pression-débit, par ponction transcutanée des corps caverneux du pénis			1	0			2	
<b>08.01.05.04</b>			<b>Autres épreuves fonctionnelles de l'appareil urinaire et génital</b>								
JVQF007		JVQF007	Évaluation de la dose de dialyse péritonéale par prélèvement unique de sang et de dialysat			1	0			2	
JVQF001		JVQF001	Évaluation de la dose de dialyse péritonéale par prélèvements multiples de sang et de dialysat			1	0			2	
JVQP002		JVQP002	Mesure des clairances péritonéales par recueil de dialysat sur 24 heures			1	0			2	
JVQP009		JVQP009	Mesure de la pression intrapéritonéale par le prolongateur du cathéter de dialyse péritonéale			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.01.06</b>			<b>Endoscopie de l'appareil urinaire et génital</b>								
<b>08.01.06.01</b>			<b>Endoscopie de l'appareil urinaire et de l'appareil génital masculin</b>								
			À l'exclusion de : endoscopie avec biopsie (cf 08.01.07.01)								
<b>JBQG002</b>		<b>JBQG002</b>	<b>Pyélocaloscopie, par voie transcutanée</b> Avec ou sans : pose de sonde de néphrostomie  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JBQG001</b>		<b>JBQG001</b>	<b>Urétéro-pyélo-caliscopie, par voie transcutanée</b> Avec ou sans : pose de sonde de néphrostomie  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JBQE001</b>		<b>JBQE001</b>	<b>Urétéro-pyélo-caliscopie rétrograde, par voie urétrale</b>  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JCQE003</b>		<b>JCQE003</b>	<b>Urétéroscopie rétrograde, par voie urétrale</b>  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JCQE001</b>		<b>JCQE001</b>	<b>Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée directe</b>  (YYYY405)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>JCQE002</b>		<b>JCQE002</b>	<b>Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée transintestinale non continente</b>  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JCQE004</b>		<b>JCQE004</b>	<b>Urétéroscopie par une urétérostomie cutanée transintestinale continente</b>  (GELE001, YYYY405)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>JDQE001</b>		<b>JDQE001</b>	<b>Fibroscopie urétrovésicale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>JDQE003</b>		<b>JDQE003</b>	<b>Urétrocystoscopie à l'endoscope rigide</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>JDQE002</b>		<b>JDQE002</b>	<b>Exploration endoscopique d'une néovessie intestinale</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>JHQP002</b>		<b>JHQP002</b>	<b>Péniscopie</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.01.06.02</b>			<b>Endoscopie de l'appareil génital féminin</b>								
			<i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
JJQC001	JJQC001		<b>Exploration antérograde unilatérale ou bilatérale de la trompe utérine [Salpingoscopie gynécologique], par coelioscopie</b> <i>Indication : évaluation de la muqueuse tubaire distale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; endoscope spécifique en plus de l'équipement de coelioscopie.</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
JKQE002	JKQE002		<b>Hystéroskopie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
JKQE001	JKQE001		<b>Hystéroskopie avec curetage de la cavité de l'utérus</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JLQE002	JLQE002		<b>Colposcopie</b>			1	0			2	
JLQE001	JLQE001		<b>Vaginoscopie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
JMQP001	JMQP001		<b>Vulvoscopie</b>			1	0			2	
HPQC001	HPQC001		<b>Exploration du petit bassin [pelvis] féminin, par pélycoscopie [culdoscopie] [coelioscopie transvaginale]</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.01.07</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvements de l'appareil urinaire et génital</b>								
<b>08.01.07.01</b>			<b>Biopsie de l'appareil urinaire, par endoscopie</b>								
JBHE001	JBHE001		<b>Biopsie de la voie excrétrice supérieure, par endoscopie rétrograde</b> <i>(GELE001, YYYY405)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDHE002	JDHE002		<b>Biopsie de la vessie à la pince, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDHE001	JDHE001		<b>Biopsie de la vessie à l'anse coupante, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDHE003	JDHE003		<b>Biopsie randomisée de la vessie, par endoscopie</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JEHE002	JEHE002		<b>Biopsie de l'urètre à la pince, par endoscopie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JEHE001		JEHE001	Biopsie de l'urètre à l'anse coupante, par endoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.01.07.02</b>			<b>Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil urinaire</b>								
JAHJ002		JAHJ002	Ponction de kyste du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHH001		JAHH001	Ponction de kyste du rein, par voie transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHJ005		JAHJ005	Ponction des cavités du rein, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHJ004		JAHJ004	Ponction des cavités du rein par voie transcutanée avec guidage échographique, avec enregistrement de la pression pyélique sous perfusion <i>Test de Whitacker</i> (ZZLP025)			1	0			1	
JAHB001		JAHB001	Biopsie du rein, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)			1	0			1	
JAHJ006		JAHJ006	Biopsie du rein sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHJ007		JAHJ007	Biopsie du rein sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHH002		JAHH002	Biopsie du rein, par voie jugulaire transcutanée avec guidage radiologique (ZZLP025)			1	0			1	
JAHC001		JAHC001	Biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JAHA001		JAHA001	Biopsie du rein, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCLE003		JCLE003	Pose d'une sonde urétérale à visée diagnostique, par endoscopie rétrograde <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JEHD001		JEHD001	Frottis et/ou prélèvement urétral			1	0			2	
<b>08.01.07.03</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital masculin</b>								
JGHB001		JGHB001	Ponction-cytoaspiration de la prostate, par voie transrectale ou transpérinéale			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JGHD001		JGHD001	<b>Biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage au doigt</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JGHJ001		JGHJ001	<b>Biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage échographique</b> Facturation : biopsies multiples protocolisées avec 6 biopsies ou plus (ZZLP025)			1	0			1	
JGHB002		JGHB002	<b>Biopsie de la prostate, par voie transpérinéale avec guidage au doigt</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JGHJ002		JGHJ002	<b>Biopsie de la prostate, par voie transpérinéale avec guidage échographique</b> Facturation : biopsies multiples protocolisées avec 6 biopsies ou plus (ZZLP025)			1	0			1	
JHCB001		JHCB001	<b>Microponction du testicule, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JHHB002		JHHB002	<b>Biopsie du testicule, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JHHA002		JHHA002	<b>Biopsie unilatérale du testicule, par abord direct</b> À l'exclusion de : exploration du contenu scrotal avec biopsie, par abord scrotal (JHQA003)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHHA003		JHHA003	<b>Biopsie bilatérale du testicule, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHCF001		JHCF001	<b>Microprélèvement de l'épididyme, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JHCA003		JHCA003	<b>Microprélèvement de l'épididyme, par abord direct</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JHHB001		JHHB001	<b>Ponction des corps caverneux du pénis</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JHHA001		JHHA001	<b>Biopsie du pénis</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>08.01.07.04</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin</b>								
			Facturation : les actes du sous paragraphe 08.01.07.04 Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil génital féminin ne peuvent pas être facturés ensemble								
JKGD003		JKGD003	<b>Curetage de la cavité de l'utérus à visée diagnostique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JKHA001		JKHA001	<b>Biopsie ou frottis de l'endomètre, sans hystérocopie</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JKHA002		JKHA002	<b>Biopsie du col de l'utérus</b> Biopsie de l'exocol utérin Biopsie de l'endocol utérin (ZZLP025)			1	0			2	
JLHA001		JLHA001	<b>Biopsie du vagin</b> (ZZLP025)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JMHA001		JMHA001	<b>Biopsie de la vulve</b> (ZZLP025)			1	0			2	
JKHD001		JKHD001	<b>Prélèvement cervicovaginal</b> Prélèvement cervicovaginal pour frottis cytologique			1	0			2	
<b>08.01.08 Exploration chirurgicale de l'appareil urinaire et génital</b>											
JFQC001		JFQC001	<b>Exploration de l'espace rétropéritonéal et de son contenu, par rétropéritonéoscopie [Rétropéritonéoscopie exploratrice]</b> Avec ou sans : - biopsie et/ou prélèvement - section d'adhérences péritonéales À l'exclusion de : biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie (JAHC001)  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JFQA001		JFQA001	<b>Exploration de l'espace rétropéritonéal et de son contenu, par lombotomie [Lombotomie exploratrice]</b> Avec ou sans : - biopsie et/ou prélèvement - section d'adhérences péritonéales À l'exclusion de : biopsie du rein, par abord direct (JAHA001)  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JHQA002		JHQA002	<b>Exploration du contenu scrotal sans biopsie, par abord scrotal</b>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JHQA003		JHQA003	<b>Exploration du contenu scrotal avec biopsie, par abord scrotal</b>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JHQA001		JHQA001	<b>Exploration du contenu scrotal, par abord inguinal</b>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JJPC002		JJPC002	<b>Ovariectomie exploratrice, par cœlioscopie</b> Avec ou sans : suture  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JJPA002		JJPA002	<b>Ovariectomie exploratrice, par laparotomie</b> Avec ou sans : suture  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
08.01.09			<b>Examen anatomopathologique de l'appareil urinaire et génital</b>								
			<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i>								
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<i>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage Avec ou sans : coloration spéciale</i>								
			<i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>								
			<i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage Avec ou sans : - coloration spéciale</i>								
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasement cellulaire</li> </ul>								
			<i>L'examen histopathologique de fragments d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i>								
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Avec ou sans : - coloration spéciale</li> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasement cellulaire</li> </ul>								
			<i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique								
			<i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i>								
			<i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i>								
			<i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale Avec ou sans : examen de berge</i>								
			<i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i>								
			<i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i>								
			<i>- coupes sériées</i>								
			<i>- empreinte par apposition cellulaire</i>								
			<i>- écouvillon cellulaire</i>								
			<i>Facturation :</i>								
			<i>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</i>								
			<i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i>								
			<i>- les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre</i>								
			<i>- les éventuelles recoupes</i>								
			<i>- les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</i>								
			<i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i>								
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i>								
			<i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i>								
			<i>Coder éventuellement :</i>								
			<i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur</i>								
			<i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.01.09.01</b>			<b>Examen cytopathologique du col de l'utérus</b>								
			<i>Par dépistage organisé, on entend : dépistage défini dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique et répondant au cahier des charges correspondant à la thématique publié par arrêté ministériel</i>								
			<i>Par dépistage individuel, on entend : dépistage ne s'inscrivant pas dans un programme national de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique</i>								
			<i>Facturation : l'examen cytopathologique de prélèvement vaginal ne peut pas être facturé en sus de l'examen cytopathologique de prélèvement du col de l'utérus</i>								
<b>JKQX347</b>		<b>JKQX347</b>	<b>Examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel</b> <i>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel (JKQX147)</i>			1	0			5	
<b>JKQX261</b>		<b>JKQX261</b>	<b>Examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé</b> <i>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé (JKQX426)</i>			1	0			7	
<b>JKQX027</b>		<b>JKQX027</b>	<b>Examen cytopathologique de contrôle de prélèvement [frottis] du col de l'utérus</b> <i>À l'exclusion de : Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX015) Indication : selon les recommandations pour la pratique clinique de septembre 2002 de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé [ANAES] : - atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée [ASC-US] ou lésion malpighienne intra-épithéliale de bas grade [LGSL] - absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de signe de malignité [NIL/M], en présence de modifications réactionnelles ou après préparation oestrogénique chez la femme ménopausée - surveillance de lésion malpighienne intra-épithéliale, carcinome malpighien ou anomalies des cellules glandulaires, après colposcopie avec biopsie dirigée, curetage de l'endocol et/ou de l'endomètre, conisation ou hystérectomie selon le système de Bethesda</i>			1	0			5	
<b>JKQX147</b>		<b>JKQX147</b>	<b>Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage individuel</b>			1	0			5	
<b>JKQX426</b>		<b>JKQX426</b>	<b>Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus pour dépistage organisé</b>			1	0			7	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKQX015		JKQX015	<b>Examen cytopathologique de contrôle en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement [frottis] du col de l'utérus</b> <i>Indication : selon les recommandations pour la pratique clinique de septembre 2002 de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé [ANAES] :</i> - atypies des cellules malpighiennes de signification indéterminée [ASC-US] ou lésion malpighienne intra-épithéliale de bas grade [LGSIL] - absence de lésion malpighienne intra-épithéliale ou de signe de malignité [NIL/M], en présence de modifications réactionnelles ou après préparation oestrogénique chez la femme ménopausée - surveillance de lésion malpighienne intra-épithéliale, carcinome malpighien ou anomalies des cellules glandulaires, après colposcopie avec biopsie dirigée, curetage de l'endocol et/ou de l'endomètre, conisation ou hystérectomie selon le système de Bethesda			1	0			5	
<b>08.01.09.02</b>			<b>Examen histopathologique de l'appareil urinaire et génital</b>								
JAQX006		JAQX006	<b>Examen histopathologique de biopsie de rein avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique</b>			1	0			5	
JDQX002		JDQX002	<b>Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique de la vessie</b>			1	0			5	
JGQX001		JGQX001	<b>Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique de la prostate</b>			1	0			5	
<b>08.01.09.03</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil urinaire</b>								
JAQX004		JAQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de néphrectomie totale ou de néphro-urétérectomie</b>			1	0			5	
JAQX005		JAQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de néphrectomie partielle</b>			1	0			5	
JCQX004		JCQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'urétérectomie partielle ou totale</b>			1	0			5	
JDQX005		JDQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cystectomie partielle</b>			1	0			5	
JDQX004		JDQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de cystectomie totale</b>			1	0			5	
JEQX005		JEQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'urétérectomie partielle ou totale</b>			1	0			5	
<b>08.01.09.04</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital masculin</b>								
JGQX004		JGQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vésiculoprostatectomie totale</b>			1	0			5	
JGQX005		JGQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vésiculo-prostato-cystectomie totale</b>			1	0			5	
JHQX004		JHQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'orchidectomie partielle</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JHQX005		JHQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'orchidectomie totale			1	0			5	
JHQX008		JHQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle du pénis			1	0			5	
JHQX007		JHQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation totale du pénis			1	0			5	
<b>08.01.09.05</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil génital féminin</b>								
JJQX008		JJQX008	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de salpingectomie			1	0			5	
JJQX004		JJQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'une ovariectomie partielle ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique de trompe utérine [de Fallope] homolatérale</i>			1	0			5	
JJQX005		JJQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de plusieurs ovariectomies partielle et/ou totale <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique des trompes utérines [de Fallope]</i>			1	0			5	
JKQX004		JKQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, sans annexectomie			1	0			5	
JKQX005		JKQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, avec annexectomie			1	0			5	
JKQX020		JKQX020	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'hystérectomie, avec annexectomie et omentectomie			1	0			5	
JKQX007		JKQX007	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de conisation du col de l'utérus			1	0			5	
JLQX004		JLQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de colpectomie partielle ou totale			1	0			5	
JKQX006		JKQX006	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de trachélectomie [cervicectomie] ou de colpotrachélectomie			1	0			5	
JMQX005		JMQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vulvectomie partielle			1	0			5	
JMQX004		JMQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de vulvectomie totale			1	0			5	
<b>08.01.09.06</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse du pelvis</b>								
JFQX005		JFQX005	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvectomie antérieure			1	0			5	
JFQX004		JFQX004	Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de pelvectomie totale			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.01.10</b>			<b>Autres actes à visée diagnostique sur l'appareil urinaire et génital</b>								
ZCQD001		ZCQD001	Examen clinique du petit bassin [pelvis] et du périnée féminins, sous anesthésie générale <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL URINAIRE</b>								
<b>08.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le rein</b>								
<b>08.02.01.01</b>			<b>Évacuation et sclérose de collection du rein</b>								
JANH002		JANH002	Sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JANH001		JANH001	Sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
<b>08.02.01.02</b>			<b>Résection partielle du rein</b>								
J AFC008		J AFC008	Résection de kyste non parasitaire du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
J AFA007		J AFA007	Résection de kyste non parasitaire du rein, par lombotomie <i>(GELE001, ZZHA001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
J AFA004		J AFA004	Résection de kyste parasitaire du rein, par lombotomie <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
J AFC005		J AFC005	Néphrectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAJA030		JAJA030	<b>Néphrectomie partielle sans dissection du pédicule vasculaire, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
JAJA024		JAJA024	<b>Néphrectomie partielle sans dissection du pédicule vasculaire, par lombotomie ou par abord lombal vertical</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
JAJA019		JAJA019	<b>Néphrectomie partielle avec dissection du pédicule vasculaire, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
JAJA008		JAJA008	<b>Néphrectomie partielle avec dissection du pédicule vasculaire, par lombotomie ou par abord lombal postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
JAJA006		JAJA006	<b>Néphrectomie partielle ex situ avec autotransplantation du rein, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003)			1 4	0 0			1 1	
JAJC002		JAJC002	<b>Héminéphrectomie avec urétérectomie partielle, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JAJA001		JAJA001	<b>Héminéphrectomie avec urétérectomie partielle, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JAJC007		JAJC007	<b>Héminéphrectomie avec urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JAJA003		JAJA003	<b>Héminéphrectomie avec urétérectomie totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JAJA026		JAJA026	<b>Héminéphrectomie pour fusion rénale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.01.03</b>			<b>Néphrectomie totale</b> <i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JAJC006		JAJC006	<b>Néphrectomie totale unilatérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA023		JAJA023	<b>Néphrectomie totale unilatérale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAJA010		JAJA010	<b>Néphrectomie totale unilatérale, par abord lombal vertical</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA002		JAJA002	<b>Néphrectomie totale, par lombotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA012		JAJA012	<b>Néphrectomie totale par laparotomie, avec extraction endoscopique rétrograde de l'uretère [stripping de l'uretère]</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA001		JAJA001	<b>Néphro-urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA032		JAJA032	<b>Néphro-urétérectomie totale, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA015		JAJA015	<b>Transplantectomie rénale, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA004		JAJA004	<b>Binéphrectomie, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA016		JAJA016	<b>Binéphrectomie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA027		JAJA027	<b>Binéphrectomie, par abords lombaux verticaux</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
<b>08.02.01.04</b>			<b>Néphrectomie totale élargie</b>								
			Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)								
JAJA031		JAJA031	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par thoraco-phrénolaparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	
JAJA019		JAJA019	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie</b>	Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JAJA009		JAJA009	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale, par laparotomie ou par abord lomboabdominal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAJA022		JAJA022	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA014		JAJA014	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA021		JAJA021	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJFC010		JAJFC010	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par cœlioscopie ou rétropéritonéoscopie</b> <i>Indication : tumeur rénale, sans limitation de stade de la tumeur et sans envahissement veineux par la tumeur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JAJA029		JAJA029	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA025		JAJA025	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie et thrombectomie par cavotomie, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA028		JAJA028	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec surrénalectomie et thrombectomie par cavotomie, par laparotomie ou par abord lomboabdominal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA011		JAJA011	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec thrombectomie par cavotomie et contrôle intraatrial cardiaque, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
JAJA005		JAJA005	<b>Néphrectomie totale élargie à la loge rénale avec résection latérale de la veine cave inférieure, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.01.05</b>			<b>Réparation de traumatisme du rein</b>								
JAJA001		JAJA001	<b>Suture de plaie ou de fracture du rein limitée au parenchyme, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAMA002		JAMA002	<b>Réparation d'un traumatisme complexe du rein et de la voie excrétrice, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : pose de filet périrénal</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JASA001		JASA001	<b>Hémostase de plaie ou de fracture du rein par pose de filet périrénal, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.02.01.06 Prélèvement et transplantation de rein</b>											
JAF013		JAF013	<b>Prélèvement d'un rein sur un donneur vivant, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JAF003		JAF003	<b>Prélèvement d'un rein sur un donneur vivant, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JAF018		JAF018	<b>Prélèvement d'un rein sur un sujet en état de mort encéphalique</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JAF017		JAF017	<b>Prélèvement des 2 reins sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>À l'exclusion de : prélèvement des 2 reins au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique (JAF020)</i>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JAF020		JAF020	<b>Prélèvement des 2 reins au cours d'un prélèvement multiorgane, sur un sujet en état de mort encéphalique</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JAE003		JAE003	<b>Transplantation du rein</b> <i>À l'exclusion de : autotransplantation du rein, par abord direct (JAE002)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JAE002		JAE002	<b>Autotransplantation du rein, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.02.01.07 Autres actes thérapeutiques sur le rein</b>											
JAD001		JAD001	<b>Néphropexie, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAPC018		JAPC018	<b>Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : néphrectomie pyéloplastie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JAPA001		JAPA001	<b>Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : néphrectomie pyéloplastie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.02.02 Actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures</b>											
<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i>											
<i>- les calices rénaux</i>											
<i>- le bassinet [pelvis] rénal</i>											
<i>- la jonction pyélo-urétérale</i>											
<i>- l'uretère</i>											
<i>Avec ou sans : drainage de l'uretère</i>											
<i>Les actes sur les voies urinaires supérieures, par endoscopie incluent le contrôle radiologique.</i>											
<i>Les subdivisions suivantes, données à titre facultatif, peuvent être utilisées avec les codes marqués d'un symbole distinctif pour préciser le mode de drainage des voies excrétrices :</i>											
<i>- A avec drainage par sonde de néphrostomie</i>											
<i>- B avec drainage par sonde urétérale</i>											
<b>08.02.02.01 Suture de l'uretère</b>											
JCCC003		JCCC003	<b>Suture de plaie ou de rupture de l'uretère, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCCA003		JCCA003	<b>Suture de plaie ou de rupture de l'uretère, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.02.02.02 Pose de sonde et de prothèse de l'uretère</b>											
JCLE001		JCLE001	<b>Pose d'une sonde urétérale à visée thérapeutique, par endoscopie rétrograde</b> <i>À l'exclusion de : refoulement de calcul de l'uretère par sonde urétérale, par endoscopie rétrograde (JCEE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCLD001		JCLD001	<b>Pose d'une endoprothèse urétérale, par une néphrostomie déjà en place</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JCLH001		JCLH001	<b>Pose d'une endoprothèse urétérale, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JCLE002		JCLE002	<b>Pose d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.02.03</b>			<b>Ablation et changement de sonde et d'endoprothèse des voies urinaires supérieures</b>								
JCGE003		JCGE003	<b>Ablation unilatérale ou bilatérale d'une sonde urétérale, par endoscopie rétrograde</b> (YYYY405, ZZLP030)			1	0			1	
JCGH002		JCGH002	<b>Ablation d'une endoprothèse urétérale par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique</b> (YYYY405)			1	0			1	
JCGE004		JCGE004	<b>Ablation d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JAKD001		JAKD001	<b>Changement d'une sonde de néphrostomie ou de pyélostomie</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JCKD001		JCKD001	<b>Changement d'une sonde d'urétérostomie cutanée</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JCKE001		JCKE001	<b>Changement d'une sonde urétérale, par endoscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCKH001		JCKH001	<b>Changement d'une endoprothèse urétérale par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
JCKE002		JCKE002	<b>Changement d'une endoprothèse urétérale, par endoscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.02.04</b>			<b>Dérivation externe sur les voies urinaires supérieures</b>								
JACH001		JACH001	<b>Néphrostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY405, ZZLP030)			1	0			1	
JAMA001		JAMA001	<b>Internalisation secondaire d'une néphrostomie cutanée déjà en place</b> (ZZLP030)			1	0			1	
JAMB001		JAMB001	<b>Internalisation d'une néphrostomie déjà en place, par voies transcutanée et rétrograde</b> (ZZLP030)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JACH002		JACH002	<b>Néphrostomie par voie transcutanée avec drainage internalisé de la voie excrétrice urinaire, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (YYYY405, ZZLP030)			1	0			1	
JACH003		JACH003	<b>Néphrostomie, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (YYYY405, ZZLP030)			1	0			1	
JACA002		JACA002	<b>Néphrostomie cutanée, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JBCA001		JBCA001	<b>Pyélostomie cutanée, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCCB001		JCCB001	<b>Urétérostomie, par voie transcutanée</b> (YYYY405, ZZLP030)			1	0			1	
JCCC001		JCCC001	<b>Urétérostomie cutanée, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JCCA002		JCCA002	<b>Urétérostomie cutanée, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JCCA014		JCCA014	<b>Urétérostomie cutanée avec anastomose urétéro-urétérale croisée, par abord direct</b> <i>Urétéro-urétérostomie en Y</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JCCC002		JCCC002	<b>Urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Opération selon Bricker, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JCCA006		JCCA006	<b>Urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par abord direct</b> <i>Opération selon Bricker</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JCCA011		JCCA011	<b>Urétérostomie cutanée transintestinale avec création d'un réservoir continent, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.02.05</b>			<b>Dérivation interne et réimplantation de l'uretère</b>								
JCCA005		JCCA005	<b>Anastomose urétérocalicelle, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCCA007		JCCA007	<b>Dérivation urinaire par anastomose urétéro-urétérale homolatérale, par abord direct</b> <i>Urétéro-urétérostomie homolatérale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCCA008		JCCA008	<b>Dérivation urinaire par anastomose urétéro-urétérale croisée, par abord direct</b> <i>Transurétéro-urétérostomie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEA005		JCEA005	<b>Réimplantation urétérovésicale sans création de montage antireflux, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEC006		JCEC006	<b>Réimplantation urétérovésicale unilatérale avec création de montage antireflux, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEC011		JCEC011	<b>Réimplantation urétérovésicale bilatérale avec création de montage antireflux, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEA002		JCEA002	<b>Réimplantation urétérovésicale unilatérale avec création de montage antireflux, par abord direct</b> <i>Opération unilatérale selon Cohen</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEA001		JCEA001	<b>Réimplantation urétérovésicale bilatérale avec création de montage antireflux, par abord direct</b> <i>Opération bilatérale selon Cohen</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEA003		JCEA003	<b>Réimplantation urétérovésicale avec plastie de la vessie par mobilisation [vessie psôïque] ou allongement par lambeau pédiculé, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCMA004		JCMA004	<b>Création d'un montage urétérovésical antireflux sans réimplantation urétérovésicale, par abord direct</b> <i>Opération selon Gil-Vernet</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCEA004		JCEA004	<b>Réimplantation vésicale d'une duplicité urétérale, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JCCA013		JCCA013	<b>Anastomose urétérocolique ou urétérorectale directe, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCCA012		JCCA012	<b>Anastomose urétérocolique ou urétérorectale avec confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCMA001		JCMA001	<b>Transformation d'une urétérostomie cutanée en anastomose urétérocolique directe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCMA002		JCMA002	<b>Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne avec confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCMA003		JCMA003	<b>Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne par réimplantation urétérovésicale</b> <i>Avec ou sans : élongation de la vessie [vessie psorique]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCMA005		JCMA005	<b>Transformation d'une urétérostomie cutanée en dérivation interne avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse intestinale détubulée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.06</b>			<b>Fragmentation extracorporelle de calcul des voies urinaires supérieures [Lithotritie extracorporelle]</b> <i>Coder éventuellement : drainage des voies urinaires supérieures</i>								
JANM002		JANM002	<b>Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage échographique</b> <i>Avec ou sans : guidage radiologique</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
JANM001		JANM001	<b>Lithotritie extracorporelle du rein, avec guidage radiologique</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
						4	0			1	
JCNM001		JCNM001	<b>Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage échographique</b> <i>Avec ou sans : guidage radiologique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCNM002		JCNM002	<b>Lithotritie extracorporelle de l'uretère, avec guidage radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.02.07</b>			<b>Ablation de calcul du rein</b>								
			<i>Comprend : ablation de calcul - caliciel - pyélique</i>								
			<i>Avec ou sans : - dilatation de l'uretère - fragmentation de calcul</i>								
			<i>L'ablation de calcul du rein inclut le contrôle radiologique.</i>								
			<i>Facturation : les actes du paragraphe 08.02.02.07 "Ablation de calcul du rein" ne peuvent pas être facturés avec une néphrostomie</i>								
JANJ002	JANJ002		<b>Fragmentation intrarénale de calcul par ondes de choc [Lithotritie intrarénale], par néphroscopie par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JANE005	JANE005		<b>Fragmentation intrarénale de calcul avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie</b> <i>À l'exclusion de : fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur par ondes de choc [lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie (JANE002) Indication : traitement, en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JANE002	JANE002		<b>Fragmentation intrarénale de calcul caliciel inférieur avec ondes de choc ou laser [Lithotritie intrarénale], par urétéronéphroscopie</b> <i>Indication : traitement en deuxième intention, de calcul intrarénal de moins de 15 mm Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JAGD001	JAGD001		<b>Ablation de calcul du rein, par une néphrostomie déjà en place</b> <i>À l'exclusion de : ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par une néphrostomie déjà en place (JAGD002)</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JAGF002	JAGF002		<b>Ablation d'un calcul simple du rein, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JAGD002	JAGD002		<b>Ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	
JAGF003	JAGF003		<b>Ablation d'un calcul coralliforme ou complexe du rein, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JAGC001		JAGC001	<b>Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie, par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA001		JAGA001	<b>Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA004		JAGA004	<b>Ablation d'un calcul du rein par néphrotomie, par abord direct</b> À l'exclusion de : ablation d'un calcul du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct (JAGA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA002		JAGA002	<b>Ablation d'un calcul du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct</b> Avec ou sans : clampage du pédicule rénal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA006		JAGA006	<b>Ablation d'un calcul du rein par pyélotomie et néphrotomie, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGF001		JAGF001	<b>Ablation de calculs multiples du rein, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA003		JAGA003	<b>Ablation de calculs multiples du rein par pyélotomie et/ou néphrotomie, par abord direct</b> À l'exclusion de : ablation de calculs multiples du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct (JAGA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
JAGA005		JAGA005	<b>Ablation de calculs multiples du rein par néphrotomie de la convexité, par abord direct</b> Avec ou sans : clampage du pédicule rénal <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002, ZZQA003)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.08</b>			<b>Ablation et fragmentation de calcul de l'uretère</b>								
JCEE001		JCEE001	<b>Refoulement de calcul de l'uretère par sonde urétérale, par endoscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGH005		JCGH005	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par une néphrostomie déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCGH001		JCGH001	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGE002		JCGE002	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGG001		JCGG001	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétéroscopie antérograde par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGH004		JCGH004	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère, par urétrocystoscopie avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Ablation de calcul de l'uretère par sonde à panier [de Dormia], par voie rétrograde</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGE006		JCGE006	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGC003		JCGC003	<b>Ablation de calcul de l'uretère lombal, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGA002		JCGA002	<b>Ablation de calcul de l'uretère lombal, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGE005		JCGE005	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGC002		JCGC002	<b>Ablation de calcul de l'uretère iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGA003		JCGA003	<b>Ablation de calcul de l'uretère iliaque, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGE001		JCGE001	<b>Ablation et/ou fragmentation de calcul de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGC001		JCGC001	<b>Ablation de calcul de l'uretère pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGA001		JCGA001	<b>Ablation de calcul de l'uretère pelvien, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.02.09</b>			<b>Incision des voies urinaires supérieures</b>								
			<i>Comprend : incision de la jonction pyélo-urétérale</i>								
<b>JBPH001</b>	<b>JBPH001</b>		<b>Urétéropyélotomie ou urétérotomie, avec guidage radiologique</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY405)</i>								
<b>JBPE002</b>	<b>JBPE002</b>		<b>Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par néphroscopie par une néphrostomie déjà en place</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(YYYY405)</i>								
<b>JBPG001</b>	<b>JBPG001</b>		<b>Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par néphroscopie par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>								
<b>JBPE001</b>	<b>JBPE001</b>		<b>Urétéropyélotomie ou urétérotomie, par urétéroscopie rétrograde</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>								
<b>08.02.02.10</b>			<b>Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale</b>								
			<i>À l'exclusion de : résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale (JBFC001, JBFA002)</i>								
			<i>Facturation : les actes du paragraphe 08.02.02.08 "Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale" ne peuvent pas être facturés avec une néphrostomie</i>								
<b>JBMC001</b>	<b>JBMC001</b>		<b>Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>JBMA001</b>	<b>JBMA001</b>		<b>Plastie du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>08.02.02.11</b>			<b>Destruction de lésion des voies urinaires supérieures</b>								
			<i>Avec ou sans : dilatation de l'uretère</i>								
<b>JBNE004</b>	<b>JBNE004</b>		<b>Destruction de tumeur caliciale et/ou pyélique avec laser, par urétéronéphroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : tumeur caliciale et/ou pyélique unique de bas grade et de bas stade, de moins de 20 mm</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001, YYYY405)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCND001		JCND001	<b>Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY405)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
JCNE004		JCNE004	<b>Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCNF001		JCNF001	<b>Destruction de tumeur de l'uretère lombal, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCNE003		JCNE003	<b>Destruction de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCNE002		JCNE002	<b>Destruction de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCNE001		JCNE001	<b>Destruction d'un moignon de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.02.12</b>			<b>Exérèse de lésion de l'uretère</b>								
JBFE001		JBFE001	<b>Exérèse de tumeur pyélique et/ou calicelle, par endoscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JBFA001		JBFA001	<b>Exérèse de tumeur pyélique et/ou calicelle, avec néphrostomie par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JCFD001		JCFD001	<b>Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY405, ZZHA001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
JCFF001		JCFF001	<b>Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JCFE001		JCFE001	<b>Exérèse de tumeur de l'uretère lombal, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCFE003		JCFE003	<b>Exérèse de tumeur de l'uretère iliaque, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	
JCFE002		JCFE002	<b>Exérèse de tumeur de l'uretère pelvien, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.02.13</b>			<b>Résection-anastomose des voies urinaires supérieures</b>								
JBFC001		JBFC001	Résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par coelioscopie ou par rétro-péritonéoscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JBFA002		JBFA002	Résection-anastomose du bassin et de la jonction pyélo-urétérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA002		JCFA002	Urétérectomie segmentaire lombo-iliaque avec rétablissement de la continuité de l'uretère, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA003		JCFA003	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec rétablissement de la continuité de l'uretère, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA009		JCFA009	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA008		JCFA008	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale et montage antireflux, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA010		JCFA010	Urétérectomie segmentaire pelvienne avec réimplantation urétérovésicale et plastie de la vessie par mobilisation [vessie psorique] ou allongement par lambeau pédiculé, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCPA003		JCPA003	Section-anastomose d'un uretère rétro-cave, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA005		JCFA005	Résection longitudinale modelante d'un méga-uretère avec réimplantation urétérovésicale et montage antireflux, par abord direct <i>Avec ou sans : élongation de la vessie [vessie psorique]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA007		JCFA007	Exérèse d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale homolatérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA004		JCFA004	Exérèse d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale, hémiphrectomie et urétérectomie totale homolatérales, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCFA006		JCFA006	<b>Exérèse unilatérale d'une urétérocèle avec réimplantation urétérovésicale bilatérale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.14</b>			<b>Urétérectomie totale</b>								
JCFC001		JCFC001	<b>Urétérectomie totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCFA001		JCFA001	<b>Urétérectomie totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.15</b>			<b>Remplacement de l'uretère</b>								
JCKA001		JCKA001	<b>Remplacement partiel de l'uretère par un segment digestif, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCKA002		JCKA002	<b>Remplacement total de l'uretère par un segment digestif, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCCA010		JCCA010	<b>Dérivation de l'urine par conduit rénovésical prothétique souscutané, sans néphrostomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JCCA009		JCCA009	<b>Dérivation de l'urine par conduit rénovésical prothétique souscutané, avec néphrostomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.16</b>			<b>Dilatation de l'uretère</b>								
JCAD001		JCAD001	<b>Dilatation de l'uretère, par une néphrostomie déjà en place</b> <i>Anesthésie</i> (YYYY405)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JCAF001		JCAF001	<b>Dilatation de l'uretère, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCAE001		JCAE001	<b>Dilatation de l'uretère, par urétéroscopie rétrograde</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCAH001		JCAH001	<b>Dilatation de l'uretère, par urétrocystoscopie avec guidage radiologique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY405)			4	0			1	
JCPD001		JCPD001	<b>Repermeation de l'uretère par forage intraluminal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY405)			4	0			1	
<b>08.02.02.17 Libération de l'uretère [Urétérolyse]</b>											
JCPC002		JCPC002	<b>Libération de l'uretère sans intrapéritonisation, par cœlioscopie ou par rétro-péritonéoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JCPA002		JCPA002	<b>Libération de l'uretère sans intrapéritonisation, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
JCPC001		JCPC001	<b>Libération de l'uretère avec intrapéritonisation ou lambeau péritonéal, par cœlioscopie ou par rétro-péritonéoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JCPA001		JCPA001	<b>Libération de l'uretère avec intrapéritonisation ou lambeau péritonéal, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
<b>08.02.02.18 Fermeture de fistule de l'uretère</b>											
À l'exclusion de : fermeture de fistule avec résection de segment viscéral : d'uretère, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse											
La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.											
Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque											
JCSA003		JCSA003	<b>Fermeture de fistule urétérocutanée acquise, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JCSA001		JCSA001	<b>Fermeture de fistule urétérodigestive acquise, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
JCSA002		JCSA002	<b>Fermeture de fistule urétéro-utérine acquise, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
JCSA005		JCSA005	<b>Fermeture de fistule urétérovésicale acquise, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JCSA004		JCSA004	<b>Fermeture de fistule urétérovaginale acquise, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPMA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.02.19 Autres actes thérapeutiques sur les voies urinaires supérieures</b>											
JCLE004		JCLE004	<b>Injection sousmuqueuse intra-urétérale de matériel hétérologue, par endoscopie</b> <i>Correction endoscopique de reflux vésico-urétéral</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCPE002		JCPE002	<b>Incision du méat urétéral, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCPE001		JCPE001	<b>Incision d'une urétérocèle, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY405)			1	0			1	
						4	0			1	
JCGH003		JCGH003	<b>Ablation d'un fragment de matériel intra-urétéral par une néphrostomie déjà en place, avec guidage radiologique</b> (YYYY405, ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.02.03 Actes thérapeutiques sur la vessie</b>											
<i>À l'exclusion de : actes sur le col de la vessie (cf 08.02.04)</i>											
<b>08.02.03.01 Pose de sonde et évacuation de la vessie</b>											
JDJD001		JDJD001	<b>Évacuation de la vessie par cathétérisme transitoire [Sondage vésical évacuateur]</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
JDL001		JDL001	<b>Pose d'une sonde urétrovésicale [Sondage vésical à demeure]</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
JDLF001		JDLF001	<b>Pose d'un cathéter intravésical, par voie transcutanée suprapubienne</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i>			1	0			1	
JDJD002		JDJD002	<b>Décaillotage de la vessie par sonde, par voie urétrale</b>			1	0			1	
JDJE001		JDJE001	<b>Décaillotage de la vessie, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : électrocoagulation de la vessie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.03.02</b>			<b>Cystostomie</b>								
JDCJ001	JDCJ001		<b>Cystostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JDCA002	JDCA002		<b>Cystostomie cutanée, par laparotomie</b>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JDCA001	JDCA001		<b>Cystostomie cutanée continente sans fermeture du col de la vessie, par laparotomie</b> <i>Cystostomie continente transintestinale ou transurétérale, sans fermeture du col de la vessie</i>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JDCA004	JDCA004		<b>Cystostomie cutanée continente avec fermeture du col de la vessie, par laparotomie</b> <i>Cystostomie continente transintestinale ou transurétérale, avec fermeture du col de la vessie</i>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.03.03</b>			<b>Changement de sonde vésicale</b>								
JDKD002	JDKD002		<b>Changement d'une sonde urétrovésicale</b>			1	0			1	
JDKD001	JDKD001		<b>Changement d'une sonde de cystostomie</b>			1	0			1	
<b>08.02.03.04</b>			<b>Ablation et fragmentation de calcul de la vessie</b>								
JDGE001	JDGE001		<b>Ablation de calcul ou de corps étranger de la vessie, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : fragmentation de calcul</i>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JDNM001	JDNM001		<b>Lithotritie extracorporelle de la vessie</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.02.03.05</b>			<b>Destruction, résection et exérèse de lésion de la vessie</b>								
JDNE001	JDNE001		<b>Destruction de lésion de la vessie, par endoscopie</b> <i>Facturation : 3 fois maximum en 12 mois</i>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
JDFE002	JDFE002		<b>Résection de 1 à 3 tumeurs de la vessie, par endoscopie</b>  (GELE001) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDFE001		JDFE001	<b>Réssection de 4 tumeurs de la vessie ou plus, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFC001		JDFC001	<b>Exérèse de diverticule de la vessie, par cœlioscopie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection du col de la vessie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA002		JDFA002	<b>Exérèse de diverticule de la vessie, par laparotomie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection du col de la vessie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.03.06</b>			<b>Cystectomie partielle</b>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JDFC023		JDFC023	<b>Cystectomie partielle, par cœlioscopie</b> <i>Indication : étiologie bénigne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA011		JDFA011	<b>Cystectomie partielle, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA014		JDFA014	<b>Cystectomie partielle avec implantation de matériel pour irradiation interstitielle de la vessie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA017		JDFA017	<b>Cystectomie partielle avec réimplantation urétérovésicale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA004		JDFA004	<b>Cystectomie supratrigonale avec entérocystoplastie débulée d'agrandissement, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA015		JDFA015	<b>Cystectomie supratrigonale avec entérocystoplastie débulée d'agrandissement et réimplantation urétérovésicale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.03.07</b>			<b>Cystectomie totale</b>								
			<i>À l'exclusion de : cystectomie totale avec hystérectomie [pelvectomie antérieure] (cf 08.06.02.03)</i>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JDFA005		JDFA005	<b>Cystectomie totale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDFA001		JDFA001	<b>Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA008		JDFA008	<b>Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA003		JDFA003	<b>Cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA009		JDFA009	<b>Cystectomie totale avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA006		JDFA006	<b>Cystectomie totale avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA016		JDFA016	<b>Cystectomie totale avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.03.08</b>			<b>Fixation et soutènement de la vessie</b>								
JDDC002		JDDC002	<b>Cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par cœlioscopie</b> <i>Opération selon Burch, selon Marshall - Marchetti - Krantz ou selon Scali, par cœlioscopie</i> <i>Avec ou sans : pose de bandelette</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDDA002		JDDA002	<b>Cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b> <i>Opération selon Burch, selon Marshall - Marchetti - Krantz ou selon Scali, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : pose de bandelette</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDDA008		JDDA008	<b>Cervicocystopexie indirecte par abord vaginal et par voie abdominale, avec guidage endoscopique</b> <i>Opération selon Raz, selon Pereira ou selon Stamey</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDDA007		JDDA007	<b>Cervicocystopexie indirecte par bandelette vaginale pédiculée, par laparotomie et par abord vaginal</b> <i>Opération selon Bologna</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JDDA005		JDDA005	<b>Cervicocystopexie directe par bandelette prothétique infra-urétrale, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JDDA004		JDDA004	<b>Cervicocystopexie directe par bandelette aponévrotique infra-urétrale, par laparotomie</b> <i>Opération par fronde selon Cukier</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JDDA006		JDDA006	<b>Cervicocystopexie directe par bandelette infra-urétrale, par laparotomie et par voie transvaginale</b> <i>Opération selon Göbell - Stöckel</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JDDA003		JDDA003	<b>Cervicocystopexie par bandelette par abord vaginal et par voie transcutanée, avec guidage endoscopique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHFA032)			4	0			1	
Jddb005		Jddb005	<b>Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transobturatrice</b> <i>Technique trans obturator tape [TOT]</i> <i>Avec ou sans : contrôle endoscopique</i> <i>Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
Jddb007		Jddb007	<b>Soutènement vésical par bandelette synthétique infra-urétrale, par voie transvaginale et par voie transrétropubienne, avec contrôle endoscopique</b> <i>Technique tension free vaginal tape [TVT]</i> <i>Indication : en deuxième intention, chez la femme : incontinence urinaire d'effort ; incontinence urinaire mixte à prédominance d'effort</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la HAS à partir de l'exploitation des données prospectives dont le recueil est nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JMBA001		JMBA001	<b>Plicature infra-urétrale, par abord vaginal</b> <i>Opération selon Marion</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHFA032)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JMDA001		JMDA001	<b>Soutènement vésical par myoplastie infra-urétrale, par abord vaginal</b>			1	0			1	
			<i>Opération selon Ingelmann, selon Sundberg ou selon Berkoff</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			(GELE001, HHFA032)								
JRPA001		JRPA001	<b>Section d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par abord vaginal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001, HHFA032)								
JRGA001		JRGA001	<b>Ablation d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par abord vaginal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001, HHFA032)								
JRGC001		JRGC001	<b>Ablation partielle d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
JRGA002		JRGA002	<b>Ablation partielle d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
JRGA004		JRGA004	<b>Ablation totale d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par cœlioscopie et par abord vaginal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
JRGA003		JRGA003	<b>Ablation totale d'une bandelette synthétique infra-urétrale, par laparotomie et par abord vaginal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
<b>08.02.03.09</b>			<b>Suture et plastie de la vessie</b>								
JDCC016		JDCC016	<b>Suture de plaie ou de rupture de vessie, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
JDCA003		JDCA003	<b>Suture de plaie ou de rupture de vessie, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								
JDMA001		JDMA001	<b>Entérocystoplastie d'agrandissement par anse détubulée, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Agrandissement de la vessie par patch</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			(GELE001)								
JDMA002		JDMA002	<b>Entérocystoplastie d'agrandissement avec réimplantation urétérovésicale bilatérale, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.03.10</b>			<b>Fermeture de fistule de la vessie</b>								
			À l'exclusion de : fermeture de fistule - avec malformation anorectale congénitale (cf 07.03.08.10) - avec résection de segment viscéral : de vessie, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse								
			La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.								
			Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque								
<b>JDSA008</b>		<b>JDSA008</b>	<b>Fermeture de fistule vésicocutanée acquise, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JDSA011</b>		<b>JDSA011</b>	<b>Fermeture de fistule vésicodigestive acquise, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
<b>JDSA005</b>		<b>JDSA005</b>	<b>Fermeture de fistule vésico-utérine acquise, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
<b>JDSC024</b>		<b>JDSC024</b>	<b>Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			Indication : en cas de non-indication ou d'échec de la voie vaginale	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>JDSA006</b>		<b>JDSA006</b>	<b>Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par abord vaginal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHFA032)			4	0			1	
<b>JDSA002</b>		<b>JDSA002</b>	<b>Fermeture de fistule vésicovaginale acquise, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPMA001)			4	0			1	
<b>08.02.03.11</b>			<b>Correction des malformations congénitales de la vessie</b>								
<b>JDFA007</b>		<b>JDFA007</b>	<b>Résection d'un kyste ou d'une fistule du ligament ombilical médian [ouraque]</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>JDFA012</b>		<b>JDFA012</b>	<b>Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire, sans ostéotomie du bassin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JDFA013</b>		<b>JDFA013</b>	<b>Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire et cure unilatérale ou bilatérale de hernie de l'aîne, sans ostéotomie du bassin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDFA010		JDFA010	<b>Exérèse de la plaque d'une exstrophie vésicale avec dérivation urinaire, avec ostéotomie du bassin</b> <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i>	Anesthésie <i>(GELE001, YYYY012)</i>		1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
JDSA003		JDSA003	<b>Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis, sans ostéotomie du bassin</b>	Anesthésie <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDSA007		JDSA007	<b>Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis et cure unilatérale ou bilatérale de hernie de l'aîne, sans ostéotomie du bassin</b>	Anesthésie <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDSA009		JDSA009	<b>Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement du pénis, avec ostéotomie du bassin</b> <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire, avec allongement du pénis</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i>	Anesthésie <i>(GELE001, YYYY012)</i>		1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
JDSA004		JDSA004	<b>Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement de l'urètre chez la fille, sans ostéotomie du bassin</b>	Anesthésie <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
JDSA001		JDSA001	<b>Fermeture d'une exstrophie vésicale avec allongement de l'urètre chez la fille, avec ostéotomie du bassin</b> <i>Activité 1 : exérèse de la plaque et dérivation urinaire, avec allongement de l'urètre chez la fille</i> <i>Activité 2 : ostéotomie du bassin</i>	Anesthésie <i>(GELE001, YYYY012)</i>		1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
JDPA001		JDPA001	<b>Myotomie du corps de la vessie pour agrandissement, par laparotomie</b>	Anesthésie <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.03.12</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la vessie</b>								
JDL002		JDL002	<b>Instillation vésicale d'agent pharmacologique par cathétérisme urétral</b>			1	0			1	
JDAD001		JDAD001	<b>Distension hydrostatique de la vessie</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JDLE332		JDLE332	<b>Injection de toxine botulique dans la musculature vésicale, par urétrocystoscopie</b> <i>Indication : traitement de l'incontinence urinaire par hyperactivité détusorienne neurologique [HDN] de l'adulte, après échec d'un traitement médicamenteux anticholinergique, chez les patients blessés médullaires ou atteints de sclérose en plaques, utilisant l'autosondage comme mode mictionnel</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDPE001		JDPE001	<b>Incision de collet de diverticule de la vessie, par urétrocystoscopie</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JDPA002		JDPA002	<b>Cystotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Taille vésicale pour ablation de corps étranger</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JDLA001		JDLA001	<b>Implantation vésicale de vecteur pour curiethérapie interstitielle de la vessie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JRRD001		JRRD001	<b>Séance de rééducation vésicosphinctérienne avec apprentissage des modes de déclenchement mictionnel ou de l'autosondage</b>			1	0			1	
<b>08.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'urètre</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur le col de la vessie</i>								
			<i>À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)</i>								
<b>08.02.04.01</b>			<b>Pose de prothèse sphinctérienne urinaire</b>								
JELA004		JELA004	<b>Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale avec abord rétrovésical chez l'homme, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JELA001		JELA001	<b>Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JELA003		JELA003	<b>Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrorprostatique, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JELA002	JELA002	JELA002	<b>Pose d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JELB003	JELB003	JELB003	<b>Pose de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Pose périurétrale de deux ballonnets ajustables de soutènement de part et d'autre du col vésical</i> <i>Indication : traitement de deuxième intention de l'incontinence urinaire d'effort de gravité intermédiaire, après échec de la rééducation sphinctérienne, après un délai d'au moins 9 mois après chirurgie prostatique.</i> <i>Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le contrôle endoscopique peropératoire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
<b>08.02.04.02</b>			<b>Ablation et changement de prothèse sphinctérienne urinaire</b>								
JEGA004	JEGA004	JEGA004	<b>Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétrorprostatique chez l'homme, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEGA005	JEGA005	JEGA005	<b>Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEGA002	JEGA002	JEGA002	<b>Ablation d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, sauf situation d'urgence</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique sauf situation d'urgence</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JEGB005		JEGB005	<b>Ablation de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée</b> <i>Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications</i> <i>Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i>			1	0			1	
JEKA007		JEKA007	<b>Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétrorostatique chez l'homme, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEKA006		JEKA006	<b>Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEKA005		JEKA005	<b>Changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEKA010		JEKA010	<b>Changement d'élément ou repressurisation d'une prothèse sphinctérienne urinaire, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : changement du manchon gonflable d'une prothèse sphinctérienne</i> <i>- urinaire péricervicale ou périurétrorostatique chez l'homme, par laparotomie (JEKA007)</i> <i>- urinaire péricervicale, par laparotomie (JEKA006)</i> <i>- périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct (JEKA005)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEKA008		JEKA008	<b>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale ou périurétrorostatique chez l'homme, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JEKA009	JEKA009		<b>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire péricervicale chez la femme, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; chirurgie urologique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEKA002	JEKA002		<b>Changement complet d'une prothèse sphinctérienne urinaire périurétrale pénienne ou bulbomembranacée [bulbomembraneuse], par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEKB006	JEKB006		<b>Changement de prothèse sphinctérienne ajustable périurétrale chez l'homme, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Indication : défaillance du dispositif, inefficacité ou survenue de complications</i> <i>Formation : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Environnement : selon les recommandations du rapport de la HAS de mars 2009</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les guidages endoscopique et radiologique</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
<b>08.02.04.03 Pose, ablation et changement de prothèse de l'urètre</b>											
JELE002	JELE002		<b>Pose d'une endoprothèse de l'urètre, par endoscopie</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : pose d'une endoprothèse de l'urètre cervicoprostatique, par endoscopie (JELE003)</i>	Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JELE003	JELE003		<b>Pose d'une endoprothèse de l'urètre cervicoprostatique, par endoscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEGE002	JEGE002		<b>Ablation d'une endoprothèse temporaire de l'urètre, par endoscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEGE004	JEGE004		<b>Ablation d'une endoprothèse définitive de l'urètre, par endoscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie			4	0			1
			(GELE001)								
JEKE001	JEKE001		<b>Changement d'une endoprothèse de l'urètre, par endoscopie</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.04.04</b>			<b>Dilatation de l'urètre</b>								
JEAD001	JEAD001		Dilatation de sténose de l'urètre à l'aveugle (ZZLP025)			1	0			1	
JEAH001	JEAH001		Dilatation de sténose de l'urètre, avec contrôle radiologique (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.02.04.05</b>			<b>Ablation de corps étranger de l'urètre</b>								
JEGE001	JEGE001		Ablation de corps étranger de l'urètre, par urétroscopie (ZZLP025)			1	0			1	
JEGA003	JEGA003		Ablation de corps étranger de l'urètre, par abord direct  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
<b>08.02.04.06</b>			<b>Incision de l'urètre</b>								
JDPE002	JDPE002		Incision cervicale ou cervicoprostatique, par endoscopie  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPE001	JEPE001		Incision du sphincter strié de l'urètre, par endoscopie  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPH001	JEPH001		Incision de valve de l'urètre par endoscopie, avec contrôle radiologique  (GELE001, YYYY105, YYYY300)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JECE001	JECE001		Ouverture de diverticule de l'urètre, par endoscopie  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPD001	JEPD001		Urétrotomie interne à l'aveugle À l'exclusion de : urétrotomie interne méatique ou rétroméatique à l'aveugle (JEPD002)  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPD002	JEPD002		Urétrotomie interne méatique ou rétroméatique à l'aveugle  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPE002	JEPE002		Urétrotomie, par endoscopie  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
JEPA001	JEPA001		Mise à plat de sténose de l'urètre postérieur  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI		A	P	RC	AP	ETM	V
JEPA006		JEPA006	Mise à plat de sténose de l'urètre antérieur	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
<b>08.02.04.07</b>			<b>Destruction de lésion de l'urètre</b>									
JENE001		JENE001	Destruction de lésion de l'urètre, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
JEJE003		JEJE003	Épilation de l'urètre, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
<b>08.02.04.08</b>			<b>Résection de lésion de l'urètre</b>									
JDFE003		JDFE003	Résection du col de la vessie, par endoscopie				1	0			1	
			Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de résection de la prostate, par urétrocystoscopie	Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001)									
JDFA018		JDFA018	Résection ou incision du col de la vessie, par abord direct	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)				4	0			1	
JEFE003		JEFE003	Résection du sphincter strié de l'urètre, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
JEFE001		JEFE001	Résection de tumeur de l'urètre, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
JEFE004		JEFE004	Résection de sténose de l'urètre à l'anse coupante, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
JEFE005		JEFE005	Résection de valve de l'urètre, par endoscopie	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001)				4	0			1	
JEFA002		JEFA002	Exérèse de diverticule de l'urètre, par abord direct	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)				4	0			1	
JEFA003		JEFA003	Exérèse de lésion du méat urétral chez la femme, par abord direct	Anesthésie			1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)				4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.04.09</b>			<b>Urétréctomie</b>								
JEFA004	JEFA004		<b>Urétréctomie partielle avec urérostomie cutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA010	JEFA010		<b>Réséction-anastomose de l'urètre postérieur, par laparotomie sans abord transsymphyseaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA012	JEFA012		<b>Réséction-anastomose de l'urètre postérieur, par laparotomie avec abord transsymphyseaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA009	JEFA009		<b>Réséction-anastomose de l'urètre membranacé [membraneux], par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA011	JEFA011		<b>Réséction-anastomose de l'urètre bulbaire, par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA008	JEFA008		<b>Réséction-anastomose de l'urètre antérieur, par abord pénoscrotal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA007	JEFA007		<b>Urétréctomie totale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEFA001	JEFA001		<b>Réséction et modelage d'une urétrocèle après urétroplastie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.02.04.10</b>			<b>Réparation et plastie de l'urètre</b>								
			<i>À l'exclusion de : correction des malformations congénitales de l'urètre (cf 08.02.04.14)</i>								
JEPA007	JEPA007		<b>Libération de l'urètre [Urétrolyse], par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : associée à un acte de soutènement vésical, de périnéorrhaphie, de réparation de l'urètre</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEEE001	JEEE001		<b>Alignement de rupture traumatique de l'urètre, par endoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JECA002	JECA002		<b>Suture de plaie de l'urètre périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDMA003	JDMA003		<b>Reconstruction du col de la vessie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JEMA002		JEMA002	<b>Urétrocervicoplastie de continence, par laparotomie</b> <i>Opération selon Young - Dees</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA018		JEMA018	<b>Urétrocervicoplastie de continence avec réimplantation urétérovésicale et création de montage antireflux, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA001		JEMA001	<b>Urétrocervicoplastie de continence avec entérocystoplastie d'agrandissement, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA023		JEMA023	<b>Plastie de l'urètre postérieur par lambeau libre</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA005		JEMA005	<b>Plastie de l'urètre postérieur par lambeau pédiculé</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA010		JEMA010	<b>Plastie de l'urètre antérieur par lambeau libre</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA007		JEMA007	<b>Plastie de l'urètre antérieur par lambeau pédiculé</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA022		JEMA022	<b>Reconstruction de l'urètre postérieur après mise à plat</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA015		JEMA015	<b>Reconstruction de l'urètre antérieur après mise à plat</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA009		JEMA009	<b>Urétroplastie chez la femme</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA012		JEMA012	<b>Urétroplastie balanique ou rétroméatique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA011		JEMA011	<b>Méatoplastie de l'urètre par abord direct, chez le garçon</b> <i>Méatotomie ou méatostomie urétrale, par abord direct</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA013		JEMA013	<b>Méatoplastie de l'urètre par abord direct, chez la fille</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA017		JEMA017	<b>Méatoplastie ou méatotomie urétrale sans lambeau, chez l'adulte</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JEMA016		JEMA016	<b>Méatoplastie de l'urètre avec lambeau préputial ou cutané, chez l'adulte</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JEMA003		JEMA003	<b>Retouche de cicatrice cutanée après urétroplastie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.02.04.11</b>			<b>Injection périurétrale</b>								
JELD001		JELD001	<b>Injection sousmuqueuse périurétrrocervicale de matériel hétérologue par voie transvaginale, avec guidage endoscopique</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
JELE001		JELE001	<b>Injection sousmuqueuse intra-urétrale de matériel hétérologue, par endoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.02.04.12</b>			<b>Fermeture de fistule urétrale</b>								
			<i>La fermeture d'une fistule inclut la résection des berges et du trajet fistuleux.</i>								
			<i>Avec ou sans : interposition d'appendice [de frange] épiploïque</i>								
JESA003		JESA003	<b>Fermeture de fistule cutanée de l'urètre</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JESA005		JESA005	<b>Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par abord anal transsphinctérien</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JESA004		JESA004	<b>Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JESA001		JESA001	<b>Fermeture de fistule uréthro-prostato-rectale, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.02.04.13</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'urètre</b>								
JDSA010		JDSA010	<b>Fermeture du col de la vessie pour cystostomie cutanée continente</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JECA001		JECA001	<b>Urétrostomie cutanée</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.02.04.14</b>			<b>Correction des malformations congénitales de l'urètre</b>								
JEFA005		JEFA005	<b>Exérèse d'un urètre surnuméraire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA004		JEMA004	<b>Urétroplastie pour méga-urètre congénital</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEAA001		JEAA001	<b>Allongement intravésical de l'urètre</b> <i>Opération selon Kropp</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA006		JEMA006	<b>Urétroplastie pour hypospadias périnéoscrotal avec redressement du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA020		JEMA020	<b>Urétroplastie pour hypospadias pénien postérieur ou moyen sans redressement du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA019		JEMA019	<b>Urétroplastie pour hypospadias pénien postérieur ou moyen avec redressement du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA021		JEMA021	<b>Urétroplastie pour hypospadias balanique ou pénien antérieur, sans reconstruction du prépuce</b> <i>Avec ou sans : lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JEMA014		JEMA014	<b>Urétroplastie pour hypospadias balanique ou pénien antérieur, avec reconstruction du prépuce</b> <i>Avec ou sans : lambeau</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN</b>								
<b>08.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la prostate et les vésicules séminales</b>								
<b>08.03.01.01</b>			<b>Destruction de lésion de la prostate</b>								
JGNE003		JGNE003	<b>Destruction d'une hypertrophie de la prostate par radiofréquence, par urétrocystoscopie avec guidage échographique</b> <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, non compliquée, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance du traitement médical bien conduit</i> <i>Formation : praticien ayant la maîtrise de l'endoscopie urologique</i> <i>Environnement : salle d'endoscopie interventionnelle d'urologie</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique (ZZLP030)</i>			1	0			1	
JGNE171	-01	JGNE171-01	<b>Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser de 532 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser greenlight], par urétrocystoscopie</b> <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
JGNE171	-02	JGNE171-02	<b>Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser 2000 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser Thulium], par urétrocystoscopie</b> <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JGNE171	-03	JGNE171-03	<b>Destruction d'une hypertrophie de la prostate par laser de 2100 nm de longueur d'onde [photovaporisation laser Holmium], par urétrocystoscopie</b> <i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>anesthésie</i>			4	0			1	
JGNJ900		JGNJ900	<b>Destruction de lésion de la prostate par ultrasons focalisés de haute intensité, par voie rectale</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : traitement du cancer localisé de la prostate selon les recommandations des standards options et recommandations (SOR) de la fédération nationale des centres de lutte contre le cancer et de l'association d'urologie (AFU).	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
JGND002		JGND002	<b>Cryothérapie de la prostate</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
<b>08.03.01.02</b>			<b>Évacuation de collection de la prostate</b>								
JGJB001		JGJB001	<b>Évacuation de collection de la prostate, par voie transrectale ou transpérinéale avec guidage au doigt</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>08.03.01.03</b>			<b>Exérèse de la prostate et des vésicules séminales</b>								
JGFA016		JGFA016	<b>Résection ou marsupialisation de collection de la prostate ou de diverticule de l'urètre, par urétrocystoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFE004		JGFE004	<b>Résection et/ou désobstruction des conduits éjaculateurs, par urétrocystoscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFE023	-01	JGFE023-01	<b>Résection électrique monopolaire par copeaux d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie</b> <i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JGFE023	-02	JGFE023-02	<b>Réssection électrique bipolaire par copeaux d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	
JGFE023	-03	JGFE023-03	<b>Réssection électrique monopolaire par clivage [adénomectomie] d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	
JGFE023	-04	JGFE023-04	<b>Réssection électrique bipolaire par clivage [adénomectomie] d'une hypertrophie de la prostate sans laser, par urétrocystoscopie</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Avec ou sans : urétrotomie interne à l'aveugle</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	
JGFE365	-01	JGFE365-01	<b>Réssection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 532 nm de longueur d'onde [laser greenlight], par urétrocystoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	
JGFE365	-02	JGFE365-02	<b>Réssection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 2000 nm de longueur d'onde [laser Thulium], par urétrocystoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	
JGFE365	-03	JGFE365-03	<b>Réssection d'une hypertrophie de la prostate avec laser de 2100 nm de longueur d'onde [laser Holmium], par urétrocystoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : hypertrophie bénigne de la prostate, symptomatique, en deuxième intention en cas d'échec ou d'intolérance au traitement médical bien conduit ou en cas de complication</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JGFA014		JGFA014	<b>Réséction palliative de la prostate [Recalibrage de l'urètre], par urétrocystoscopie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec résection du col de la vessie par endoscopie JDFE003</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA005		JGFA005	<b>Adénomectomie transvésicale de la prostate, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA009		JGFA009	<b>Adénomectomie rétropubienne ou transcapsulaire de la prostate, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA007		JGFA007	<b>Exérèse rétrovésicale ou transvésicale de l'utricule de la prostate, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFC045		JGFC045	<b>Exérèse des vésicules séminales, par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA008		JGFA008	<b>Exérèse des vésicules séminales, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.01.04</b>			<b>Vésiculoprostectomie</b>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JGFC001		JGFC001	<b>Vésiculoprostectomie totale, par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA006		JGFA006	<b>Vésiculoprostectomie totale, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JGFA011		JGFA011	<b>Vésiculoprostectomie totale, par abord périnéal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA024		JDFA024	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA023		JDFA023	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA025		JDFA025	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JDFA020		JDFA020	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA019		JDFA019	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA022		JDFA022	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JDFA021		JDFA021	<b>Vésiculo-prostato-cystectomie totale avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal</b>								
<b>08.03.02.01</b>			<b>Exérèse du testicule</b> <i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JHFA012		JHFA012	<b>Exérèse de lésion du testicule, par abord scrotal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA010		JHFA010	<b>Pulpectomie testiculaire unilatérale ou bilatérale, par abord scrotal</b> <i>Castration chirurgicale chez l'homme</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA017		JHFA017	<b>Orchidectomie, par abord scrotal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA005		JHFA005	<b>Orchidectomie, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA006		JHFA006	<b>Orchidectomie avec pose de prothèse testiculaire, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA008		JHFA008	<b>Orchidectomie élargie au cordon spermatique [Orchiépididymectomie], par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03.02.02</b>			<b>Autres exérèses du contenu scrotal</b>								
JHFA001	JHFA001		<b>Exérèse d'un kyste du cordon spermatique chez l'adulte, par abord inguinal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JHFA004	JHFA004		<b>Exérèse d'un kyste de l'épididyme, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JHFA019	JHFA019		<b>Réséction d'une hydrocèle abdominoscrotale, par laparotomie ou par abord inguinal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHFA013	JHFA013		<b>Réséction de la tunique vaginale du testicule, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JHFA014	JHFA014		<b>Épididymectomie, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>08.03.02.03</b>			<b>Pose, changement et ablation de prothèse de testicule</b>								
JHLA005	JHLA005		<b>Pose d'une prothèse de testicule, par abord inguinal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHGA002	JHGA002		<b>Ablation d'une prothèse de testicule</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHKA002	JHKA002		<b>Changement d'une prothèse de testicule, par abord inguinal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.03.02.04</b>			<b>Suture du testicule et de ses annexes</b>								
JHCA006	JHCA006		<b>Suture de rupture du testicule, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHCA005	JHCA005		<b>Anastomose épидидymodéférentielle, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Avec ou sans : déférentographie			4	0			1	
			(GELE001)								
JHCA002	JHCA002		<b>Anastomose déférentodéférentielle, par abord scrotal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Avec ou sans : déférentographie			4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03.02.05</b>			<b>Détorsion du cordon spermatique</b>								
JHEP002	JHEP002		Détorsion manuelle du cordon spermatique (ZZLP025)			1	0			1	
JHEA009	JHEA009		Détorsion du cordon spermatique ou exérèse des annexes du testicule, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA010	JHEA010		Détorsion du cordon spermatique avec orchidopexie unilatérale ou bilatérale, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.02.06</b>			<b>Fixation et transposition du testicule</b>								
JHDA001	JHDA001		Orchidopexie, par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA012	JHEA012		Autotransplantation du testicule <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.02.07</b>			<b>Ligature du conduit déférent</b>								
			<i>Facturation : les actes du paragraphe 08.03.02.07 Ligature du conduit déférent ne peuvent pas être facturés avec les actes du sous chapitre 08.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL MASCULIN</i>								
JHSB001	JHSB001		Ligature, section ou résection unilatérale ou bilatérale du conduit déférent, par voie transcutanée <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i> (ZZLP025)			1	0			1	
JHSA001	JHSA001		Ligature, section ou résection unilatérale ou bilatérale du conduit déférent, par abord scrotal <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.03.02.08</b>			<b>Évacuation d'hydrocèle vaginale</b>								
JHJB003	JHJB003		Évacuation d'hydrocèle sans injection de produit sclérosant, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JHJB001		JHJB001	Évacuation d'hydrocèle avec injection de produit sclérosant, par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.03.02.09</b>			<b>Plastie de la tunique vaginale du testicule et du scrotum</b>								
JHBA001		JHBA001	Plicature de la tunique vaginale du testicule, par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
JHMA006		JHMA006	Confection d'une spermatoécèle <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
JHFA002		JHFA002	Réssection plastique ou exérèse du scrotum À l'exclusion de : plastie du scrotum pour éléphantiasis (JHMA005) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
JHMA005		JHMA005	Plastie du scrotum pour éléphantiasis <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
<b>08.03.02.10</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le scrotum et le contenu scrotal</b>								
JHJA001		JHJA001	Évacuation ou mise à plat d'un abcès du scrotum, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
<b>08.03.02.11</b>			<b>Correction des anomalies de position du testicule</b> <i>L'abaissement d'un testicule ectopique inclut la fermeture d'une déhiscence du canal inguinal homolatéral.</i>								
JHFC001		JHFC001	Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale, par cœlioscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
JHFA003		JHFA003	Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale, par laparotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
JHEA004		JHEA004	Abaissement et fixation d'un testicule ectopique non palpable, par cœlioscopie et par abord inguinoscrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
JHEA001		JHEA001	Abaissement et fixation d'un testicule ectopique non palpable, par abord inguinal et par abord scrotal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JHEA002		JHEA002	<b>Abaissement et fixation d'un testicule ectopique palpable, par abord inguinal et par abord scrotal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le pénis</b>								
			À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)								
<b>08.03.03.01</b>			<b>Plastie du pénis</b>								
JHEP001		JHEP001	<b>Réduction manuelle d'un paraphimosis</b>			1	0			1	
JHEA003		JHEA003	<b>Réduction chirurgicale d'un paraphimosis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHPA003		JHPA003	<b>Libération d'adhérences du prépuce du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHFA009		JHFA009	<b>Posthectomie</b> Avec ou sans : plastie du frein du prépuce du pénis Indication : troubles pathologiques induits par un phimosis <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
JHPA001		JHPA001	<b>Section ou plastie du frein du prépuce du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHMA001		JHMA001	<b>Plastie du prépuce du pénis [Posthoplastie]</b> À l'exclusion de : - section ou plastie du frein du prépuce du pénis (JHPA001) - reconstruction du prépuce du pénis (JHMA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHMA003		JHMA003	<b>Reconstruction du prépuce du pénis</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHMA002		JHMA002	<b>Reconstruction de la peau du pénis par greffe cutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.03.02</b>			<b>Destruction de lésion du pénis</b>								
JHNP001		JHNP001	<b>Destruction de lésion du gland et/ou du prépuce du pénis</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03.03.03</b>			<b>Exérèse de lésion du pénis</b>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct (FCFA011)</i>								
JHFA007		JHFA007	<b>Exérèse de lésion des corps caverneux du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
JHFA015		JHFA015	<b>Exérèse de lésion de la peau du pénis, du gland et/ou du sillon balanopréputial, sans anesthésie générale ou locorégionale</b>			1	0			1	
			<i>(ZZHA001)</i>								
JHFA018		JHFA018	<b>Exérèse de lésion de la peau du pénis, du gland et/ou du sillon balanopréputial, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
JHFA016		JHFA016	<b>Amputation partielle du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JHFA011		JHFA011	<b>Amputation totale du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.03.03.04</b>			<b>Injection au niveau du pénis</b>								
JHLB001		JHLB001	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique vasoactif dans les corps caverneux du pénis, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
JHLB002		JHLB002	<b>Infiltration de plaque de sclérose de l'albuginée des corps caverneux du pénis, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Traitement médical de la maladie de La Peyronie</i>								
JHJB002		JHJB002	<b>Lavage des corps caverneux du pénis, par voie transcutanée</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.03.03.05</b>			<b>Réparation de plaie du pénis</b>								
JHCA004		JHCA004	<b>Suture de rupture des corps caverneux du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JHSA002		JHSA002	<b>Fermeture de fistule spongiocaverneuse du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
JHEA005		JHEA005	<b>Réimplantation du pénis</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03.03.06</b>			<b>Anastomose spongocaverneuse</b>								
JHMB001	JHMB001		<b>Création de fistule spongocaverneuse, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHCA001	JHCA001		<b>Anastomose spongocaverneuse, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.03.07</b>			<b>Pose de prothèse pénienne</b>								
JHLA003	JHLA003		<b>Pose d'une prothèse pénienne rigide ou semirigide</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHLA002	JHLA002		<b>Pose d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHLA004	JHLA004		<b>Pose d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.03.03.08</b>			<b>Ablation et changement de prothèse pénienne</b>								
JHGA003	JHGA003		<b>Ablation d'une prothèse pénienne sans composant extracaverneux</b> <i>Ablation d'une prothèse pénienne rigide ou semirigide</i> <i>Ablation d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHGA001	JHGA001		<b>Ablation d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHKA003	JHKA003		<b>Changement d'une prothèse pénienne hydraulique sans composant extracaverneux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHKA004	JHKA004		<b>Changement d'une prothèse pénienne hydraulique avec composant extracaverneux</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.03.03.09</b>			<b>Correction des malformations du pénis</b>								
JHPA002	JHPA002		Désenfouissement du pénis par fixation des fascias <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA011	JHEA011		Dérotation chirurgicale du pénis <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHAA003	JHAA003		Élargissement du pénis <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JHAA005	JHAA005		Allongement du pénis par plastie des corps caverneux <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JHAA004	JHAA004		Allongement du pénis par section du ligament suspenseur <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JHAA002	JHAA002		Allongement du pénis sans uréthroplastie, pour épispadias <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHAA001	JHAA001		Allongement du pénis avec uréthroplastie, pour épispadias <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA006	JHEA006		Redressement du pénis par dissection ventrale et plicature dorsale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA007	JHEA007		Redressement du pénis par plicature-excision des corps caverneux <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JHEA008	JHEA008		Redressement du pénis avec excision de plaque de sclérose de l'albuginée des corps caverneux et greffe <i>Traitement chirurgical de la maladie de La Peyronie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL GÉNITAL FÉMININ</b>								
<b>08.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus</b>								
			Comprend : actes thérapeutiques sur : - l'ovaire - la trompe utérine [de Fallope] - l'annexe de l'utérus [ovaire et trompe homolatérale]								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.01.01</b>			<b>Évacuation de collection des annexes de l'utérus</b>								
JJJC001	JJJC001		<b>Évacuation de collection de l'annexe ou du ligament large, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Ovariectomie pour évacuation de collection de l'ovaire, par cœlioscopie Salpingotomie pour évacuation de collection de la trompe, par cœlioscopie Anesthésie (GELE001)</i>			4	0			1	
JJJA001	JJJA001		<b>Évacuation de collection de l'annexe ou du ligament large, par laparotomie</b>			1	0			1	
			<i>Ovariectomie pour évacuation de collection de l'ovaire, par laparotomie Salpingotomie pour évacuation de collection de la trompe, par laparotomie Anesthésie (GELE001)</i>			4	0			1	
<b>08.04.01.02</b>			<b>Ligature et section de la trompe utérine</b>								
JJPE001	JJPE001		<b>Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines par insertion de dispositif intratubaire, par hystérocopie</b>			1	0	RC		1	
			<i>Indication : femme majeure en âge de procréer souhaitant une stérilisation tubaire permanente comme moyen de contraception définitive et irréversible Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient Anesthésie (GELE001)</i>			4	0	RC		1	
JJPC004	JJPC004		<b>Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par pélyscopie [culdoscopie] [cœlioscopie transvaginale]</b>			1	0	RC		1	
			<i>Section des trompes utérines, par culdoscopie Ligature des trompes utérines, par culdoscopie Pose de clips sur les trompes utérines, par culdoscopie Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient Anesthésie (GELE001)</i>			4	0	RC		1	
JJPC003	JJPC003		<b>Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par cœlioscopie</b>			1	0	RC		1	
			<i>Section des trompes utérines, par cœlioscopie Ligature des trompes utérines, par cœlioscopie Pose de clips sur les trompes utérines, par cœlioscopie Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient Anesthésie (GELE001)</i>			4	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JJPA004		JJPA004	<b>Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par abord vaginal</b> <i>Section des trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Ligature des trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Pose de clips sur les trompes utérines, par abord vaginal</i> <i>Indication : lorsque les autres voies d'abord ne sont pas possibles</i>  <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, HHFA032)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
JJPA003		JJPA003	<b>Interruption unilatérale ou bilatérale de la perméabilité des trompes utérines, par laparotomie</b> <i>Section des trompes utérines, par laparotomie</i> <i>Ligature des trompes utérines, par laparotomie</i> <i>Pose de clips sur les trompes utérines, par laparotomie</i>  <i>Environnement : loi n°2001-588 du 4 juillet 2001 comprenant l'information du patient</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>08.04.01.03</b>			<b>Exérèse de l'ovaire</b>								
JJFC003		JJFC003	<b>Kystectomie ovarienne intrapéritonéale, par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFA010		JJFA010	<b>Kystectomie ovarienne transpariétale, par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
JJFA008		JJFA008	<b>Kystectomie ovarienne, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFC004		JJFC004	<b>Résection partielle de l'ovaire, par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFA002		JJFA002	<b>Résection partielle de l'ovaire, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFC008		JJFC008	<b>Ovariectomie unilatérale, par cœlioscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFA003		JJFA003	<b>Ovariectomie unilatérale, par laparotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFC009		JJFC009	<b>Ovariectomie bilatérale, par cœlioscopie</b> <i>Castration cœlioscopique chez la femme</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JJFA005		JJFA005	<b>Ovariectomie bilatérale, par laparotomie</b> <i>Castration chirurgicale chez la femme, par laparotomie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			4	0			1	
<b>08.04.01.04 Autres exérèses des annexes de l'utérus</b>											
JJFC006		JJFC006	<b>Salpingectomie totale, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JJFA007		JJFA007	<b>Salpingectomie totale, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
JJFC010		JJFC010	<b>Salpingoovariectomie [Annexectomie], par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			4	0			1	
JJFA050		JJFA050	<b>Salpingoovariectomie [Annexectomie], par abord vaginal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HHFA032, ZZHA001, ZZQL010)			4	0			1	
JJFA004		JJFA004	<b>Salpingoovariectomie [Annexectomie], par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			4	0			1	
<b>08.04.01.05 Plastie de la trompe utérine</b>											
JJCC001		JJCC001	<b>Salpingonéostomie ou fimbrioplastie, par cœlioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JJCA001		JJCA001	<b>Salpingonéostomie ou fimbrioplastie, par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JJCC004		JJCC004	<b>Anastomose tubotubaire unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie</b> <i>Indication : patiente qui a bénéficié d'une stérilisation tubaire et a un souhait de grossesse</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé au delà du jour du 43e anniversaire de la femme</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JJCA003		JJCA003	<b>Anastomose tubotubaire unilatérale ou bilatérale, par laparotomie</b> <i>Indication : patiente qui a bénéficié d'une stérilisation tubaire et a un souhait de grossesse</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé au delà du jour du 43e anniversaire de la femme</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.01.06</b>			<b>Transposition de l'ovaire</b>								
JJEC003	JJEC003	JJEC003	<b>Transposition unilatérale de l'ovaire, par coelioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJEA003	JJEA003	JJEA003	<b>Transposition unilatérale de l'ovaire, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJEC002	JJEC002	JJEC002	<b>Transposition bilatérale de l'ovaire, par coelioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJEA002	JJEA002	JJEA002	<b>Transposition bilatérale de l'ovaire, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.01.07</b>			<b>Détorsion des annexes de l'utérus</b>								
			<i>Avec ou sans : ovariopexie</i>								
JJEC001	JJEC001	JJEC001	<b>Détorsion de l'annexe, par coelioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJEA001	JJEA001	JJEA001	<b>Détorsion de l'annexe, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.01.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les annexes de l'utérus</b>								
JJCC003	JJCC003	JJCC003	<b>Microperforations unilatérales ou bilatérales de l'ovaire, par coelioscopie</b> <i>Indication : infertilité par anovulation dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux par citrate de clomifène</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJCC002	JJCC002	JJCC002	<b>Microperforations unilatérales ou bilatérales de l'ovaire, par pélyscopie [culdoscopie] [coelioscopie transvaginale]</b> <i>Indication : infertilité par anovulation dans le cadre d'un syndrome des ovaires polykystiques, en deuxième intention après échec du traitement médicamenteux par citrate de clomifène</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJLJ002	JJLJ002	JJLJ002	<b>Cathétérisme rétrograde unilatéral ou bilatéral de la trompe utérine, par voie vaginale avec guidage échographique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JJLE001		JJLE001	<b>Cathétérisme rétrograde unilatéral ou bilatéral de la trompe utérine, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.02 Actes thérapeutiques sur le paramètre</b>											
JJCA002		JJCA002	<b>Suture de déchirure du ligament large, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJFC002		JJFC002	<b>Exérèse de reliquat embryonnaire du ligament large, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JJFA006		JJFA006	<b>Exérèse de reliquat embryonnaire du ligament large, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03 Actes thérapeutiques sur l'utérus</b>											
<b>08.04.03.01 Destruction et exérèse de lésion du corps de l'utérus</b>											
JKND001		JKND001	<b>Destruction de la muqueuse utérine par thermocontact, par voie vaginale</b> <i>Indication : alternative à l'hystérectomie.</i> <i>Environnement : conditions de sécurité de l'hystérocopie opératoire</i> (ZZLP025)			1	0			1	
JKNE001		JKNE001	<b>Abrasion de la muqueuse de l'utérus [Endométréctomie], par hystérocopie</b> <i>Avec ou sans : résection de polype</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKGD002		JKGD002	<b>Curetage de la cavité de l'utérus à visée thérapeutique</b> <i>Curetage utérin hémostatique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFE001		JKFE001	<b>Exérèse de polype de l'utérus, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFE002		JKFE002	<b>Résection de myome de l'utérus, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFC004		JKFC004	<b>Myomectomie de l'utérus sans hystérotomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKFC001		JKFC001	<b>Myomectomie de l'utérus avec hystérotomie, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA033		JKFA033	<b>Myomectomie de l'utérus, par abord vaginal</b> <i>Avec ou sans : résection partielle de la trompe utérine</i> <i>Indication : femme présentant un à trois myomes maximum dont la taille reste inférieure à 10 cm pour le plus gros, n'ayant plus de désir de grossesse et pour laquelle cet abord est le plus simple</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0				
						4	0				
JKFA016		JKFA016	<b>Myomectomie unique de l'utérus, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA022		JKFA022	<b>Myomectomie multiple de l'utérus, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFD001		JKFD001	<b>Exérèse de lésion pédiculée de l'utérus accouchée par le col, par voie vaginale</b> <i>Bistournage de myome ou de polype de l'utérus accouché par le col</i> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.04.03.02</b>			<b>Destruction de lésion du col de l'utérus</b>								
JKND004		JKND004	<b>Destruction de lésion du col de l'utérus par colposcopie, sans laser</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JKND003		JKND003	<b>Destruction de lésion du col de l'utérus par colposcopie, avec laser</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JKND002		JKND002	<b>Destruction de lésion du col de l'utérus, du vagin, de la vulve, du périnée et de la région périnéale, avec laser</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.04.03.03</b>			<b>Exérèse de lésion du col de l'utérus</b>								
JKFD002		JKFD002	<b>Exérèse de lésion du col de l'utérus, par voie vaginale</b> <i>Avec ou sans : laser</i> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
JKFE003		JKFE003	<b>Exérèse de lésion du col de l'utérus, par colposcopie</b> <i>Avec ou sans : laser</i> (ZZLP025)			1	0			1	
JKFA031		JKFA031	<b>Conisation du col de l'utérus</b> <i>Avec ou sans : laser</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKFA008		JKFA008	<b>Trachélectomie [Cervicectomie] [Amputation du col de l'utérus], par abord vaginal</b> À l'exclusion de : trachélectomie - sur col restant de l'utérus, par abord vaginal (JKFA011) - associée à une colpopérinéorraphie antérieure et postérieure (JLCA003) - au cours d'une hystérectomie ou d'une cure de prolapsus, par abord vaginal Anesthésie (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA011		JKFA011	<b>Trachélectomie sur col restant de l'utérus, par abord vaginal</b> Amputation du col restant, par abord vaginal Anesthésie (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA009		JKFA009	<b>Trachélectomie sur col restant de l'utérus, par laparotomie</b> Amputation du col restant, par laparotomie Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA030		JKFA030	<b>Colpotrachélectomie [Colpocervicectomie] élargie aux paramètres, par abord vaginal</b> Anesthésie (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA019		JKFA019	<b>Colpotrachélectomie [Colpocervicectomie] élargie aux paramètres, par laparotomie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03.04</b>			<b>Hystérectomie subtotale</b>								
JKFA003		JKFA003	<b>Exérèse d'un hémioutérus malformé [Hémihystérectomie], par laparotomie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFC002		JKFC002	<b>Hystérectomie subtotale, par cœlioscopie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA024		JKFA024	<b>Hystérectomie subtotale, par laparotomie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA014		JKFA014	<b>Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension], par laparotomie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA012		JKFA012	<b>Hystérectomie subtotale avec suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b> Anesthésie (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKFC006		JKFC006	<b>Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA032		JKFA032	<b>Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA001		JKFA001	<b>Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA029		JKFA029	<b>Hystérectomie subtotale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, suspension postérieure du col de l'utérus [colposuspension] et cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.04.03.05</b>			<b>Hystérectomie totale</b>								
JKFC005		JKFC005	<b>Hystérectomie totale, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA018		JKFA018	<b>Hystérectomie totale, par cœlioscopie et par abord vaginal</b> <i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA026		JKFA026	<b>Hystérectomie totale, par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA015		JKFA015	<b>Hystérectomie totale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA025		JKFA025	<b>Hystérectomie totale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure, par abord vaginal</b> <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure, avec conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	
JKFA002		JKFA002	<b>Hystérectomie totale avec colpopérinéorraphies antérieure et postérieure, par abord vaginal</b> <i>Triple opération périnéale de Manchester avec hystérectomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKFA013		JKFA013	<b>Hystérectomie totale avec suspension postérieure du dôme du vagin, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFC003		JKFC003	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA006		JKFA006	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par cœlioscopie et par abord vaginal</b> <i>Hystérectomie vaginale cœliopréparée avec annexectomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA005		JKFA005	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA028		JKFA028	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA021		JKFA021	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure, par abord vaginal</b> <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorraphie antérieure ou postérieure sans conservation annexielle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA007		JKFA007	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et colpopérinéorraphies antérieure et postérieure, par abord vaginal</b> <i>Hystérectomie vaginale avec colpopérinéorraphies antérieure et postérieure</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA004		JKFA004	<b>Hystérectomie totale avec annexectomie unilatérale ou bilatérale et suspension postérieure du dôme du vagin, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03.06</b>			<b>Hystérectomie totale élargie aux paramètres</b>								
			<i>Coder éventuellement :</i> <i>- transposition de l'ovaire (cf 08.04.01.06)</i> <i>- curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JKFA020		JKFA020	<b>Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par cœlioscopie et par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JKFA023		JKFA023	<b>Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKFA027		JKFA027	<b>Colpohystérectomie totale élargie aux paramètres, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03.07</b>			<b>Section et résection de malformations intra-utérines</b>								
JKPJ002		JKPJ002	<b>Section ou résection de cloison utérine, par voie vaginale avec guidage échographique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKPE001		JKPE001	<b>Section ou résection de cloison utérine, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKPD002		JKPD002	<b>Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par voie vaginale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKPE002		JKPE002	<b>Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKPJ001		JKPJ001	<b>Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie avec guidage échographique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKPC001		JKPC001	<b>Section et/ou destruction de synéchies de l'utérus, par hystérocopie avec guidage cœlioscopique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03.08</b>			<b>Plastie du corps de l'utérus</b>								
JKCA001		JKCA001	<b>Hystérorraphie, par laparotomie</b> <i>Suture de plaie de l'utérus, par laparotomie</i> À l'exclusion de : suture du corps de l'utérus pour rupture obstétricale, par laparotomie (JNCA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKMA001		JKMA001	<b>Hystéroplastie, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.03.09</b>			<b>Plastie du col de l'utérus</b>								
			À l'exclusion de : suture immédiate de déchirure obstétricale du col de l'utérus (JNCA001)								
<b>JKCD001</b>	<b>JKCD001</b>		<b>Suture de plaie du col de l'utérus</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKPD001</b>	<b>JKPD001</b>		<b>Libération d'une sténose récente et totale du col de l'utérus</b>	Anesthésie		1	0			1	
			À l'exclusion de : stomatoplastie du col de l'utérus (JKMD001)								
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKMD001</b>	<b>JKMD001</b>		<b>Stomatoplastie du col de l'utérus</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Élargissement de l'orifice externe du col de l'utérus								
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKBA001</b>	<b>JKBA001</b>		<b>Cerclage de l'isthme utérin par abord vaginal, en dehors de la grossesse</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKBA002</b>	<b>JKBA002</b>		<b>Cerclage de l'isthme utérin par laparotomie, en dehors de la grossesse</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Opération selon Benson								
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.04.03.10</b>			<b>Hystéropexie [Fixation de l'utérus]</b>								
			Comprend : hystéropexie directe ou indirecte								
			Avec ou sans : résection du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas]								
<b>JKDC015</b>	<b>JKDC015</b>		<b>Hystéropexie antérieure, par coelioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			Cure de rétroversion utérine, par coelioscopie avec plicature des ligaments ronds								
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKDA042</b>	<b>JKDA042</b>		<b>Hystéropexie antérieure, par laparotomie</b>	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKDC001</b>	<b>JKDC001</b>		<b>Hystéropexie postérieure [Promontofixation], par coelioscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKDA003</b>	<b>JKDA003</b>		<b>Hystéropexie postérieure [Promontofixation], par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>JKDA002</b>	<b>JKDA002</b>		<b>Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKDA001		JKDA001	<b>Hystéropexie postérieure [Promontofixation] avec cervicocystopexie directe au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.03.11</b>			<b>Pose et ablation de dispositif intra-utérin [D.I.U.] [stérilet]</b>								
JKLD001		JKLD001	<b>Pose d'un dispositif intra-utérin</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JKGD004		JKGD004	<b>Ablation d'un dispositif intra-utérin, par voie vaginale</b>			1	0			1	
JKGD001		JKGD001	<b>Ablation d'un dispositif intra-utérin par un matériel intra-utérin de préhension, par voie vaginale</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JKGE001		JKGE001	<b>Ablation d'un dispositif intra-utérin, par hystérocopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKGC001		JKGC001	<b>Ablation d'un dispositif intra-utérin, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKGA001		JKGA001	<b>Ablation d'un dispositif intra-utérin, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JKKD001		JKKD001	<b>Changement d'un dispositif intra-utérin</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.04.03.12</b>			<b>Extraction de corps étranger intra-utérin</b>								
JKGE002		JKGE002	<b>Ablation de corps étranger de l'utérus, par hystérocopie</b> <i>Exérèse de métaplasie ostéoïde de l'utérus, par voie vaginale</i> <i>À l'exclusion de : ablation d'un dispositif intra-utérin, par hystérocopie (JKGE001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le vagin</b>								
			<i>Avec ou sans : confection et pose de prothèse vaginale</i>								
			<i>À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)</i>								
<b>08.04.04.01</b>			<b>Évacuation de collection du vagin</b>								
JLJB001	JLJB001		<b>Évacuation de collection de la paroi du vagin ou de la vulve, par voie transvaginale ou transcutanée</b> <i>Ponction évacuatrice de kyste paravaginal</i> <i>Ponction évacuatrice de collection de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin] (ZZLP025)</i>			1	0			1	
JLJA002	JLJA002		<b>Évacuation de collection paravaginale, par colpotomie latérale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JLJD001	JLJD001		<b>Drainage d'un hématoocolpos ou d'un hydrocolpos</b> <i>Avec ou sans : plastie de l'hymen</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.04.02</b>			<b>Destruction et exérèse de lésion du vagin</b>								
JLND001	JLND001		<b>Destruction de lésion du vagin, sans laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JLND002	JLND002		<b>Destruction de lésion du vagin, avec laser</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JLFA002	JLFA002		<b>Exérèse de lésion du vagin</b> <i>Colpectomie partielle</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
JLFA004	JLFA004		<b>Colpectomie subtotale ou totale, par abord vaginal</b> <i>À l'exclusion de : colpectomie au cours de cure de prolapsus, d'hystérectomie ou de cloisonnement vaginal, par abord vaginal</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JLFA003	JLFA003		<b>Colpectomie subtotale ou totale, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : colpectomie au cours de cure de prolapsus, d'hystérectomie ou de cloisonnement vaginal, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.04.03</b>			<b>Colposuspension [Suspension du vagin]</b>								
			<i>Comprend : suspension postérieure du col restant de l'utérus</i>								
JLDC015		JLDC015	<b>Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal], par coéloscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLDA002		JLDA002	<b>Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal], par abord vaginal</b> <i>Spinofixation directe ou indirecte selon Richter</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032)			1	0			1	
						4	0			1	
JLDA001		JLDA001	<b>Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLDA004		JLDA004	<b>Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal], avec cervicocystopexie indirecte au ligament pectinéal [de Cooper], par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLDA003		JLDA003	<b>Suspension du dôme du vagin [Promontofixation du dôme vaginal], avec cervicocystopexie directe par bandelette infra-urétrale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.04.04</b>			<b>Colpopérinéorrhaphie</b>								
JLCA004		JLCA004	<b>Colpopérinéorrhaphie postérieure</b> <i>Colpopérinéorrhaphie postérieure avec myorrhaphie des muscles releveurs de l'anus</i> <i>Cure de rectocèle</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLCA009		JLCA009	<b>Colpopérinéorrhaphie postérieure, avec résection d'élytrocèle par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032)			1	0			1	
						4	0			1	
JLCA002		JLCA002	<b>Colpopérinéorrhaphie postérieure, avec réfection du muscle sphincter externe de l'anus</b> <i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du sphincter de l'anus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JLCA001		JLCA001	<b>Colpopérinéorrhaphie postérieure, avec réfection du canal et du muscle sphincter externe de l'anus</b> <i>Réparation de déchirure périnéale complexe ancienne, avec lésion du canal et du sphincter de l'anus [2ème temps de l'opération selon Musset]</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLCA007		JLCA007	<b>Colpopérinéorrhaphie antérieure</b> <i>Colpopérinéorrhaphie antérieure avec suture du fascia pelvien [de Halban]</i> <i>Cure de cystocèle</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLCA005		JLCA005	<b>Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLCA003		JLCA003	<b>Colpopérinéorrhaphie antérieure et postérieure avec trachélectomie</b> <i>Triple opération périnéale de Manchester</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.04.04.05</b>			<b>Correction des malformations congénitales du vagin</b>								
JLFD001		JLFD001	<b>Hyménectomie ou hyménotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLPA001		JLPA001	<b>Incisions radiées de diaphragme du vagin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLFA001		JLFA001	<b>Excision de diaphragme du vagin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLFD002		JLFD002	<b>Réssection de cloison longitudinale du vagin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLMC001		JLMC001	<b>Création d'un néovagin par pose de dispositif de traction progressive, par cœlioscopie</b> <i>Opération selon Vecchiatti par cœlioscopie</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLMA005		JLMA005	<b>Création d'un néovagin par pose de dispositif de traction progressive, par laparotomie</b> <i>Opération selon Vecchiatti</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JLMA002		JLMA002	<b>Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par abord périnéal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JLMA003		JLMA003	<b>Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par coelioscopie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLMA001		JLMA001	<b>Création d'un néovagin par clivage intervésicorectal, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLMA004		JLMA004	<b>Création d'un néovagin par transplantation intestinale, par laparotomie</b> <i>Colocolpoplastie</i> <i>Entérocolpoplastie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLCA006		JLCA006	<b>Anastomose utérovaginale ou vaginovaginale, pour malformation utérovaginale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.04.04.06</b>			<b>Plastie du vagin</b>								
JLCA008		JLCA008	<b>Suture de plaie du vagin</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de la vulve</i> <i>À l'exclusion de : suture immédiate de déchirure obstétricale du vagin (JMCA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLSD001		JLSD001	<b>Fermeture du vagin</b> <i>Colpocléisis</i> <i>Opération selon Lefort, selon Conill - Serra</i> <i>Cloisonnement vulvovaginal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JLMD001		JLMD001	<b>Réparation de l'hymen</b> <i>Hyménorrhaphie</i> <i>Hyménoplastie</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes réalisés pour convenance personnelle ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>08.04.04.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le vagin</b>								
JLLD001		JLLD001	<b>Pose de dispositif intravaginal</b> <i>Pose de pessaire, de diaphragme, de cape cervicale</i>			1	0			1	
JLGD001		JLGD001	<b>Ablation ou changement de dispositif intravaginal</b>			1	0			1	
JLAD001		JLAD001	<b>Séance de dilatation vaginale par bougies</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JLGE001		JLGE001	<b>Ablation de corps étranger du vagin, par vaginoscopie</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>08.04.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la vulve et le périnée féminin</b>								
			À l'exclusion de : actes pour modification de la morphologie sexuelle (cf 08.07)								
<b>08.04.05.01</b>			<b>Incision de la vulve et du périnée</b>								
JMPP001		JMPP001	<b>Libération non chirurgicale de coalescence des petites lèvres de la vulve</b>			1	0			1	
JMPA003		JMPA003	<b>Libération chirurgicale d'adhérences de la vulve</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)								
JMPA005		JMPA005	<b>Incision de collection vulvopérinéale</b> À l'exclusion de : incision de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin] (JMPA001)			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			(GELE001)								
JMPA001		JMPA001	<b>Incision de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin]</b> Avec ou sans : drainage ou marsupialisation			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			(GELE001)								
<b>08.04.05.02</b>			<b>Exérèse de lésion de la vulve et du périnée</b>								
JMFA006		JMFA006	<b>Amputation du clitoris [Clitoridectomie]</b> À l'exclusion de : au cours d'une vulvectomie			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			(GELE001, ZZHA001)								
JMFA001		JMFA001	<b>Exérèse de la glande vestibulaire majeure [de Bartholin]</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			(GELE001)								
JMFA002		JMFA002	<b>Exérèse de lésion vulvopérinéale</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>08.04.05.03</b>			<b>Vulvectomie</b>								
			<i>Avec ou sans : suture directe immédiate</i>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i>								
<b>JMFA003</b>	<b>JMFA003</b>	<b>Vulvectomie partielle sans curage lymphonodal</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA008</b>	<b>JMFA008</b>	<b>Vulvectomie partielle avec curage lymphonodal inguinal unilatéral</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA007</b>	<b>JMFA007</b>	<b>Vulvectomie totale sans curage lymphonodal</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA005</b>	<b>JMFA005</b>	<b>Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal unilatéral</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA009</b>	<b>JMFA009</b>	<b>Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal bilatéral</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA010</b>	<b>JMFA010</b>	<b>Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal et iliaque unilatéral</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>JMFA004</b>	<b>JMFA004</b>	<b>Vulvectomie totale avec curage lymphonodal inguinal et iliaque bilatéral</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001, ZZHA001)</i>				4	0			1	
<b>08.04.05.04</b>			<b>Plastie de la vulve et du périnée</b>								
<b>JMCA005</b>	<b>JMCA005</b>	<b>Suture de plaie de la vulve</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001)</i>				4	0			1	
<b>JMCA006</b>	<b>JMCA006</b>	<b>Suture de plaie de la vulve et de l'anus, sans suture du muscle sphincter externe de l'anus</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>Avec ou sans : suture de plaie du vagin</i>				4	0			1	
		<i>(GELE001)</i>									
<b>JMMA002</b>	<b>JMMA002</b>	<b>Vulvopérinéoplastie</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001)</i>				4	0			1	
<b>JMMA005</b>	<b>JMMA005</b>	<b>Nymphoplastie de réduction</b>	<i>Anesthésie</i>			1	0			1	
		<i>(GELE001)</i>				4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JMPA002		JMPA002	<b>Périnéotomie médiane sans lambeau cutané périnéal, pour élargissement de l'orifice du vagin</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JMPA004		JMPA004	<b>Périnéotomie médiane avec lambeau cutané périnéal</b> Vulvopérinéoplastie par lambeau pour sténose de l'orifice du vagin Colpoplastie pour pseudohermaphrodisme féminin	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRINÉE MASCULIN ET FÉMININ</b>								
			À l'exclusion de : destruction de lésion du gland et/ou du prépuce du pénis (JHNP001)								
JZNP002		JZNP002	<b>Destruction de moins de 10 lésions périnéales</b> Destruction de moins de 10 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périanale			1	0			1	
JZNP001		JZNP001	<b>Destruction de 10 à 50 lésions périnéales</b> Destruction de 10 à 50 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périanale (ZZLP025)			1	0			1	
JZNP003		JZNP003	<b>Destruction de 51 lésions périnéales ou plus, ou de lésion périnéale de plus de 30 cm<sup>2</sup></b> Destruction de plus de 50 lésions des organes génitaux externes féminins ou masculins, du raphé anogénital, de la région périanale (ZZLP025)			1	0			1	
QBFA014		QBFA014	<b>Excision d'une fasciite nécrosante périnéofessière</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.06</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ESPACE RÉTROPÉRITONÉAL ET L'ESPACE PELVIEN</b>								
<b>08.06.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'espace rétropéritonéal</b>								
<b>08.06.01.01</b>			<b>Évacuation de collection périrénale</b>								
JFJC001		JFJC001	<b>Évacuation de collection périrénale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JFJA001		JFJA001	<b>Évacuation de collection périméridale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.06.01.02</b>			<b>Exérèse de lésion de l'espace rétroperitonéal</b> <i>Avec ou sans : curage lymphonodal lomboaortique</i> <i>À l'exclusion de : exérèse</i> <i>- des vaisseaux et noeuds lymphatiques (cf 05.02.02.04)</i> <i>- de lésion de l'appareil urinaire (cf 08.02)</i> <i>- de la glande surrénale (cf 10.02.05)</i>								
JFFA006		JFFA006	<b>Exérèse de lésion de l'espace rétroperitonéal sans dissection des gros vaisseaux, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFC002		JFFC002	<b>Exérèse de lésion de l'espace rétroperitonéal, par cœlioscopie ou par rétroperitonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA010		JFFA010	<b>Exérèse de lésion de l'espace rétroperitonéal sans dissection des gros vaisseaux, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA021		JFFA021	<b>Exérèse de lésion de l'espace rétroperitonéal avec dissection des gros vaisseaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZNA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.06.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'espace pelvien</b>								
<b>08.06.02.01</b>			<b>Exérèse de lésion endométriosique profonde de l'espace pelvien</b> <i>À l'exclusion de : exérèse de lésion endométriosique avec résection de segment viscéral : d'uretère, d'intestin... ; coder uniquement l'acte d'exérèse.</i>								
JFFC001		JFFC001	<b>Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA012		JFFA012	<b>Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par abord vaginal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HHFA032, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JFFA014		JFFA014	<b>Exérèse de lésion endométriosique de la cloison rectovaginale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.06.02.02</b>		<b>Exérèse d'autre lésion de l'espace pelvien</b>									
JFFA007		JFFA007	<b>Exérèse d'une lipomatose pelvienne, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA020		JFFA020	<b>Exérèse d'un tératome sacrococcygien de moins de 10 cm de diamètre, par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA017		JFFA017	<b>Exérèse d'un tératome sacrococcygien de plus de 10 cm de diamètre, par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA015		JFFA015	<b>Exérèse d'un tératome sacrococcygien, par laparotomie et par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.06.02.03</b>		<b>Pelvectomie</b>									
			<i>La pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].</i>								
			<i>La pelvectomie postérieure avec rétablissement de la continuité inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.</i>								
			<i>La pelvectomie totale inclut l'abouchement de l'extrémité du tube digestif à la peau [stomie cutanée].</i>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal abdominal (cf 05.02.02.04)</i>								
JFFA018		JFFA018	<b>Pelvectomie antérieure, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA001		JFFA001	<b>Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA003		JFFA003	<b>Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA016		JFFA016	<b>Pelvectomie antérieure avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JFFA009		JFFA009	<b>Pelvectomie antérieure avec anastomose urétérocolique directe, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA019		JFFA019	<b>Pelvectomie antérieure avec anastomose urétérocolique et confection d'un réservoir détubulé rectosigmoïdien ou iléo-recto-sigmoïdien, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA022		JFFA022	<b>Pelvectomie antérieure avec entérocystoplastie de remplacement [néovessie] orthotopique par anse détubulée, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA005		JFFA005	<b>Pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA004		JFFA004	<b>Pelvectomie postérieure sans rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA002		JFFA002	<b>Pelvectomie postérieure avec rétablissement de la continuité digestive, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA008		JFFA008	<b>Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA011		JFFA011	<b>Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse non détubulée, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
JFFA013		JFFA013	<b>Pelvectomie totale avec urétérostomie cutanée transintestinale par anse détubulée continente, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>08.07</b>			<b>MODIFICATION DE LA MORPHOLOGIE SEXUELLE</b>								
<b>08.07.01</b>			<b>Correction des ambiguïtés sexuelles</b>								
JMMA001		JMMA001	<b>Vestibuloplastie avec enfouissement ou résection du clitoris, pour féminisation</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JZMA003		JZMA003	<b>Urétroplastie et vestibuloplastie avec enfouissement ou réduction du clitoris, pour féminisation</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JZMA002		JZMA002	<b>Urétroplastie, vaginoplastie et vestibuloplastie avec enfouissement ou réduction du clitoris, pour féminisation</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JMEA002		JMEA002	<b>Lambeau neurovasculaire pédiculé du clitoris</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JMEA001		JMEA001	<b>Transposition du clitoris</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
JMMA004		JMMA004	<b>Clitoridoplastie de réduction</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>08.07.02 Opérations pour transsexualisme</b>											
JZMA001		JZMA001	<b>Plastie des organes génitaux externes pour transsexualisme masculin</b> <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à l'ona terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Phase 1 : amputation des corps érectiles périnéopéniens avec lambeau neuromusculaire pédiculé de gland, orchidectomie bilatérale, création d'un néovagin et d'une néovulve, et uréthroscopie périnéale</i> <i>Anesthésie</i>			1 4	0 1			1 1	
			<i>Phase 2 : plastie antérieure de la vulve avec plastie de la bride commissurale postérieure de la vulve</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	2 2			1 1	
JHLA001		JHLA001	<b>Armature d'un néopénis</b> <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à l'ona terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JHMA007		JHMA007	<b>Phalloplastie par lambeau cutané libre</b> <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à l'ona terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHMA004		JHMA004	<b>Phalloplastie par lambeau cutané tubulé pénien</b> <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à l'ona terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JHMA008		JHMA008	<b>Phalloplastie par lambeau inguinal pédiculé</b> <i>Indication : le diagnostic de transsexuel doit avoir été fait par une équipe multidisciplinaire, après une période d'observation du patient pendant plusieurs années, au minimum deux ans à ce jour. Il est recommandé que les Indication soient décidées par un comité national, avec mise en place d'un suivi pour le résultat à l'ona terme de cette chirurgie.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : centres habilités et contrôlés</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>08.08</b>			<b>ÉPURATION EXTRARÉNALE</b>								
			À l'exclusion de : épuration extrarénale par - autodialyse - hémodialyse à domicile								
			Facturation : La réalisation de dialyse en unité de dialyse médicalisée ne peut pas être facturée par les actes épuration extra rénale pour insuffisance rénale chronique du sous-chapitre 08.08								
JVRP004		JVRP004	<b>Séance d'entraînement à l'hémodialyse</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i>			1	0			1	
JVRP008		JVRP008	<b>Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale continue ambulatoire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i>			1	0			1	
JVRP007		JVRP007	<b>Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale automatisée</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'épuration extrarénale pour insuffisance rénale chronique</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JVJF003		JVJF003	<b>Séance d'épuration extrarénale par hémoperfusion</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i>			1	0			1	
JVJF004		JVJF004	<b>Séance d'épuration extrarénale par hémodialyse pour insuffisance rénale chronique</b> <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i>			1	0			1	
JVJF008		JVJF008	<b>Séance d'épuration extrarénale par hémofiltration, hémofiltration ou biofiltration sans acétate pour insuffisance rénale chronique</b> <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i>			1	0			1	
JVJB001		JVJB001	<b>Séance d'épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale chronique</b> <i>Environnement : médecin présent en permanence</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec séance d'entraînement à l'hémodialyse ou à la dialyse péritonéale</i>			1	0			1	
JVJF002		JVJF002	<b>Épuration extrarénale par hémodialyse, hémofiltration ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aiguë, par 24 heures</b> <i>À l'exclusion de : épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aiguë chez le nouveau-né, par 24 heures (JVJF006)</i>			1	0			1	
JVJF006		JVJF006	<b>Épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration discontinue pour insuffisance rénale aiguë chez le nouveau-né, par 24 heures</b>			1	0			1	
JVJF005		JVJF005	<b>Épuration extrarénale par hémodialyse, hémofiltration ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aiguë, par 24 heures</b> <i>À l'exclusion de : épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aiguë chez le nouveau-né, par 24 heures (JVJF007)</i>			1	0			1	
JVJF007		JVJF007	<b>Épuration extrarénale par hémodialyse ou hémofiltration continue pour insuffisance rénale aiguë chez le nouveau-né, par 24 heures</b>			1	0			1	
JVJB002		JVJB002	<b>Épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale aiguë, par 24 heures</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>09</b>			<b>ACTES CONCERNANT LA PROCRÉATION, LA GROSSESSE ET LE NOUVEAU-NÉ</b>								
<b>09.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES CHEZ LA MÈRE ET LE FOETUS</b>								
<b>09.01.01</b>			<b>Explorations électrophysiologiques du fœtus</b>								
JQQP001		JQQP001	<b>Enregistrement du rythme cardiaque du fœtus d'une durée de plus de 20 minutes, en dehors du travail</b> <i>Avec ou sans : épreuve pharmacodynamique</i>			1	0			2	
<b>09.01.02</b>			<b>Échographie de l'utérus gravide</b> <i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i> <i>Facturation : les actes d'échographie de grossesse peuvent être facturés une fois par trimestre ; un examen de complément de l'échographie de grossesse du 2ème ou 3ème trimestre par un médecin autre que celui ayant effectué le 1er examen peut être demandé en cas sur signes d'appel échographiques, en cas de suspicion de pathologie foetale sévère</i>								
ZCQM007		ZCQM007	<b>Échographie du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation</b> <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i> <i>Facturation : 3 actes d'échographie maximum par cycle</i>			1	0		AP	2	
ZCQM009		ZCQM009	<b>Échographie-doppler du petit bassin [pelvis] féminin pour surveillance de l'ovulation</b> <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i> <i>Facturation : 3 actes d'échographie maximum par cycle</i>			1	0		AP	2	
JNQM001		JNQM001	<b>Échographie non morphologique de la grossesse avant 11 semaines d'aménorrhée</b>			1	0			2	
JQQM010		JQQM010	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse uniembryonnaire au 1er trimestre</b>			1	0			2	
JQQM015		JQQM015	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multiembryonnaire au 1er trimestre</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQQM018		JQQM018	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifœtale au 2ème trimestre</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>échographie-doppler des artères utérines de la mère</i> <i>échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</i>  <i>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM002)</i> <i>(EZQJ900)</i>			1	0			2	
JQQM016		JQQM016	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse unifœtale au 3ème trimestre</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>échographie-doppler des artères utérines de la mère</i> <i>échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</i>  <i>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM002)</i> <i>(EZQJ900)</i>			1	0			2	
JQQM019		JQQM019	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifœtale au 2ème trimestre</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>échographie-doppler des artères utérines de la mère</i> <i>échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</i>  <i>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM007)</i> <i>(EZQJ900)</i>			1	0			2	
JQQM017		JQQM017	<b>Échographie biométrique et morphologique d'une grossesse multifœtale au 3ème trimestre</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>échographie-doppler des artères utérines de la mère</i> <i>échographie-doppler des vaisseaux du cordon ombilical</i>  <i>À l'exclusion de : échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale (JQQM007)</i> <i>(EZQJ900)</i>			1	0			2	
JQQM002		JQQM002	<b>Échographie d'une grossesse unifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus, pour souffrance fœtale</b> <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i>			1	0			2	
JQQM007		JQQM007	<b>Échographie d'une grossesse multifœtale à partir du 2ème trimestre avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux des fœtus, pour souffrance fœtale</b> <i>Indication : quand l'acte est réalisé par une sage-femme, la prescription d'un médecin est nécessaire</i>			1	0			2	
JQQM001		JQQM001	<b>Échographie de surveillance de la croissance fœtale</b>			1	0		AP	2	
JQQM003		JQQM003	<b>Échographie de surveillance de la croissance fœtale avec échographie-doppler des artères utérines de la mère et des vaisseaux du fœtus</b> <i>(EZQJ900)</i>			1	0		AP	2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQQM008		JQQM008	Échographie et hémodynamique doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques du fœtus			1	0		AP	2	
JQQJ037		JQQJ037	Mesure de la longueur du canal cervical du col de l'utérus, par échographie par voie vaginale			1	0			1	
<b>09.01.03 Radiographie du bassin au cours de la grossesse</b>											
ZCQK001		ZCQK001	Pelvimétrie par radiographie			1	0			2	
JNQK001		JNQK001	Radiographie du contenu de l'utérus gravide [contenu utérin]			1	0			2	
<b>09.01.04 Scanographie du bassin au cours de la grossesse</b>											
ZCQK003		ZCQK003	Pelvimétrie par scanographie (ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>09.01.05 Endoscopie de l'utérus gravide</b>											
JPQE001		JPQE001	Amnioscopie			1	0			2	
<b>09.01.06 Ponction, biopsie et prélèvement sur le foetus et l'utérus gravide</b>											
JPHJ002		JPHJ002	Amniocentèse sur un sac amniotique unique, avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JPHJ001		JPHJ001	Amniocentèse sur plusieurs sacs amniotiques, avec guidage échographique (ZZLP025)			1	0			1	
JPHB001		JPHB001	Choriocentèse ou placentocentèse Activité 1 : guidage échographique Activité 2 : choriocentèse ou placentocentèse (ZZLP025)			1	0			1	
JPHB002		JPHB002	Biopsie du trophoblaste Activité 1 : guidage échographique Activité 2 : biopsie du trophoblaste  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQHB002		JQHB002	<b>Ponction ou biopsie d'un organe fœtal</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; proximité d'un bloc obstétrical avec réanimation néonatale</i> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : biopsie ou ponction d'un organe fœtal</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
JQHF002		JQHF002	<b>Prélèvement de sang d'un fœtus, par ponction du cordon ombilical [Cordocentèse]</b> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : cordocentèse sur un fœtus</i> <i>Activité 3 : assistance hématologique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JQHF001		JQHF001	<b>Prélèvement de sang de plusieurs fœtus, par ponction du cordon ombilical [Cordocentèses]</b> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : cordocentèse sur plusieurs fœtus</i> <i>Activité 3 : assistance hématologique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>09.01.07</b>			<b>Examen anatomopathologique de l'embryon, du fœtus et du placenta</b>  <i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i> <i>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</i> <i>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</i> <i>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</i>  <i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i>  <i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i> <i>L'examen anatomopathologique de placenta ou de produit d'avortement inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> <i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i> <i>- coupes sériées</i> <i>- empreinte par apposition cellulaire</i> <i>Étapes cellulaires</i>  <i>L'autopsie médicale inclut : l'éviscération, l'examen macroscopique, l'examen microscopique des prélèvements.</i>								
JPQX007		JPQX007	<b>Examen anatomopathologique d'un placenta complet avec cordon et membranes</b>			1	0			5	
JPQX019		JPQX019	<b>Examen anatomopathologique de plusieurs placentas complets avec cordons et membranes</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQQX109		JQQX109	<b>Examen anatomopathologique de produit d'avortement avant la 14e semaine d'aménorrhée</b>			1	0			5	
JQQX005		JQQX005	<b>Autopsie médicale d'un fœtus ou d'un nouveau-né de moins de 4 jours de vie, sans examen de l'encéphale</b> <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>			1	0			5	
JQQX003		JQQX003	<b>Autopsie médicale d'un fœtus ou d'un nouveau-né de moins de 4 jours de vie, avec examen de l'encéphale</b> <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>			1	0			5	
JQQX002		JQQX002	<b>Autopsie médicale de 2 fœtus</b> <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>			1	0			5	
JQQX004		JQQX004	<b>Autopsie médicale de 3 fœtus ou plus</b> <i>Avec ou sans : examen radiographique</i>			1	0			5	
<b>09.02</b>			<b>ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION</b>								
			<i>Facturation :</i> - les actes du sous chapitre 09.02 ASSISTANCE MÉDICALE À LA PROCRÉATION ne peuvent pas être facturés au delà du jour du 43ème anniversaire de la femme ; - une seule insémination artificielle par cycle peut être facturée avec un maximum de 6 pour l'obtention d'une grossesse ; - 4 tentatives de fécondation in vitro avec ou sans micromanipulations peuvent être facturées pour l'obtention d'une grossesse ; on appelle tentative, toute ponction ovocitaire suivie de transfert embryonnaire ; - une demande d'entente préalable globale doit être déposée avant le début du traitement avec mention de la technique utilisée ; si cette technique change le contrôle médical doit être informé ; l'absence de réponse dans les 15 jours vaut accord ; le biologiste et l'échographiste sont informés de la date de dépôt de l'entente préalable								
JKHD002		JKHD002	<b>Prélèvement et examen de la glaire cervicale, sans examen de la mobilité des spermatozoïdes</b>			1	0			1	
JKHD003		JKHD003	<b>Prélèvement et examen de la glaire cervicale, avec examen de la mobilité des spermatozoïdes [Test postcoïtal de Huhner]</b>			1	0			1	
JJFJ001		JJFJ001	<b>Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires, par voie transvaginale avec guidage échographique</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique</i>			1	0		AP	1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
JJFC011		JJFC011	<b>Prélèvement d'ovocytes sur un ou deux ovaires, par coelioscopie</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
JHFB001		JHFB001	<b>Prélèvement de spermatozoïdes au niveau du testicule, de l'épididyme ou du conduit déférent, par voie transcutanée</b> <i>Prélèvement de sperme, par ponction transcutanée du testicule</i> <i>Facturation : une seule fois au cours de l'intervention</i>			1	0		AP	1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
JSLD002		JSLD002	<b>Insémination artificielle intracervicale</b> <i>Avec ou sans : examen de la glaire cervicale</i>			1	0		AP	1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JSLD001		JSLD001	<b>Insémination artificielle intra-utérine</b> <i>Avec ou sans : examen de la glaire cervicale</i>			1	0		AP	1	
JSEC001		JSEC001	<b>Transfert intratubaire d'embryon, par coélioscopie</b> <i>Indication : transfert intra-utérin par voie vaginale impossible du fait d'un col utérin infranchissable, chez les femmes ayant au moins une trompe saine</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; cet acte doit être réalisé dans le cadre légal régissant les actes d'assistance médicale à la procréation - loi n° 94-654 du 29 juillet 1994, arrêté du 12 janvier 1999, arrêté du 10 mai 2001-</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
JSED001		JSED001	<b>Transfert intra-utérin d'embryon, par voie vaginale</b> <i>Indication : acte de référence pour réaliser le transfert d'embryon</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; cet acte doit être réalisé dans le cadre légal régissant les actes d'assistance médicale à la procréation - loi n° 94-654 du 29 juillet 1994, arrêté du 12 janvier 1999, arrêté du 10 mai 2001-</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0		AP	1	
			(ZZLP025)								
<b>09.03</b>			<b>ACTES LIÉS À LA GROSSESSE, CHEZ LA MÈRE</b>								
<b>09.03.01</b>			<b>Actes liés à une grossesse se terminant par un avortement</b>								
JNMD001		JNMD001	<b>Révision de la cavité de l'utérus après avortement</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JNJP001		JNJP001	<b>Évacuation d'un utérus gravide par moyen médicamenteux, au 1er trimestre de la grossesse</b> <i>Avec ou sans : révision de la cavité de l'utérus</i> <i>Facturation : interruption thérapeutique de grossesse ; la tarification des interruptions volontaires de grossesse relève de l'arrêté du 23 juillet 2004 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse</i>			1	0			1	
JNJD002		JNJD002	<b>Évacuation d'un utérus gravide par aspiration et/ou curetage, au 1er trimestre de la grossesse</b> <i>Facturation : interruption thérapeutique de grossesse ; la tarification des interruptions volontaires de grossesse relève de l'arrêté du 23 juillet 2004 relatif aux forfaits afférents à l'interruption volontaire de grossesse</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
JNJD001		JNJD001	<b>Évacuation d'un utérus gravide, au 2ème trimestre de la grossesse avant la 22ème semaine d'aménorrhée</b> <i>Évacuation utérine pour rétention de fœtus mort, pour fausse-couche spontanée</i> <i>Interruption thérapeutique de grossesse</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQGD014		JQGD014	<b>Extraction sélective de fœtus au cours d'une grossesse multiple</b> <i>Réduction embryonnaire, avec guidage échographique</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JLJ001		JLJ001	<b>Injection intraovulaire d'agent pharmacologique pour grossesse extra-utérine, par voie transvaginale avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JJJC002		JJJC002	<b>Expression tubaire pour évacuation tuboabdominale de grossesse extra-utérine, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJJA002		JJJA002	<b>Expression tubaire pour évacuation tuboabdominale de grossesse extra-utérine, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJPC001		JJPC001	<b>Salpingotomie avec aspiration de grossesse extra-utérine, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJPA001		JJPA001	<b>Salpingotomie avec aspiration de grossesse extra-utérine, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFC001		JJFC001	<b>Salpingectomie partielle ou totale pour grossesse extra-utérine, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JJFA001		JJFA001	<b>Salpingectomie partielle ou totale pour grossesse extra-utérine, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
JQGA001		JQGA001	<b>Extraction de grossesse extra-utérine abdominale au delà de 13 semaines d'aménorrhée, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : exérèse d'un organe abdominal pour grossesse extra-utérine abdominale ; coder uniquement l'acte d'exérèse.</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>09.03.02</b>			<b>Actes obstétricaux pendant la période prénatale</b>								
JQEP001		JQEP001	<b>Version du fœtus par manœuvres obstétricales externes au cours de la grossesse, avec contrôle échographique et surveillance du rythme cardiaque du fœtus</b>			1	0			1	
JNBD001		JNBD001	<b>Cerclage du col de l'utérus au cours de la grossesse, par voie transvaginale</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
JNGD002		JNGD002	<b>Ablation de cerclage du col de l'utérus</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
JPJB001		JPJB001	<b>Évacuation de liquide amniotique pour hydramnios, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)							1	0			1	
JPLB001		JPLB001	<b>Amnio-infusion, par voie transcutanée</b> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : amnio-infusion</i> (ZZLP025)							1	0			1	
										2	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>09.03.03</b>			<b>Actes obstétricaux pendant le travail et l'accouchement</b>								
			<i>L'accouchement inclut le monitoring électronique des contractions de l'utérus gravide et du rythme cardiaque du fœtus par voie externe.</i>								
			<i>Facturation : les actes d'avortement sont facturés avant la date de viabilité légale du fœtus de 22 semaines ; les actes d'accouchement sont facturés après cette date</i>								
			<i>Facturation : le tarif de l'accouchement comprend tous les gestes nécessités par l'accouchement, notamment la surveillance avec monitoring comportant la surveillance cardiotocographique du travail avec tracés et, éventuellement, prélèvement pour mesure du pH fœtal quel qu'en soit le nombre, version interne du fœtus, extraction instrumentale, délivrance artificielle ou révision utérine isolée, suture d'épisiotomie, réparation sphinctérienne, traitement obstétrical des hémorragies de la délivrance</i>								
			<i>Facturation : éventuellement, la surveillance isolée du travail (JQQP099) peut être facturée quand elle est effectuée par une sage-femme qui ne réalise pas l'extraction en raison de complication pour le fœtus ou pour la parturiente dans le déroulement de l'accouchement</i>								
			<i>Facturation : éventuellement en supplément le traitement des complications immédiates de l'accouchement du paragraphe 09.03.04</i>								
			<i>Facturation : en cas de naissance multiple avec accouchement par voie naturelle et accouchement par césarienne, un seul code d'accouchement multiple doit être facturé</i>								
<b>09.03.03.01</b>			<b>Accouchement par voie naturelle</b>								
<b>JQQP099</b>	<b>JQQP099</b>		<b>Surveillance du travail par un praticien différent de celui qui réalise l'extraction</b>			1	0	RC		1	
			<i>La prise en charge nécessite une surveillance avec monitoring d'au moins deux heures, comportant notamment la surveillance cardiotocographique du travail avec tracés et, éventuellement, prélèvement pour mesure du PH fœtal quel qu'en soit le nombre</i>								
			<i>Facturation : - ne peut être facturé que par une sage-femme qui ne réalise pas l'extraction en raison de complication pour le fœtus ou pour la parturiente dans le déroulement de l'accouchement -ne peut être facturé que s'il est suivi d'un acte du sous paragraphe 09.03.03.01 (accouchement par voie naturelle) ou s'il est suivi d'une césarienne réalisée en cours de travail (JQGA003) (AFLB010, JNQD001, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYY740, YYYY285)</i>								
											mise en œuvre le 10 février 2019
<b>JQGD010</b>	<b>JQGD010</b>		<b>Accouchement céphalique unique par voie naturelle, chez une primipare</b>			1	0			1	
			<i>(AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED002, JQGD006, JQGD009, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYY740, YYYY285)</i>								
											mise en œuvre le 10 février 2019
<b>JQGD012</b>	<b>JQGD012</b>		<b>Accouchement céphalique unique par voie naturelle, chez une multipare</b>			1	0			1	
			<i>(AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED002, JQGD006, JQGD009, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYYY740, YYYY285)</i>								
											mise en œuvre le 10 février 2019

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQGD004		JQGD004	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle, chez une primipare</b> <i>Méthode de Vermelin, chez une primipare</i> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
JQGD001		JQGD001	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle, chez une multipare</b> <i>Méthode de Vermelin, chez une multipare</i> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
JQGD003		JQGD003	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec petite extraction, chez une primipare</b> (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
JQGD008		JQGD008	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec petite extraction, chez une multipare</b> (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
JQGD013		JQGD013	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec grande extraction, chez une primipare</b> (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900)			1	0			1	
JQGD005		JQGD005	<b>Accouchement unique par le siège par voie naturelle avec grande extraction, chez une multipare</b> (AFLB010, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQGD011, JQHB001, JQQP900)			1	0			1	
JQGD002		JQGD002	<b>Accouchement multiple par voie naturelle, chez une primipare</b> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED001, JQGD006, JQGD009, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
JQGD007		JQGD007	<b>Accouchement multiple par voie naturelle, chez une multipare</b> (AFLB010, JMPA006, JNMD002, JNQD001, JPGD001, JQED001, JQGD006, JQGD009, JQGD011, JQHB001, JQQP900, YYY603, YYY740, YYY285)		mise en œuvre le 10 février 2019	1	0			1	
<b>09.03.03.02</b>			<b>Accouchement par césarienne</b>								
JQGA002-11	-11	JQGA002-11	<b>Accouchement unique par césarienne programmée, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYY069)			1	0			1	
JQGA002-12	-12	JQGA002-12	<b>Accouchement unique par césarienne programmée, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYY069)			1	0			1	
JQGA002-21	-21	JQGA002-21	<b>Accouchement multiple par césarienne programmée, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYY069)			1	0			1	
JQGA002-22	-22	JQGA002-22	<b>Accouchement multiple par césarienne programmée, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, YYY069)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQGA004-11	-11	JQGA004-11	<b>Accouchement unique par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA004-12	-12	JQGA004-12	<b>Accouchement unique par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA004-21	-21	JQGA004-21	<b>Accouchement multiple par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA004-22	-22	JQGA004-22	<b>Accouchement multiple par césarienne en urgence en dehors du travail, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA003-11	-11	JQGA003-11	<b>Accouchement unique par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA003-12	-12	JQGA003-12	<b>Accouchement unique par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA003-21	-21	JQGA003-21	<b>Accouchement multiple par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA003-22	-22	JQGA003-22	<b>Accouchement multiple par césarienne au cours du travail, par laparotomie, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA005-11	-11	JQGA005-11	<b>Accouchement unique par césarienne, par abord vaginal, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA005-12	-12	JQGA005-12	<b>Accouchement unique par césarienne, par abord vaginal, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA005-21	-21	JQGA005-21	<b>Accouchement multiple par césarienne, par abord vaginal, chez une primipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	
JQGA005-22	-22	JQGA005-22	<b>Accouchement multiple par césarienne, par abord vaginal, chez une multipare</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, JNQD001, YYYY069)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>09.03.04</b>			<b>Traitement des complications immédiates de l'accouchement</b>								
<b>09.03.04.01</b>			<b>Suture immédiate de lésions obstétricales maternelles</b>								
JNCA002	JNCA002		<b>Suture du corps de l'utérus [Hystérorraphie] pour rupture obstétricale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JNCA001	JNCA001		<b>Suture immédiate de déchirure obstétricale du col de l'utérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JMCA002	JMCA002		<b>Suture immédiate de déchirure obstétricale du vagin, de la vulve et/ou du périnée [périnée simple]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JMCA003	JMCA003		<b>Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion du muscle sphincter externe de l'anus [périnée complet]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JMCA001	JMCA001		<b>Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion du rectum [périnée complet compliqué]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
JMCA004	JMCA004		<b>Suture immédiate de déchirure obstétricale du périnée avec lésion de la vessie ou de l'urètre</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>09.03.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques pour hémorragie du post-partum</b>								
EDSF011	EDSF011		<b>Embolisation des artères iliaques internes [hypogastriques] et/ou de ses branches pour hémorragie du post-partum, par voie artérielle transcutanée</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i> (YYYY200, YYYY300)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
EDSA002	EDSA002		<b>Ligature des artères iliaques internes [hypogastriques] pour hémorragie du post-partum, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
ELSA002	ELSA002		<b>Ligature des pédicules vasculaires de l'utérus pour hémorragie du post-partum, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			(GELE001)									
JNFA001	JNFA001		<b>Hystérectomie pour complications obstétricales, par laparotomie</b>	<i>Hystérectomie d'hémostase postobstétricale, par laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		1		
							4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)									
<b>09.03.04.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques obstétricaux</b>									
JNBD002	JNBD002		<b>Tamponnement intra-utérin ou intravaginal, pour hémorragie obstétricale</b>			1	0			1		
			(ZZLP025)									
JLJA001	JLJA001		<b>Évacuation d'hématome ou de thrombus du vagin, de la vulve et/ou du périnée d'origine obstétricale, par abord direct</b>			1	0			1		
			(ZZLP025)									
JNED001	JNED001		<b>Réduction manuelle d'inversion utérine</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			(GELE001)									
JNPA002	JNPA002		<b>Réduction d'inversion utérine par hystérotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			(GELE001)									
<b>09.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE FOETUS</b>									
JQJB001	JQJB001		<b>Évacuation de collection d'un organe fœtal</b>	<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	<i>Activité 2 : ponction de collection d'un organe fœtal</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		1	
								2	0		1	
								4	0		1	
			(GELE001)									
JQCB001	JQCB001		<b>Dérivation intraamniotique de collection urinaire chez le fœtus, par pose de cathéter par voie transcutanée</b>	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Environnement : spécifique ; centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal</i>	<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	<i>Activité 2 : pose transcutanée de cathéter chez le fœtus</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0	1
										2	0	1
										4	0	1
			(GELE001)									
JQLF003	JQLF003		<b>Injection d'agent pharmacologique chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical</b>	<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Environnement : spécifique ; centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal</i>	<i>Activité 1 : guidage échographique</i>	<i>Activité 2 : injection d'agent pharmacologique chez le fœtus</i>			1	0	1
										2	0	1
			(ZZLP025)									



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQLF001		JQLF001	<b>Transfusion chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical</b> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : transfusion chez le fœtus</i> <i>Activité 3 : assistance hémobiotologique</i> (ZZLP025)			1	0			1	
JQLF002		JQLF002	<b>Exsanguinotransfusion chez le fœtus, par ponction du cordon ombilical</b> <i>Activité 1 : guidage échographique</i> <i>Activité 2 : exsanguinotransfusion chez le fœtus</i> <i>Activité 3 : assistance hémobiotologique</i> (ZZLP025)			1	0			1	
						2	0			1	
						3	0			1	
						1	0			1	
						2	0			1	
						3	0			1	
<b>09.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES CHEZ LE NOUVEAU-NÉ À LA NAISSANCE</b>								
			<i>L'installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance inclut la surveillance de la température, de la fréquence cardiaque, de la saturation en oxygène par mesure transcutanée [SpO2], de la glycémie capillaire et de la pression artérielle.</i> <i>Avec ou sans : administration d'agent pharmacologique et/ou de soluté.</i> <i>L'administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté inclut la pose d'un dispositif d'accès vasculaire.</i>								
GEJD001		GEJD001	<b>Aspiration intratrachéale d'un nouveau-né à la naissance, en présence d'un liquide amniotique méconial</b> <i>Avec ou sans : intubation trachéale</i> <i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>			1	0			1	
GLLD018		GLLD018	<b>Ventilation manuelle d'un nouveau-né à la naissance, au masque facial</b> <i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>			1	0			1	
GLLD016		GLLD016	<b>Ventilation manuelle d'un nouveau-né à la naissance, au masque facial, avec administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté</b> <i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>			1	0			1	
ZZEP004		ZZEP004	<b>Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée sans oxygénothérapie</b> <i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>			1	0			1	
ZZEP002		ZZEP002	<b>Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée avec oxygénothérapie</b> <i>Indication pour les sages-femmes : dans l'attente du médecin appelé pour pathologie néonatale</i>			1	0			1	
ZZEP003		ZZEP003	<b>Installation d'un nouveau-né en incubateur à la naissance, avec ventilation spontanée au masque facial avec pression expiratoire positive [VS-PEP] ou ventilation mécanique</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					
					A	P	RC	AP	ETM	V
ZCLA001	ZCLA001		<b>Pose d'un sac à viscères chez un nouveau-né à la naissance</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		1	0			1	
					4	0			1	
EPLF001	EPLF001		<b>Administration intraveineuse d'agent pharmacologique et/ou de soluté chez le nouveau-né à la naissance</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- administration d'agent pharmacologique vasoactif ou transfusion de concentré de globules rouges pour suppléance hémodynamique (cf 04.07.01)</i> <i>- administration de produits sanguins (cf 05.02.04.02)</i>		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>10</b>			<b>GLANDES ENDOCRINES ET MÉTABOLISME</b>								
<b>10.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES ET LE MÉTABOLISME</b>								
<b>10.01.01</b>			<b>Échographie des glandes endocrines</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
KCQM001	KCQM001		<b>Échographie transcutanée de la glande thyroïde</b> <i>Avec ou sans : échographie transcutanée des glandes parathyroïdes (ZZQM005)</i>			1	0			2	
KDQM001	KDQM001		<b>Échographie transcutanée des glandes parathyroïdes</b>			1	0			2	
<b>10.01.02</b>			<b>Scintigraphie des glandes endocrines</b>								
KZQL003	KZQL003		<b>Scintigraphie aux analogues de la somatostatine en 2 temps</b> <i>(ZZQL007)</i>			1	0			2	
KZQL004	KZQL004		<b>Scintigraphie aux analogues de la somatostatine en 2 temps, avec scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire</b>			1	0			2	
KZQL002	KZQL002		<b>Scintigraphie aux analogues de la somatostatine avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures</b>			1	0			2	
ZZQL003	ZZQL003		<b>Scintigraphie du corps entier à l'iode 131</b>			1	0			2	
KCQL002	KCQL002		<b>Mesure radio-isotopique de la fixation thyroïdienne de l'iode</b>			1	0			2	
KCQL003	KCQL003		<b>Scintigraphie de la glande thyroïde</b> <i>(ZZQL007)</i>			1	0			2	
KCQL001	KCQL001		<b>Scintigraphie de la glande thyroïde avec mesure radio-isotopique de la fixation thyroïdienne de l'iode</b>			1	0			2	
KDQL001	KDQL001		<b>Scintigraphie des glandes parathyroïdes</b>			1	0			2	
KEQL002	KEQL002		<b>Scintigraphie corticosurrénalienne</b> <i>(ZZQL007)</i>			1	0			2	
KEQL001	KEQL001		<b>Scintigraphie médullosurrénalienne</b> <i>(ZZQL007)</i>			1	0			2	
KGQL002	KGQL002		<b>Mesure radio-isotopique du métabolisme phosphocalcique</b>			1	0			2	
KGQL003	KGQL003		<b>Mesure radio-isotopique des compartiments biologiques</b> <i>Mesure radio-isotopique de l'eau ou des électrolytes échangeables</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>10.01.03</b>			<b>Explorations fonctionnelles des glandes endocrines et du métabolisme</b>								
KGQP003	KGQP003		<b>Mesure de la sécrétion d'insuline avec administration intraveineuse de glucose</b> <i>Indication : phénotypage de diabète rare avec index d'insulinopénie ; évaluation de l'insulinosécrétion chez les sujets porteurs de marqueurs de pancréatite auto-immune ; évaluation du risque de diabète après transplantation, greffe d'îlots pancréatiques et de pancréas</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>			1	0				
KGQP005	KGQP005		<b>Mesure de la sensibilité à l'insuline avec administration intraveineuse de glucose et d'insuline, sans mesure de la production hépatique de glucose</b> <i>Clamp euglycémique hyperinsulinémique sans mesure de la production hépatique de glucose</i> <i>Indication : patient diabétique sous insulinothérapie en échec thérapeutique avec dose d'insuline &gt;1,5 U.I./kg/jour ; stéatohépatite non alcoolique [NASH] identifiée par ponction-biopsie hépatique et résistant à l'amaigrissement ; insulino-résistance avec symptômes cliniques et biologiques sévères ; patient infecté par le VIH sous trithérapie avec désordres métaboliques non améliorés par les mesures thérapeutiques</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>			1	0				
KGQP002	KGQP002		<b>Mesure de la sensibilité à l'insuline avec administration intraveineuse de glucose et d'insuline, avec mesure de la production hépatique de glucose</b> <i>Clamp euglycémique hyperinsulinémique avec mesure de la production hépatique de glucose</i> <i>Indication : patient diabétique sous insulinothérapie en échec thérapeutique avec dose d'insuline &gt;1,5 U.I./kg/jour ; stéatohépatite non alcoolique [NASH] identifiée par ponction-biopsie hépatique et résistant à l'amaigrissement ; insulino-résistance avec symptômes cliniques et biologiques sévères ; patient infecté par le VIH sous trithérapie avec désordres métaboliques non améliorés par les mesures thérapeutiques</i> <i>Environnement : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé</i>			1	0				
<b>10.01.04</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement des glandes endocrines</b>								
KCHB001	KCHB001		<b>Ponction ou cytoponction de la glande thyroïde, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			2	
KCHJ001	KCHJ001		<b>Ponction ou cytoponction d'une lésion de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
KCHJ004	KCHJ004		<b>Ponction ou cytoponction de plusieurs lésions de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
KCHJ003	KCHJ003		<b>Biopsie d'une lésion de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
KCHJ002	KCHJ002		<b>Biopsie de plusieurs lésions de la glande thyroïde, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
10.01.05			<b>Examen anatomopathologique des glandes endocrines</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire <del>épreuve cellulaire</del></p>								
			<p><i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</p>								
			<p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</p>								
			<p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique</i> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique</i> <i>Coder éventuellement :</i> <i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur</i> <i>- examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire].</i>								
KCQX005		KCQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de lobectomie ou de lobo-isthmectomie thyroïdienne</b> <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique de parathyroïde emportée dans une exérèse monobloc</i>			1	0			5	
KCQX004		KCQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de thyroïdectomie subtotal ou totale</b> <i>Avec ou sans : examen anatomopathologique de parathyroïde emportée dans une exérèse monobloc</i>			1	0			5	
KDQX005		KDQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de parathyroïdectomie</b>			1	0			5	
KEQX004		KEQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce de surrénalectomie</b>			1	0			5	
<b>10.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES GLANDES ENDOCRINES</b>								
<b>10.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'hypophyse</b>								
KANB001		KANB001	<b>Hypophysiolyse fonctionnelle, par voie transsphénoïdale</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
KAFE900		KAFE900	<b>Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par vidéochirurgie transsphénoïdale</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
KAFA001		KAFA001	<b>Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par abord transsphénoïdal</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
KAFA002		KAFA002	<b>Exérèse de lésion de la loge hypophysaire, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(ACQP002, GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>10.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le corps pinéal [l'épiphyse]</b>								
KBFA001		KBFA001	<b>Exérèse de lésion de la région pinéale, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, AGMA001, GELE001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>10.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la glande thyroïde</b>								
<b>10.02.03.01</b>			<b>Évacuation de collection de la glande thyroïde</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>								
KCJB001		KCJB001	<b>Évacuation de collection de la glande thyroïde et/ou de sa loge, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
KCJA001		KCJA001	<b>Évacuation de collection de la loge thyroïdienne, par cervicotomie</b> <i>À l'exclusion de : hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie (EBSA011)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>10.02.03.02</b>			<b>Exérèse de la glande thyroïde</b> <i>Avec ou sans : réimplantation [autotransplantation] de glande parathyroïde</i> <i>Coder éventuellement : curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)</i>								
KCGA001		KCGA001	<b>Énucléation de nodule de la glande thyroïde, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
KCFA004		KCFA004	<b>Isthmectomie de la glande thyroïde, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
KCFA001		KCFA001	<b>Lobectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
KCFA008		KCFA008	<b>Lobo-isthmectomie unilatérale de la glande thyroïde, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002)			1	0			1	
						4	0			1	
KCFA010		KCFA010	<b>Thyroidectomie subtotal, par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
KCFA009		KCFA009	<b>Thyroidectomie subtotal, par cervicothoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
KCFA005		KCFA005	<b>Thyroïdectomie totale, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
KCFA007		KCFA007	<b>Thyroïdectomie totale, par cervicothoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
KCFA002		KCFA002	<b>Thyroïdectomie totale avec résection partielle de cartilage du larynx, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
KCFA003		KCFA003	<b>Thyroïdectomie totale avec résection non interruptrice de la trachée, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
KCFA006		KCFA006	<b>Thyroïdectomie totale avec résection interruptrice et anastomose de la trachée, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
KCMA001		KCMA001	<b>Totalisation secondaire de thyroïdectomie, par cervicotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
<b>10.02.03.03</b>			<b>Destruction de la glande thyroïde</b>									
KCNL003		KCNL003	<b>Irradiation interne de la glande thyroïde par administration d'iode 131 à une dose inférieure ou égale à 1 gigabecquerel [GBq]</b>			1	0			1		
KCNL004		KCNL004	<b>Irradiation interne de la glande thyroïde par administration d'iode 131 à une dose supérieure à 1 gigabecquerel [GBq]</b>			1	0			1		
<b>10.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les glandes parathyroïdes</b>									
<b>10.02.04.01</b>			<b>Exploration des sites parathyroïdiens</b>									
			<i>Avec ou sans :</i>									
			<i>- exérèse de glande parathyroïde</i>									
			<i>- exérèse de vestige thymique</i>									
			<i>- dissection du nerf laryngé récurrent</i>									
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal (cf 05.02.02.02 ; 05.02.02.03)</i>									
KDQC900		KDQC900	<b>Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
							4	0			1	
			<i>(ZZHA001)</i>									



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
KDQA001		KDQA001	<b>Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée, entraînée en chirurgie des parathyroïdes, particulièrement en cas d'hyperparathyroïdie par lésions multiglandulaires, primitive, secondaire ou tertiaire</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								
KDQA003		KDQA003	<b>Exploration des sites parathyroïdiens cervicaux et médiastinaux, par cervicothoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : lésion médiastinale basse repérée en préopératoire, ou exploration itérative à l'étage cervical dans le cadre d'une réintervention pour hyperparathyroïdie récurrente ou persistante</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								
KDQC002		KDQC002	<b>Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par vidéochirurgie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								
KDQA002		KDQA002	<b>Exploration des sites parathyroïdiens médiastinaux, par thoracotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								
<b>10.02.04.02</b>			<b>Parathyroïdectomie</b>								
			<i>Coder éventuellement : curage lymphonodal (cf 05.02.02.02 ; 05.02.02.03)</i>								
KDFC001		KDFC001	<b>Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicoscopie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								
KDFA002		KDFA002	<b>Parathyroïdectomie unique sans exploration des autres sites parathyroïdiens, par cervicotomie</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; repérage préopératoire de la lésion</i>	Anesthésie		4	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
K DFA001	K DFA001	K DFA001	<b>Parathyroïdectomie totale avec réimplantation immédiate de parathyroïde</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée ; infrastructure pour cryopréservation stockage de tissu parathyroïdien</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)								
K DFA003	K DFA003	K DFA003	<b>Exérèse de tissu parathyroïdien préalablement transplanté</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZQA002)								
<b>10.02.04.03 Autres actes thérapeutiques sur les parathyroïdes</b>											
K DEA001	K DEA001	K DEA001	<b>Réimplantation secondaire de parathyroïde</b>			1	0			1	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe spécialisée ; infrastructure pour cryopréservation stockage de tissu parathyroïdien</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001)								
<b>10.02.05 Actes thérapeutiques sur les glandes surrénales</b>											
<i>À l'exclusion de : surrénalectomie au cours d'une néphrectomie totale élargie (cf 08.02.01.04)</i>											
K EFC002	K EFC002	K EFC002	<b>Surrénalectomie partielle ou totale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie (KEFC001)</i>	Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)								
K EFA002	K EFA002	K EFA002	<b>Surrénalectomie partielle ou totale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par abord direct (KEFA001)</i>	Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002, ZZQL010)								
K EFC001	K EFC001	K EFC001	<b>Surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>			1	0			1	
				Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)								
K EFA001	K EFA001	K EFA001	<b>Surrénalectomie totale pour phéochromocytome, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie	4	0		1			
			(GELE001, ZZHA001, ZZNA002)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>10.02.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les tumeurs endocriniennes intraabdominales ectopiques</b>								
KZFC001		KZFC001	Exérèse de tumeur endocrinienne intraabdominale ectopique, par cœlioscopie  (GELE001, ZZHA001)  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	
KZFA001		KZFA001	Exérèse de tumeur endocrinienne intraabdominale ectopique, par laparotomie  (GELE001, ZZHA001)  <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
11			<b>APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE</b>								
			<i>Par face, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.</i>								
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.</i>								
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>								
			<i>Par évidement d'un os, on entend : - cratérisation [sauticrisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.</i>								
			<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend : - exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse - exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophysite... - résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...</i>								
			<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>								
			<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>								
			<i>La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel.</i>								
			<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse.</i>								
			<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>								
			<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>								
11.01			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE</b>								
11.01.01			<b>Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête</b>								
LBQP002		LBQP002	<b>Enregistrement électronique des mouvements de la mandibule</b> <i>Kinésiographie, axiographie mandibulaire</i>			1	0			2	
ADQB001		ADQB001	<b>Électromyographie de détection du muscle ptérygoïdien latéral, par électrode aiguille</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.01.02</b>			<b>Photographies de la tête</b>								
<b>ZAQP001</b>		<b>ZAQP001</b>	<b>Photographies de la face</b> <i>Photographies des paupières, de la cavité buccale</i>			1	0			2	
<b>11.01.03</b>			<b>Radiographie de la tête</b>								
<b>LAQK003</b>		<b>LAQK003</b>	<b>Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences</b> <i>Radiographie des sinus paranasaux</i> <i>Radiographie du maxillaire défilé</i> <i>Radiographie des os propres du nez</i> À l'exclusion de : radiographie - unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK005) - de la bouche (cf 07.01.04.01)  <i>Indication des radiographies du crâne : surveillance de cathéter de dérivation d'une hydrocéphalie, ostéomyélite, ostéomalacie, maladies osseuses métaboliques et maladie de Paget, myélome, métastases osseuses, tumeurs osseuses primitives du crâne, suspicion de maltraitance chez l'enfant</i>  <i>Indication des radiographies du massif facial : sinusite aigue maxillaire ou frontale après échec d'un traitement bien conduit, recherche de corps étranger radio opaque, traumatisme orbitaire</i> Code extension documentaire, pour distinguer : - réalisation de radiographie du crâne : coder A - réalisation de radiographie de sinus : coder B - recherche de corps étranger avant réalisation d'un examen remnographique : coder C.			1	0			2	
<b>LAQK005</b>		<b>LAQK005</b>	<b>Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus</b> <i>Indication : tumeurs osseuses primitives du crâne</i>			1	0			2	
<b>LBQK005</b>		<b>LBQK005</b>	<b>Radiographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> <i>Radiographie selon l'incidence de Zimmer</i>			1	0			2	
<b>LAQK012</b>		<b>LAQK012</b>	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence, pour diagnostic orthodontique</i>  <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>			1	0			2	
<b>LAQK001</b>		<b>LAQK001</b>	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences, pour diagnostic orthodontique</i>  <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>			1	0			2	
<b>LAQK008</b>		<b>LAQK008</b>	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences, pour diagnostic orthodontique</i>  <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire ou pour chirurgie orthognatique</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAQK027		LAQK027	<b>Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography, CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire</b> <i>Indication : évaluation diagnostique et/ou préopératoire :</i> - d'atypie anatomique en endodontie, - de pathologie maxillo-mandibulaire et/ou dentoalvéolaire, - de pathologie osseuse de l'articulation temporomandibulaire, dans les situations où les informations indispensables n'ont pas été apportées par l'examen clinique et la radiographie <i>Environnement : respect d'un programme d'assurance qualité incluant des procédures de contrôle de l'équipement, de la réalisation et de la qualité des examens</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0			2	
LAQK004		LAQK004	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle</b> <i>Avec ou sans : analyse comparative pour bilan thérapeutique ou évolutif</i>			1	0			2	
LAQK010		LAQK010	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle avec simulation des objectifs thérapeutiques</b>			1	0			2	
LAQK007		LAQK007	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale tridimensionnelle</b>			1	0			2	
LAQK006		LAQK006	<b>Analyse céphalométrique architecturale craniofaciale</b>			1	0			2	
LBQK001		LBQK001	<b>Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b>			1	0			2	
LBQH001		LBQH001	<b>Arthrographie unilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420)			1	0			2	
LBQH003		LBQH003	<b>Arthrographie bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420)			1	0			2	
<b>11.01.04</b>			<b>Scanographie de la tête</b>								
			<i>Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste</i>								
LAQK002		LAQK002	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] et de l'oreille moyenne</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LAQK011		LAQK011	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne]</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LAQK013		LAQK013	<b>Scanographie de la face</b> <i>Dentascanner</i> <i>Facturation : la scanographie de la face pour bilan implantaire ne peut pas être facturée en dehors du bilan implantaire pour :</i> - les agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - les séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LAQK009		LAQK009	<b>Scanographie de la face avec scanographie des tissus mous du cou</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LQBH002		LQBH002	<b>Arthroscopographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
<b>11.01.05</b>			<b>Remnographie [IRM] de la tête</b>								
LAQN001		LAQN001	<b>Remnographie [IRM] de la face, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
LAQJ001		LAQJ001	<b>Remnographie [IRM] de la face, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>11.01.06</b>			<b>Ponction, biopsie et prélèvement de la tête</b>								
LAHH004		LAHH004	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHH005		LAHH005	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHJ003		LAHJ003	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHH002		LAHH002	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHH006		LAHH006	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHJ004		LAHJ004	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAHA001		LAHA001	<b>Biopsie de la voûte du crâne [calvaria], par abord direct</b> (ACQP002, ZZLP025)			1	0			1	
LAHA002		LAHA002	<b>Biopsie d'un os de la face, par abord direct</b>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE</b>								
<b>11.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la voûte du crâne [calvaria]</b>								
<b>11.02.01.01</b>			<b>Ostéosynthèse de la voûte du crâne</b>								
LACA012	LACA012		<b>Ostéosynthèse d'une embarrure de la voûte du crâne</b> <i>Avec ou sans : évacuation d'hématome extradural</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, LAFA008)</i>								
<b>11.02.01.02</b>			<b>Craniectomie</b>								
LAF900	LAF900		<b>Craniectomie décompressive</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Volet crânien décompressif unilatéral</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
LAF011	LAF011		<b>Exérèse de tumeur de la voûte du crâne sans cranioplastie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>								
LAF004	LAF004		<b>Exérèse de tumeur de la voûte du crâne avec cranioplastie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>								
<b>11.02.01.03</b>			<b>Plastie de la voûte du crâne</b>								
LAMA009	LAMA009		<b>Cranioplastie de la voûte</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : taille de volet crânien (cf 11.02.01.03)</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
LAPA008	LAPA008		<b>Taille de volet crânien sans transposition</b>			1	0			1	
			<i>Craniectomie linéaire pour craniosténose</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
LAPA005	LAPA005		<b>Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, sans remodelage du pôle postérieur du crâne</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAPA016		LAPA016	<b>Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, avec remodelage du pôle postérieur du crâne</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA006		LAPA006	<b>Taille et transposition de volet crânien intéressant les orbites</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA006		LAMA006	<b>Remodelage du pôle postérieur du crâne, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LANC001		LANC001	<b>Meulage extracrânien de la voûte du crâne, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
LAGA007		LAGA007	<b>Ablation de matériel de cranioplastie de la voûte</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.01.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la voûte du crâne</b>								
LAEA008		LAEA008	<b>Réduction de fracture de la partie tympanique de l'os temporal [os tympanal]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA001		LAPA001	<b>Mise à plat de lésion infectieuse de la voûte du crâne [calvaria]</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- craniectomie</i> <i>- mise à plat de lésion infectieuse du cuir chevelu</i> <i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent (LAPA015)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA015		LAPA015	<b>Mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le squelette de la base du crâne et de l'étage supérieur de la face</b>								
<b>11.02.02.01</b>			<b>Ostéosynthèse de fracture craniofaciale</b>								
			<i>Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique</i>								
LACA020		LACA020	<b>Ostéosynthèse de fracture craniofaciale</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture craniorbitaire (LACA016) <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA016		LACA016	<b>Ostéosynthèse de fracture craniorbitaire</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA017		LACA017	<b>Ostéosynthèse de fracture craniorbitaire avec fermeture de brèche ostéodurale</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, LAFA008, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA004		LACA004	<b>Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA019		LACA019	<b>Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA014		LACA014	<b>Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA015		LACA015	<b>Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA006		LACA006	<b>Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	
LACA010		LACA010	<b>Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LACA011		LACA011	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA018		LACA018	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord coronal, avec canthopexie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA013		LACA013	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA009		LACA009	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord facial, avec canthopexie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA005		LACA005	<b>Ostéosynthèse de fracture naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire, par abord coronal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.02.02</b>			<b>Résection osseuse de la base du crâne</b>  <i>Voir aussi 01.02.05 Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique</i>								
LAF005		LAF005	<b>Pétrectomie totale</b>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
GBFA004		GBFA004	<b>Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal</b>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GBFA005		GBFA005	<b>Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
GBFA006		GBFA006	<b>Résection totale bilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal et/ou par abord infrafronto-orbito-nasal</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 2 4	0 0 0			1 1 1	
LAF001		LAF001	<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LAF003		LAF003	<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal et par abord infrafrontal</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 2 4	0 0 0			1 1 1	
LAF006		LAF006	<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>11.02.02.03</b>			<b>Ostéotomie frontofaciale</b>								
LARA002		LARA002	<b>Mobilisation partielle d'un cadre de l'orbite, par abord extracrânien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)			1 4	0 0			1 1	
LARA001		LARA001	<b>Mobilisation partielle des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par abord extracrânien</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)			1 4	0 0			1 1	
LARA004		LARA004	<b>Mobilisation totale d'un cadre de l'orbite, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)			1 4	0 0			1 1	
LARA003		LARA003	<b>Mobilisation totale des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LAF008)			1 4	0 0			1 1	
LAEA002		LAEA002	<b>Avancement frontoorbitaire symétrique ou asymétrique sans remodelage frontal, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAEA006		LAEA006	<b>Avancement frontoorbitaire symétrique ou asymétrique avec remodelage frontal, par craniotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAEA004		LAEA004	<b>Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], sans pose de distracteur</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
LAEA009		LAEA009	<b>Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], avec pose de distracteur</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; neurochirurgien et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.02.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'étage supérieur de la face</b>								
LAPA004		LAPA004	<b>Ostéotomie du complexe naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire pour cal vicieux, par abord facial et par abord coronal</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
LABA001		LABA001	<b>Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord coronal</b> <i>Avec ou sans : meulage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LABA003		LABA003	<b>Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord facial</b> <i>Avec ou sans : meulage</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.03.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de l'étage moyen de la face</b>								
LAEP002	LAEP002		<b>Réduction orthopédique de fracture de l'os nasal [des os propres du nez]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAEP003	LAEP003		<b>Réduction orthopédique de traumatisme nasal obstétrical</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LAEP001	LAEP001		<b>Réduction orthopédique de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique</b> <i>Réduction transcutanée ou transmuqueuse de fracture du malaire ou de l'arcade zygomatique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.02</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale</b>								
LBED001	LBED001		<b>Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale [fracture type Le Fort I, II ou III], avec contention par blocage maxillo-mandibulaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBED004	LBED004		<b>Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par blocage maxillo-mandibulaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBEP009	LBEP009		<b>Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par appareillage personnalisé</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.03</b>			<b>Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face</b>								
			<i>Comprend : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique</i>								
LAEA007	LAEA007		<b>Réduction de fracture de l'os nasal, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAEA001		LAEA001	<b>Réduction de fracture du bord supraorbitaire sans interposition, par abord sourcilier</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAEA003		LAEA003	<b>Réduction de fracture du bord supraorbitaire avec interposition de matériau inerte et/ou autogreffe, par abord sourcilier</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAEB001		LAEB001	<b>Réduction de fracture du plancher de l'orbite à foyer fermé, par ballonnet intrasinusien introduit par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA007		LAMA007	<b>Réfection du plancher de l'orbite, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA005		LAMA005	<b>Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA003		LAMA003	<b>Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA008		LAMA008	<b>Réfection de paroi de l'orbite avec réparation d'un délabrement de la région orbitaire et de son contenu</b> <i>Avec ou sans : interposition de matériau inerte ou de greffe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA001		LACA001	<b>Ostéosynthèse de fracture du bord infraorbitaire, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LACB002		LACB002	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA002		LACA002	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire], à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA003		LACA003	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] avec réfection du plancher de l'orbite, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LACA008		LACA008	<b>Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LACA007		LACA007	<b>Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
LACB001		LACB001	<b>Ostéosynthèse de fracture maxillo nasale, à foyer fermé</b> <i>Fixation transcutanée de fracture maxillo nasale</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
LBCA010		LBCA010	<b>Ostéosynthèse de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
LBCA003		LBCA003	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort I, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
LBCA009		LBCA009	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort II, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
LBCA005		LBCA005	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort III, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
LACB003		LACB003	<b>Ostéosynthèse de fracture panfaciale instable par appareillage à ancrage péricrânien, à foyer fermé</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.03.04</b>			<b>Décompression et agrandissement de l'orbite</b>								
LAPA012	LAPA012		<b>Décompression de l'orbite par effondrement de la paroi inférieure et/ou de la paroi médiale, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : résection de graisse orbitaire</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LAPA003	LAPA003		<b>Décompression de l'orbite par effondrement de trois parois, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LAPA013	LAPA013		<b>Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord coronal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>								
LAPA011	LAPA011		<b>Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord facial</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; neurochirurgien et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY188)</i>								
LAPA007	LAPA007		<b>Ostéotomie du cadre de l'orbite pour dystopie posttraumatique, par abord facial et par abord coronal</b> <i>Activité 1 : geste extracrânien</i> <i>Activité 2 : geste intracrânien</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			2	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
<b>11.02.03.05</b>			<b>Ostéotomie maxillaire</b>								
			<i>À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)</i>								
LBPA027	LBPA027		<b>Ostéotomie maxillaire totale basse préimplantaire ou préprothétique avec interposition, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement :</i> <i>- chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0	RC		1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>								
LBPA029	LBPA029		<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec avancée, par abord intrabuccal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>								
LBPA015	LBPA015		<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec recul ou déplacement vertical, par abord intrabuccal</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBPA035		LBPA035	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA006		LBPA006	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA022		LBPA022	<b>Ostéotomie maxillaire type hémi-Le Fort I, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA017		LBPA017	<b>Ostéotomie maxillaire d'élévation sans mobilisation du palais, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA031		LBPA031	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA009		LBPA009	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure unilatérale, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA008		LBPA008	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure bilatérale, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA012		LBPA012	<b>Ostéotomie maxillaire interalvéolaire [Corticotomie alvéolodentaire] unique ou multiple, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA032		LBPA032	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire sans pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA043		LBPA043	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire avec pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA010		LBPA010	<b>Ostéotomie maxillozygomatique sans mobilisation de la pyramide nasale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA038		LBPA038	<b>Ostéotomie maxillonasale type Le Fort II, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.03.06</b>			<b>Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face</b>								
LAPA002	LAPA002		<b>Ostéotomie de l'os zygomatique [malaire], par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA010	LAPA010		<b>Ostéotomie du tiers latéral de la face, par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA009	LAPA009		<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III, par abord intrabuccal et par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LAPA014	LAPA014		<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III avec bipartition faciale, par abord intrabuccal et par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.07</b>			<b>Maxillectomie</b>								
LBFA006	LBFA006		<b>Maxillectomie supérieure sans reconstruction</b> <i>Exérèse de la suprastructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA011	LBFA011		<b>Maxillectomie supérieure, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA033	LBFA033		<b>Maxillectomie moyenne</b> <i>Exérèse de la mésostructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA024	LBFA024		<b>Maxillectomie inférieure</b> <i>Exérèse de l'infrastructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA005	LBFA005		<b>Maxillectomie totale sans reconstruction</b> <i>Exérèse de la totostructure de l'os maxillaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBFA007		LBFA007	<b>Maxillectomie totale, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.08</b>			<b>Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face</b>								
LBFA023		LBFA023	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
LBFA030		LBFA030	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA002		LBFA002	<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA028		LBFA028	<b>Exérèse d'un quadrant de la voûte palatine, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA014		LBFA014	<b>Exérèse d'une hémivoûte palatine, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA001		LBFA001	<b>Exérèse de la totalité de la voûte palatine, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAF012		LAF012	<b>Résection modelante de l'étage moyen de la face, par abord intrabuccal</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.09</b>			<b>Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face</b>								
LABA004		LABA004	<b>Apposition modelante de l'étage moyen de la face, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAMA012		LAMA012	<b>Comblement d'une dépression de la région orbitofaciale, sans exentération de l'orbite, par matériau inerte ou autogreffe</b> <i>Avec ou sans : correction d'une énoptalmie</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.03.10 Autres réparations du squelette de l'étage moyen de la face</b>											
LAMA004		LAMA004	<b>Remodelage du rebord de l'orbite sans autogreffe, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA010		LAMA010	<b>Remodelage du rebord de l'orbite avec autogreffe osseuse, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA001		LAMA001	<b>Reconstruction du tiers latéral du massif facial pour syndrome malformatif, par abord facial et par abord coronal</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA011		LAMA011	<b>Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite sans abord de l'étage antérieur de la base du crâne</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LAMA002		LAMA002	<b>Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite avec abord de l'étage antérieur de la base du crâne</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.04 Actes thérapeutiques sur la mandibule</b>											
<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'arcade alvéolaire (cf 07.02.05)</i>											
<i>Indication : acte thérapeutique</i>											
<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>											
<b>11.02.04.01 Réduction orthopédique de fracture de la mandibule</b>											
LBEP002		LBEP002	<b>Réduction orthopédique de fracture du corps de la mandibule, avec contention par appareillage personnalisé</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBED002		LBED002	<b>Réduction orthopédique de fracture unifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire</b> <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V					
LBED005		LBED005	<b>Réduction orthopédique de fracture plurifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1						
						4	0			1						
			(GELE001)													
LBED006		LBED006	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1						
						4	0			1						
			(GELE001)													
LBED003		LBED003	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, avec blocage maxillo-mandibulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1						
						4	0			1						
			(GELE001)													
<b>11.02.04.02</b>			<b>Ostéosynthèse de la mandibule</b>													
LBCB002		LBCB002	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, à foyer fermé</b>	<i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i>	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>					1	0			1	
											4	0			1	
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)													
LBCA006		LBCA006	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire unifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b>	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>						1	0			1	
											4	0			1	
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)													
LBCB001		LBCB001	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, à foyer fermé</b>	<i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i>	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>					1	0			1	
											4	0			1	
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)													
LBCA002		LBCA002	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire plurifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b>	<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extracondyloaire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert (LBCA001)</i>	<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>					1	0			1	
											4	0			1	
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)													

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBCA001		LBCA001	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloaire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LBCA004		LBCA004	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, sans dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LBCA007		LBCA007	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, avec dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LBCA008		LBCA008	<b>Ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.04.03</b>			<b>Comblement de perte de substance de la mandibule</b>								
LBB A006		LBB A006	<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire antérieure limitée au corps, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LBB A004		LBB A004	<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire latérale respectant la région articulaire, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY188)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LBB A003		LBB A003	<b>Apposition modelante de la mandibule, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>À l'exclusion de : apposition modelante du menton, par abord intrabuccal (LBB A005)</i>	Anesthésie <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBBA005		LBBA005	<b>Apposition modelante du menton, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.02.04.04</b>			<b>Ostéotomie de la mandibule</b>								
LBPA034		LBPA034	<b>Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement :</i> - chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0	RC		1	
						4	0			1	
LBPA030		LBPA030	<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA007		LBPA007	<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA021		LBPA021	<b>Ostéotomie sagittale unilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA042		LBPA042	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA004		LBPA004	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA040		LBPA040	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée et ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBPA023		LBPA023	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA011		LBPA011	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA020		LBPA020	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA033		LBPA033	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA019		LBPA019	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA041		LBPA041	<b>Ostéotomie angulaire ou préangulaire de la mandibule, par abord facial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA014		LBPA014	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBPA005		LBPA005	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en avant du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA037		LBPA037	<b>Ostéotomie interruptrice de la symphyse mandibulaire, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA002		LBPA002	<b>Ostéotomie sagittale du corps de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA016		LBPA016	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA026		LBPA026	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA039		LBPA039	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA036		LBPA036	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA018		LBPA018	<b>Ostéotomie sousalvéolaire totale de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA013		LBPA013	<b>Ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Indication : dysmorphoses dentosquelettiques antérieures</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBPA001		LBPA001	<b>Ostéotomie d'antépositionnement des épines mentonnières [apophyses geni] de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBPA025		LBPA025	<b>Ostéotomie de la mandibule pour cal vicieux, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</i>								
LBAA001		LBAA001	<b>Allongement osseux progressif de l'os maxillaire ou de la mandibule par distracteur, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, LBLP001)</i>								
<b>11.02.04.05</b>			<b>Résection osseuse de la mandibule</b>								
LBGA005		LBGA005	<b>Évidement de la mandibule, par abord intrabuccal</b>			1	0			1	
			<i>Séquestrectomie de la mandibule</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
LBFA015		LBFA015	<b>Exérèse de lésion du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA018		LBFA018	<b>Résection modelante de la mandibule, par abord intrabuccal</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : résection modelante du menton, par abord intrabuccal (LBFA010)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA010		LBFA010	<b>Résection modelante du menton, par abord intrabuccal</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA008		LBFA008	<b>Résection non interruptrice extracondyloïde de la mandibule, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse de lésion de la mandibule sans interruption de la continuité osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA029		LBFA029	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA020		LBFA020	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA009		LBFA009	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule avec comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe, par abord direct (LBFA004)</i>								
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBFA004		LBFA004	<b>Réssection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe osseuse, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA036		LBFA036	<b>Réssection interruptrice extracondyloaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA027		LBFA027	<b>Réssection interruptrice extracondyloaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA017		LBFA017	<b>Réssection interruptrice extracondyloaire segmentaire latérale de la mandibule avec comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA034		LBFA034	<b>Réssection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif latéroterminal ni comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA037		LBFA037	<b>Réssection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif latéroterminal de contention, sans comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA039		LBFA039	<b>Réssection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
LBFA026		LBFA026	<b>Réssection interruptrice du processus condyloaire de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif terminal ni comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								
LBFA022		LBFA022	<b>Réssection interruptrice du processus condyloaire de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif terminal, sans comblement</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBFA038	LBFA038		<b>Réssection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie							
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			4	0			1	
<b>11.02.04.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la mandibule</b>								
LBPA003	LBPA003		<b>Décortication de la mandibule, par abord intrabuccal</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie							
			(GELE001)			4	0			1	
LBDD001	LBDD001		<b>Blocage maxillomandibulaire avec ablation de matériel d'ostéosynthèse, pour traitement de pseudarthrose mandibulaire</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie							
			(GELE001)			4	0			1	
LBMA002	LBMA002		<b>Reconstruction du ramus de la mandibule par autogreffe ostéocondrale pour syndrome malformatif, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie							
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001)			4	0			1	
<b>11.02.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face</b>								
<b>11.02.05.01</b>			<b>Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face</b>								
QAJH004	QAJH004		<b>Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>								
			(ZZLP025)								
QAJH001	QAJH001		<b>Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>								
			(ZZLP025)								
QAJH002	QAJH002		<b>Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>								
			(ZZLP025)								
QAJH003	QAJH003		<b>Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>								
			(ZZLP025)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.05.02</b>			<b>Pose d'implant osseux sur le crâne et la face</b>								
			<p>agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'enfant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oligodontie mandibulaire (agénésie d'au moins 6 dents permanentes à l'arcade mandibulaire, non compris les dents de sagesse) avec pose de 2 implants (voire 4 maximum) uniquement dans la région antérieure mandibulaire, au-delà de 6 ans et jusqu'à la fin de la croissance, après échec ou intolérance de la prothèse conventionnelle.</li> <li>- Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L324-1 du code de la Sécurité sociale.</li> </ul> <p>Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie chez l'adulte :</p> <p>Traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'adulte, avec pose d'implants : agénésie d'au moins 6 dents permanentes pour l'ensemble de la denture, non compris les dents de sagesse, dont l'une au moins des dents absentes fait partie des dents indiquées dans le tableau suivant :</p> <p>17, 16, 14, 13, 11, 21, 23, 24, 26, 27 47, 46, 44, 43, 42, 41, 31, 32, 33, 34, 36, 37</p> <p>Le diagnostic de maladie rare doit être confirmé par un généticien ou un praticien d'un centre de référence ou de compétence des maladies rares. Cette prise en charge s'applique lorsque la croissance est terminée. Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L.324-1 du code de la Sécurité sociale.</p> <p>Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- quatre implants maximum au maxillaire</li> <li>- deux implants maximum à la mandibule.</li> </ul> <p>La prise en charge est limitée aux cas où la rétention et la stabilisation d'une prothèse adjointe ne peuvent être assurées que par la pose d'implants intra osseux intra buccaux.</p> <p>La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le</p>								
<b>LBLD075</b>		<b>LBLD075</b>	<b>Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant</b>			1	0	RC		1	
			Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)								
<b>LBLD066</b>		<b>LBLD066</b>	<b>Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant</b>			1	0	RC		1	
			Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)								
<b>LBLD281</b>		<b>LBLD281</b>	<b>Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant</b>			1	0	RC		1	
			Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)								
<b>LBLD117</b>		<b>LBLD117</b>	<b>Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant</b>			1	0	RC		1	
			Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD015		LBLD015	<b>Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice dans le cas d'édentement unitaire : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables		1	0	RC		1	
LBLD010		LBLD010	<b>Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0	RC		1	
LBLD013		LBLD013	<b>Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD004	LBLD004		<b>Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0	RC		1	
LBLD020	LBLD020		<b>Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0	RC		1	
LBLD025	LBLD025		<b>Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0	RC		1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD026	LBLD026		<b>Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>					
LBLD038	LBLD038		<b>Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>					
LBLD200	LBLD200		<b>Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						<i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>					

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD294		LBLD294	<b>Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b>  <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée. édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0				
LBLD261		LBLD261	<b>Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus</b>	Indication : biofonctionnelle et réparatrice lorsque des dents stratégiques sont absentes : dent extraite, perte accidentelle d'une dent, agénésie et sa forme sévère la dysplasie ectodermique, évitement de la mutilation de dents voisines vivantes, et lorsque les conditions anatomiques et fonctionnelles sont favorables : édentement complet afin d'améliorer la stabilité et la rétention d'une prothèse adjointe ou pour permettre la réalisation d'une prothèse fixée ; édentement partiel : les prothèses fixées peuvent alors être supportées uniquement par des implants ou être ancrées à la fois sur les implants et les dents naturelles		1	0			5	
LALA002		LALA002	<b>Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
LALA001		LALA001	<b>Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse</b> <i>(ZZLP042)</i>			1	0			1	
LALB001		LALB001	<b>Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>11.02.05.03</b>			<b>Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal</b>								
LBLD019		LBLD019	<b>Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</i> <i>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</i> <i>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD073		LBLD073	<p><b>Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b></p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</li> <li>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</li> <li>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>			1	0	RC		1	
LBLD086		LBLD086	<p><b>Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b></p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</li> <li>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</li> <li>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>			1	0	RC		1	
LBLD193		LBLD193	<p><b>Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b></p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</li> <li>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</li> <li>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>			1	0	RC		1	
LBLD447		LBLD447	<p><b>Pose de moyen de liaison sur 5 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b></p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</li> <li>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</li> <li>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</li> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>			1	0	RC		1	
LBLD270		LBLD270	<p><b>Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b></p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</li> <li>- pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</li> <li>- pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte</li> <li>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD143		LBLD143	<b>Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)  Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte			1	0	RC		1	
LBLD235		LBLD235	<b>Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)  Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte			1	0	RC		1	
LBLD311		LBLD311	<b>Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)  Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte			1	0	RC		1	
LBLD214		LBLD214	<b>Pose de moyen de liaison sur 10 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)  Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte			1	0	RC		1	
LBLD420		LBLD420	<b>Pose de moyen de liaison sur 11 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux ou plus</b>			1	0			5	
LBLD034		LBLD034	<b>Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
LBLD057		LBLD057	<b>Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.02.05.04</b>			<b>Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face</b>								
LABA002		LABA002	<b>Désépauement des tissus de recouvrement d'un site implantaire</b> <i>Facturation : implant crânien ou facial (ZZLP025)</i>			1	0			1	
LAPB451		LAPB451	<b>Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant</b> <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB311		LAPB311	<b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant</b> <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB459		LAPB459	<b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant</b> <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB408		LAPB408	<b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant</b> <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB002		LAPB002	<b>Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB004		LAPB004	<b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAPB003		LAPB003	<b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB001		LAPB001	<b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB005		LAPB005	<b>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB006		LAPB006	<b>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB007		LAPB007	<b>Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB047		LAPB047	<b>Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 8 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)			1	0	RC		1	
LAPB030		LAPB030	<b>Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 9 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LAPB122		LAPB122	<b>Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabucaux, chez l'adulte</b> <i>Mise en place de 10 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LAPB288		LAPB288	<b>Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabucaux ou plus</b>			1	0			5	
<b>11.02.05.05</b>			<b>Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face</b>								
			<i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
LAGA004		LAGA004	<b>Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LAGA003		LAGA003	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LAGA005		LAGA005	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LAGA002		LAGA002	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LZGA001		LZGA001	<b>Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LAGA006		LAGA006	<b>Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LAGA001		LAGA001	<b>Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LBGA280		LBGA280	<b>Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'enfant</b> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LPGA441		LPGA441	<b>Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant</b> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LPGA354		LPGA354	<b>Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant</b> <i>Anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	RC		1	
LPGA049		LPGA049	<b>Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant</b> <i>Anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	RC		1	
LPGA004		LPGA004	<b>Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LPGA003		LPGA003	<b>Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
LPGA002		LPGA002	<b>Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	RC		1	
LPGA006		LPGA006	<b>Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	RC		1	
LPGA007		LPGA007	<b>Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0	RC		1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBGA008		LBGA008	<b>Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				
LBGA009		LBGA009	<b>Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				
LBGA139		LBGA139	<b>Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				
LBGA052		LBGA052	<b>Ablation de 9 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				
LBGA168		LBGA168	<b>Ablation de 10 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> <i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0	RC		1	
						4	0				
LBGA113		LBGA113	<b>Ablation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse</b>			1	0			5	
<b>11.02.05.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face</b>								
LBFA031		LBFA031	<b>Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale</b> <i>Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale (ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
LAF013		LAF013	<b>Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <i>A l'exclusion de :</i> - exérèse de lésion - du maxillaire (cf 11.02.03.08) - de la mandibule (cf 11.02.03.08, 11.02.04.05) - résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale (LBFA031) <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0				
<b>11.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.03.01 Infiltration de l'articulation temporomandibulaire</b>											
LBLB002		LBLB002	Infiltration périarticulaire temporomandibulaire, par voie transcutanée			1	0			1	
LBLB001		LBLB001	Infiltration et/ou lavage de l'articulation temporomandibulaire, par voie transcutanée			1	0			1	
<b>11.03.02 Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire</b>											
LBEP005		LBEP005	Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale (HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025)			1	0			1	
LBFA001		LBFA001	Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.03.03 Résection de l'articulation temporomandibulaire</b>											
LBFA032		LBFA032	Éminectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporomandibulaire <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA025		LBFA025	Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA003		LBFA003	Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial <i>Anesthésie</i> (GELE001, LBLP001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.03.04 Plastie et reconstruction de l'articulation temporomandibulaire</b>											
LBMA006		LBMA006	Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LBMA001		LBMA001	Reconstruction de l'articulation temporomandibulaire par prothèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBMA004		LBMA004	<b>Reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéocondrale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.03.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire</b>								
LBFA013		LBFA013	<b>Dissectomie temporomandibulaire, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBDA001		LBDA001	<b>Discopexie temporomandibulaire, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBMA003		LBMA003	<b>Reconstruction discale temporomandibulaire, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>11.03.06</b>			<b>Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire</b>								
LBFA019		LBFA019	<b>Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire latérale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA035		LBFA035	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : interposition de lambeau</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LBFA016		LBFA016	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction de l'articulation par prothèse, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBFA012		LBFA012	<b>Réssection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéochondrale, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014)			4	0			1	
<b>11.03.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur l'articulation temporomandibulaire</b>								
LBGA001		LBGA001	<b>Ablation de corps étranger de l'articulation temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>11.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur les muscles - de la paupière et les muscles oculomoteurs (cf chapitre 02) - des lèvres (cf 07.02.01)								
LCPA001		LCPA001	<b>Libération d'une rétraction des tissus mous de la région masticatrice, par abord direct</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
LCFA001		LCFA001	<b>Excision nasogénienne avec myotomie ou myectomie de symétrisation faciale pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
LCFA002		LCFA002	<b>Excision du muscle frontal controlatéral sain pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
LCMA001		LCMA001	<b>Réanimation de l'hémiface paralysée par lambeau musculaire libre avec anastomoses vasculaires et nerveuses</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
LCLB001		LCLB001	<b>Séance d'injection de toxine botulique au niveau de la face</b>  <i>Avec ou sans : électrostimulation</i> <i>A l'exclusion de :</i> <i>- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)</i> <i>- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (B.II.B901)</i>	Indication : traitement d'une affection spastique des muscles du visage : hémispasme facial, paralysie faciale ; enfant de plus de 12 ans et adulte						1	0				1
<b>11.05</b>			<b>APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE</b>  <i>À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10)</i> <i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>												
<b>11.05.01</b>			<b>Appareillage d'orthopédie maxillofaciale</b>  <i>Indication : dysmorphoses, avant intervention chirurgicale sur le maxillaire ou la mandibule</i> <i>Facturation : pour les dysmorphoses : traitement commencé avant 16 ans et commencé au plus tard 6 mois après l'accord ; la facturation s'effectue par période de 6 mois, 6 semestres maximum peuvent être facturés ; traitement en denture lactéale ou mixte, 3 semestres maximum peuvent être facturés ; un 4ème semestre peut être facturé après examen conjoint du médecin conseil et du médecin traitant ; en cas d'interruption provisoire de traitement, deux séances de surveillance maximum par semestre peuvent être facturées.</i>												
LBEP004		LBEP004	<b>Réduction d'un décalage antéropostérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>  <i>Réduction d'une promaxillie et/ou d'une rétromandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>							1	0				1
LBEP001		LBEP001	<b>Réduction d'un décalage postéroantérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>  <i>Réduction d'une rétromaxillie et/ou d'une promandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>							1	0				1
LBEP008		LBEP008	<b>Réduction d'un décalage transversal des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>							1	0				1
LBEP007		LBEP007	<b>Réduction d'un décalage vertical des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>							1	0				1
LBEP003		LBEP003	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de l'os maxillaire par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>  <i>Disjonction intermaxillaire rapide</i>							1	0				1
LBEP006		LBEP006	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de la mandibule par dispositif orthopédique</b>							1	0				1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>11.05.02</b>			<b>Autres appareillages sur le crâne et la face</b>								
HBLD057		HBLD057	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 1 arcade</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
HBLD078		HBLD078	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
HBLD056		HBLD056	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 1 arcade</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
HBLD084		HBLD084	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
HBMP001		HBMP001	<b>Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical</b> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			1	0	RC		1	
LBLD014		LBLD014	<b>Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire</b>			1	0			1	
LBLD011		LBLD011	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade</b>			1	0			1	
LBLD009		LBLD009	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades</b>			1	0			1	
LBLD018		LBLD018	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal</b>			1	0			1	
LBLD003		LBLD003	<b>Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique</b> <i>Facturation : portetopique pour application de gel fluoré dans le cas d'une radiothérapie de la sphère oropharyngée.</i>			1	0			1	
LBLD006		LBLD006	<b>Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique</b> <i>Facturation : portetopique pour application de gel fluoré dans le cas d'une radiothérapie de la sphère oropharyngée.</i>			1	0			1	
LBLD022		LBLD022	<b>Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse</b>			1	0			1	
LBLD007		LBLD007	<b>Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LBLD024		LBLD024	<b>Pose d'une attelle portegreffe ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1 4	0 0			1	
LBLD016		LBLD016	<b>Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté</b> <i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>			1	0			1	
LBLD023		LBLD023	<b>Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total</b> <i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>			1	0			1	
LBLA001		LBLA001	<b>Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire</b>			1	0			1	
LBLD002		LBLD002	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule</b>			1	0			1	
LBLD008		LBLD008	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure</b>			1	0			1	
LBLD005		LBLD005	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion</b>			1	0			1	
LBLD021		LBLD021	<b>Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire</b>			1	0			1	
LBLD017		LBLD017	<b>Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire</b> <i>Pose d'une orthèse pour syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil [SAHOS]</i> <i>La pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire comprend : la prise d'empreinte, la pose et le réglage de l'orthèse des dispositifs médicaux et technologies de santé) - HAS - du 15 juillet 2014 :</i> <i>- patient présentant un indice d'apnées-hypopnées compris entre 15 et 30 événements par heure, en l'absence de signe de gravité associé, et au moins trois des symptômes suivants : somnolence diurne, ronflements sévères et quotidiens, sensation d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil, fatigue diurne, nycturie, céphalées matinales</i> <i>- en cas de refus ou d'intolérance au traitement du SAHOS par pression positive continue</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge selon les indications du rapport de la CNEDIMTS</i> <i>- non associable à un traitement par pression positive continue [PPC]</i> <i>(YYYY465)</i>			1	0	RC		1	
LBLD001		LBLD001	<b>Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]</b>			1	0			5	
QALP001		QALP001	<b>Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales</b>			1	0			1	
ZAMP001		ZAMP001	<b>Confection d'un moulage facial</b>			1	0			1	
ZALP001		ZALP001	<b>Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale</b>			1	0			1	
ZALP002		ZALP002	<b>Pose d'une épithèse faciale plurirégionale</b> <i>Facturation : prise en charge selon devis</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
--	-----------------------	---	------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---	----	----	-----	---



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12</b>			<b>APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU COU ET DU TRONC</b>								
			<i>Par étage de la colonne vertébrale, on entend : hauteur occupée par deux vertèbres adjacentes, le disque intervertébral et les formations capsuloligamentaires intermédiaires.</i>								
			<i>Par segment de la colonne vertébrale, on entend : la portion cervicale, la portion thoracique, la portion lombale ou la portion sacrale de la colonne vertébrale.</i>								
			<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend :</i> - exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse - exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophyse... - résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...								
			<i>Les radiographies, scanographies et remnographies [IRM] d'un segment de la colonne vertébrale incluent l'étude des zones transitionnelles adjacentes.</i>								
			<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>								
			<i>L'arthrodèse de la colonne vertébrale inclut l'avivement des surfaces articulaires, la préparation du site et la pose d'un greffon modelé.</i>								
<b>12.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU COU ET DU TRONC</b>								
<b>12.01.01</b>			<b>Électromyographie [EMG] du cou et du tronc</b>								
AHQP005	AHQP005		Électromyographie du diaphragme par électrodes de surface, sans épreuve de stimulation du nerf phrénique			1	0			2	
AHQP007	AHQP007		Électromyographie du diaphragme par électrodes de surface, avec épreuve de stimulation du nerf phrénique			1	0			2	
AHQB030	AHQB030		Électromyographie du diaphragme par électrodes aiguilles, sans épreuve de stimulation du nerf phrénique			1	0			2	
AHQB031	AHQB031		Électromyographie du diaphragme par électrodes aiguilles, avec épreuve de stimulation du nerf phrénique			1	0			2	
<b>12.01.02</b>			<b>Mesure de pression sur le tronc</b>								
LLQD001	LLQD001		Mesure de la pression transdiaphragmatique par double ballonnet, par voie œsophagienne			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.01.03</b>			<b>Radiographie des os et des articulations du cou et du tronc</b>								
<b>12.01.03.01</b>			<b>Radiographie de la colonne vertébrale</b>								
			<i>Facturation : en cas d'association avec la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin], seule la radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence peut être facturée</i>								
LDQK001	LDQK001		<b>Radiographie du segment cervical de la colonne vertébrale selon 1 ou 2 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LDQK002	LDQK002		<b>Radiographie du segment cervical de la colonne vertébrale selon 3 incidences ou plus</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LDQK004	LDQK004		<b>Radiographie du segment cervical et du segment thoracique de la colonne vertébrale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LDQK005	LDQK005		<b>Radiographie du segment cervical et du segment lombal de la colonne vertébrale</b> <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LEQK001	LEQK001		<b>Radiographie du segment thoracique de la colonne vertébrale</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LEQK002	LEQK002		<b>Radiographie du segment thoracique et du segment lombal de la colonne vertébrale</b> <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LFQK002	LFQK002		<b>Radiographie du segment lombal de la colonne vertébrale selon 1 à 3 incidences</b> <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LFQK001	LFQK001		<b>Radiographie du segment lombal de la colonne vertébrale selon 4 incidences ou plus</b> <i>Avec ou sans : radiographie du sacrum et/ou du coccyx</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LGQK001	LGQK001		<b>Radiographie du sacrum et/ou du coccyx</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LHQK007	LHQK007		<b>Radiographie de la colonne vertébrale en totalité</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LHQK004	LHQK004		<b>Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 1 incidence</b>			1	0			2	
LHQK002	LHQK002		<b>Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 2 incidences</b>			1	0			2	
LHQK003	LHQK003		<b>Téléradiographie de la colonne vertébrale en totalité selon 2 incidences avec incidence segmentaire supplémentaire</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHQH001		LHQH001	<b>Arthrographie d'articulation vertébrale postérieure</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
LHQH003		LHQH003	<b>Discographie intervertébrale unique, par voie transcutanée</b> (YYYY070, ZZLP025)			1	0			2	
LHQH005		LHQH005	<b>Discographie intervertébrale unique par voie transcutanée, avec scanographie de la colonne vertébrale [Discoscanner]</b> (YYYY070, ZZLP025, ZZQP004)			1	0			2	
LHQH004		LHQH004	<b>Discographie intervertébrale multiple, par voie transcutanée</b> (YYYY318, ZZLP025)			1	0			2	
<b>12.01.03.02 Radiographie du thorax osseux</b>											
LJQK001		LJQK001	<b>Radiographie du squelette du thorax</b> <i>Radiographie du gril costal</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LJQK015		LJQK015	<b>Radiographie du sternum et/ou des articulations sternoclaviculaires</b>			1	0			2	
<b>12.01.04 Scanographie des os et des articulations du cou et du tronc</b>											
LHQK001		LHQK001	<b>Scanographie d'un segment de la colonne vertébrale, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LHQH006		LHQH006	<b>Scanographie d'un segment de la colonne vertébrale, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LHQK005		LHQK005	<b>Scanographie de plusieurs segments de la colonne vertébrale, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
LHQH002		LHQH002	<b>Scanographie de plusieurs segments de la colonne vertébrale, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>12.01.05 Remnographie [IRM] des os et des articulations du cou et du tronc</b>											
LHQN001		LHQN001	<b>Remnographie [IRM] d'un ou de deux segments de la colonne vertébrale et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
LHQJ001		LHQJ001	<b>Remnographie [IRM] d'un ou de deux segments de la colonne vertébrale et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHQN002		LHQN002	<b>Remnographie [IRM] de 3 segments de la colonne vertébrale ou plus et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
LHQJ002		LHQJ002	<b>Remnographie [IRM] de 3 segments de la colonne vertébrale ou plus et de son contenu, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>12.01.06</b>			<b>Ponction et biopsie des os et des articulations du cou et du tronc</b>								
LHHH001		LHHH001	<b>Ponction ou cytoponction osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			2	
LHHH003		LHHH003	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LHHH002		LHHH002	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (YYYY120, ZZLP025)			1	0			1	
LDHA002		LDHA002	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LEHC001		LEHC001	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoracoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LEHA002		LEHA002	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par costotransversectomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LEHA003		LEHA003	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LEHA001		LEHA001	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par thoraco-phrénolaparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LFHC001		LFHC001	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LFHA001		LFHA001	<b>Biopsie osseuse et/ou discale de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHHA006		LHHA006	<b>Biopsie de l'arc vertébral, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LHHA007		LHHA007	<b>Biopsie du corps vertébral et/ou du disque intervertébral, par abord postérieur ou transpédiculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LDHA001		LDHA001	<b>Biopsie osseuse et/ou articulaire de l'atlas et/ou de l'axis, par abord intrabuccal ou par abord prémastoïdien</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJHB001		LJHB001	<b>Biopsie osseuse du sternum et/ou des côtes, par voie transcutanée</b> <i>Ponction-biopsie de l'articulation sternoclaviculaire</i> (ZZLP025)			1	0			2	
LJHA001		LJHA001	<b>Biopsie osseuse du sternum et/ou des côtes, par abord direct</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>12.01.07</b>			<b>Infiltration diagnostique des articulations du cou et du tronc</b>								
LHLH001		LHLH001	<b>Infiltration anesthésique d'articulation vertébrale postérieure avec guidage radiologique, avec évaluation diagnostique et pronostique</b>			1	0			2	
<b>12.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA COLONNE VERTÉBRALE</b>								
<b>12.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les vertèbres</b>								
			<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec les actes du sous chapitre 01.03 (ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME NERVEUX CENTRAL SPINAL [RACHIDIEN]) ni avec les actes du paragraphe 12.02.02</i>								
<b>12.02.01.01</b>			<b>Spondyloplastie [Vertébroplastie]</b>								
LHMH002		LHMH002	<b>Spondyloplastie unique, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP025)		À l'exclusion de : Spondyloplastie d'une vertèbre, par voie transcutanée avec expansion et guidage radiologique (LHMH800-01)	1	0			1	
LHMH800	-01	LHMH800-01	<b>Spondyloplastie d'une vertèbre, par voie transcutanée avec expansion et guidage radiologique</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHMH005		LHMH005	<b>Spondyloplastie unique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)		À l'exclusion de : Spondyloplastie d'une vertèbre, par voie transcutanée avec expansion et guidage scanographique (LHMH801-01)	1	0			1	
LHMH801	-01	LHMH801-01	<b>Spondyloplastie d'une vertèbre, par voie transcutanée avec expansion et guidage scanographique</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 4	0 0			1 1	
LHMH006		LHMH006	<b>Spondyloplastie de 2 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)		À l'exclusion de : Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage radiologique (LHMH802-01)	1	0			1	
LHMH003		LHMH003	<b>Spondyloplastie de 2 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP054)		À l'exclusion de : Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage scanographique (LHMH803-01)	1	0			1	
LHMH004		LHMH004	<b>Spondyloplastie de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (YYYY140, YYYY300, ZZLP054)		À l'exclusion de : Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage radiologique (LHMH802-01)	1	0			1	
LHMH001		LHMH001	<b>Spondyloplastie de 3 vertèbres, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP054)		À l'exclusion de : Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage scanographique (LHMH803-01)	1	0			1	
LHMH802	-01	LHMH802-01	<b>Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage radiologique</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 4	0 0			1 1	
LHMH803	-01	LHMH803-01	<b>Spondyloplastie de plusieurs vertèbres, par voie transcutanée avec expansion et guidage scanographique</b> <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 4	0 0			1 1	
<b>12.02.01.02</b>			<b>Infiltration thérapeutique et destruction articulaires postérieures de la colonne vertébrale</b>								
LHLB001		LHLB001	<b>Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			1	
LHLH003		LHLH003	<b>Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			1	
LHLH002		LHLH002	<b>Infiltration thérapeutique d'articulation vertébrale postérieure, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
LHNH001		LHNH001	<b>Thermocoagulation de facettes articulaires de vertèbre, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Avec ou sans : stimulo-détection électrique</i> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.03</b>			<b>Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie postérieure ou postérolatérale</b>								
			À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)								
<b>LHCA011</b>		<b>LHCA011</b>	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale par fixateur externe</b>			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, YYYY012, YYYY146)								
<b>LHCA002</b>		<b>LHCA002</b>	<b>Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : · ostéosynthèse sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur								
			- de la jonction occipitocervicale (LDCA002)								
			- de l'atlas et/ou de l'axis (LDCA009, LDCA006, LDCA005)								
			- de la jonction lombosacrée (LFCA002)								
			- du sacrum (LGCA001)								
			· ostéosynthèse interlaminaire entre deux vertèbres de la colonne cervicale de C2 à C7, par abord postérieur (LDCA010)								
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, YYYY012, YYYY146)								
<b>LHCA016</b>		<b>LHCA016</b>	<b>Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire avec arthrodèse, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ostéosynthèse et/ou arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur								
			(LDCA002)								
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								
<b>LHCA010</b>		<b>LHCA010</b>	<b>Ostéosynthèse postérieure de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : arthrodèse								
			À l'exclusion de : ostéosynthèse avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur								
			- de la jonction occipitocervicale (LDCA003)								
			- de la jonction lombosacrée (LFCA001)								
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								
<b>LDCA002</b>		<b>LDCA002</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								
<b>LDCA003</b>		<b>LDCA003</b>	<b>Ostéosynthèse postérieure de la jonction occipitocervicale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : arthrodèse								
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								
<b>LDCA009</b>		<b>LDCA009</b>	<b>Ostéosynthèse transpédiculaire de l'axis, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LDCA006		LDCA006	<b>Ostéosynthèse transarticulaire et/ou transpédiculaire de l'atlas et de l'axis, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDCA005		LDCA005	<b>Ostéosynthèse interlaminaire de l'atlas et de l'axis, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDCA010		LDCA010	<b>Ostéosynthèse interlaminaire entre deux vertèbres de la colonne cervicale de C2 à C7, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFCA002		LFCA002	<b>Ostéosynthèse de la jonction lombosacrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFCA001		LFCA001	<b>Ostéosynthèse de la jonction lombosacrale avec exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LGCA001		LGCA001	<b>Ostéosynthèse de fracture du sacrum, par abord postérieur</b> <i>Avec ou sans : libération radiculaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LHDA001		LHDA001	<b>Arthrodèse postérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur</b> <i>À l'exclusion de : arthrodèse postérieure de la jonction occipitocervicale sans exploration du contenu canalaire, par abord postérieur (LDCA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA012		LFDA012	<b>Arthrodèse intercorporeale ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHDA002		LHDA002	<b>Arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale avec arthrodèse postérieure, par abord postérolatéral</b> <i>À l'exclusion de : arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale avec arthrodèse postérolatérale, par abord postérieur (LFDA004)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA004		LFDA004	<b>Arthrodèse intercorporeale de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrale avec arthrodèse postérolatérale, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.04</b>			<b>Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voie antérieure</b>								
			À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)								
<b>LDDA001</b>		<b>LDDA001</b>	<b>Arthrodèse antérieure de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie antérolatérale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LDCA008</b>		<b>LDCA008</b>	<b>Ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par abord intrabuccal</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LDCA004</b>		<b>LDCA004</b>	<b>Ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LDCA001</b>		<b>LDCA001</b>	<b>Ostéosynthèse transarticulaire bilatérale de l'atlas et de l'axis, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale bilatérale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(ACQP002, GELE001, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LDCA007</b>		<b>LDCA007</b>	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale cervicale, par abord antérieur avec mandibulotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LDCA011</b>		<b>LDCA011</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : - arthrodèse antérieure de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie antérolatérale (LDDA001) - ostéosynthèse de la dent de l'axis [apophyse odontoïde de C2], par cervicotomie antérieure ou antérolatérale (LDCA004) - ostéosynthèse transarticulaire bilatérale de l'atlas et de l'axis, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale bilatérale (LDCA001)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)								
<b>LECC001</b>		<b>LECC001</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale, par thoracoscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LECA003</b>		<b>LECA003</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure ou épiphysiodèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	
<b>LECA006</b>		<b>LECA006</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFCC001		LFCC001	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFCA005		LFCA005	<b>Ostéosynthèse et/ou arthrodèse antérieure de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDCA013		LDCA013	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par cervicotomie antérieure ou par cervicotomie antérolatérale</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LECA005		LECA005	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoracotomie</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LECA001		LECA001	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoraco-phréno-laparotomie</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFCA004		LFCA004	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.05</b>			<b>Ostéosynthèse et arthrodèse de la colonne vertébrale par voies combinées</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i> <i>À l'exclusion de : arthrodèse de spondylolisthésis lombal (cf 12.02.01.06)</i>								
LHCA001		LHCA001	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale sans exploration du contenu canalaire, par abord antérieur et par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDCA012		LDCA012	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale et par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LECA002		LECA002	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoracotomie et par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LECA004		LECA004	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par thoraco-phréno-laparotomie et par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFCA003		LFCA003	<b>Ostéosynthèse de la colonne vertébrale avec exploration du contenu canalaire, par laparotomie ou lombotomie et par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.06</b>			<b>Arthrodèse de spondylolisthésis lombal</b> <i>Par spondylolisthésis à grand déplacement, on entend : spondylolisthésis avec déplacement supérieur à 40%. L'arthrodèse avec réduction d'un spondylolisthésis inclut la libération radiculaire.</i>								
LFDA005		LFDA005	<b>Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, sans libération radiculaire, sans ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Indication : acte réalisé chez l'enfant ; exceptionnellement chez l'adulte Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA007		LFDA007	<b>Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, sans libération radiculaire, avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA003		LFDA003	<b>Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, avec libération radiculaire, sans ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA001		LFDA001	<b>Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, avec libération radiculaire et ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFDA006		LFDA006	<b>Arthrodèse postérieure et/ou postérolatérale d'un spondylolisthésis lombal avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFDA009		LFDA009	<b>Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthésis lombal avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>PLIF</i> <i>Avec ou sans : arthrodèse postérolatérale</i> <i>À l'exclusion de : arthrodèse antérieure d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur transsacrolombal (LFDA002)</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA014		LFDA014	<b>Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement sans réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur translombosacral</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA002		LFDA002	<b>Arthrodèse intercorporeale d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par abord postérieur translombosacral</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA013		LFDA013	<b>Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA011		LFDA011	<b>Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal sans réduction, par laparotomie et par abord postérieur</b> <i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA010		LFDA010	<b>Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par laparotomie</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LFDA008		LFDA008	<b>Arthrodèse d'un spondylolisthésis lombal à grand déplacement avec réduction, avec ostéosynthèse, par laparotomie et par abord postérieur</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour la laparotomie</i>	<i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.07</b>			<b>Correction instrumentale de déformation souple de la colonne vertébrale</b>								
			<i>Par déformation souple de la colonne vertébrale, on entend : déformation chez un sujet de moins de 40 ans avec angulation inférieure à 70°, ou déformation angulaire de moins de 20° entre 2 vertèbres adjacentes.</i>								
			<i>Par correction instrumentale d'une déformation de la colonne vertébrale, on entend : réduction par abord direct et fixation d'une déformation de la colonne vertébrale par matériel implanté adapté.</i>								
<b>LHMA011</b>		<b>LHMA011</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale sans arthrodèse, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LHMA006</b>		<b>LHMA006</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEMA002</b>		<b>LEMA002</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEMA003</b>		<b>LEMA003</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LFMA001</b>		<b>LFMA001</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 3 à 5 vertèbres, par lombotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEMA004</b>		<b>LEMA004</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 vertèbres ou plus, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEMA001</b>		<b>LEMA001</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LHMA003</b>		<b>LHMA003</b>	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHMA013		LHMA013	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHMA004		LHMA004	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 6 à 9 vertèbres, par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHMA015		LHMA015	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHMA014		LHMA014	<b>Correction instrumentale d'une déformation souple de la colonne vertébrale avec arthrodèse de 10 vertèbres ou plus par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.08</b>			<b>Correction de déformation rigide de la colonne vertébrale</b>								
			<i>Par déformation rigide de la colonne vertébrale, on entend : déformation chez un sujet de 40 ans ou plus, ou avec angulation de 70° ou plus, ou déformation angulaire de 20° ou plus entre 2 vertèbres adjacentes.</i>								
			<i>Par arthrectomie totale de la colonne vertébrale, on entend : résection complète d'au moins une facette articulaire.</i>								
LHFA001		LHFA001	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHFA029		LHFA029	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHFA028		LHFA028	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHFA003		LHFA003	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur, avec résection de 3 côtes ou plus</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHFA027		LHFA027	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 3 à 5 vertèbres, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHFA013		LHFA013	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LHFA025		LHFA025	<b>Arthrectomie totale bilatérale et/ou ostéotomie postérieure pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, correction instrumentale et ostéotomie antérieure transpédiculaire, sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, LGDA001, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA002		LEPA002	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA001		LEPA001	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA009		LEPA009	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LEPA006		LEPA006	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA005		LEPA005	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LFPA003		LFPA003	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale avec arthrodèse, sans correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA008		LDPA008	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par cervicotomie</b> À l'exclusion de : ostéotomie ou arthrectomie occipitoaxoïdienne pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie (LDPA010) <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA010		LDPA010	<b>Ostéotomie ou arthrectomie occipitoaxoïdienne pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par abord intrabuccal ou par cervicotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA009		LDPA009	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, par cervicothoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA003		LEPA003	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA008		LEPA008	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par thoraco-phréno-laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFPA001		LFPA001	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 1 à 3 vertèbres, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA007		LEPA007	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEPA004		LEPA004	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par thoraco-phréno-laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFPA002		LFPA002	<b>Ostéotomie antérieure ou discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale, avec arthrodèse et correction instrumentale, sur 4 vertèbres ou plus, par laparotomie ou par lombotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.09</b>			<b>Décompression de la moelle épinière de la jonction occipitocervicale</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse</i>								
LDPA003		LDPA003	<b>Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, sans ouverture durale, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA001		LDPA001	<b>Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, avec ouverture durale, par abord postérieur</b> <i>Avec ou sans : plastie de la dure-mère</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA004		LDPA004	<b>Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY146, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
LDPA005		LDPA005	<b>Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, par abord intrabuccal</b> <i>Réssection de la dent de l'axis</i> <i>Anesthésie</i> (ACQP002, GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LDPA002		LDPA002	<b>Décompression médullaire pour malformation de la jonction occipitocervicale, par cervicotomie antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY146, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
<b>12.02.01.10 Laminoplastie et laminotomie vertébrales par abord postérieur</b>											
LHMA007		LHMA007	<b>Laminoplastie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LHMA016		LHMA016	<b>Laminoplastie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
LHPA003		LHPA003	<b>Laminotomie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LHPA010		LHPA010	<b>Laminotomie vertébrale avec exploration du contenu intradural sans plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LHPA006		LHPA006	<b>Laminotomie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou par abord postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
<b>12.02.01.11 Laminectomie vertébrale</b>											
LHFA016		LHFA016	<b>Laminectomie vertébrale sans exploration du contenu intradural, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LHFA024		LHFA024	<b>Laminectomie vertébrale avec exploration du contenu intradural sans plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	
LHFA019		LHFA019	<b>Laminectomie vertébrale avec exploration du contenu intradural et plastie de la dure-mère, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.12</b>			<b>Laminarthrectomie [Laminoarthrectomie] vertébrale</b>								
			<i>Avec ou sans : arthrodèse</i>								
<b>LDFA005</b>		<b>LDFA005</b>	<b>Laminarthrectomie cervicale totale unilatérale sans ostéosynthèse, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LDFA004</b>		<b>LDFA004</b>	<b>Laminarthrectomie cervicale totale unilatérale avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>LDFA003</b>		<b>LDFA003</b>	<b>Laminarthrectomie cervicale totale bilatérale, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur (LHFA031)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>LFFA006</b>		<b>LFFA006</b>	<b>Laminarthrectomie lombale ou lombosacrée totale unilatérale sans ostéosynthèse, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LFFA005</b>		<b>LFFA005</b>	<b>Laminarthrectomie lombale ou lombosacrée totale unilatérale avec ostéosynthèse, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>LFFA001</b>		<b>LFFA001</b>	<b>Laminarthrectomie lombale ou lombosacrée totale bilatérale, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur (LHFA031)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>12.02.01.13</b>			<b>Recalibrage de la colonne vertébrale par abord postérieur</b>								
			<i>Par recalibrage de la colonne vertébrale, on entend :</i>								
			<i>- laminarthrectomie [laminoarthrectomie] partielle</i>								
			<i>- foraminotomie</i>								
			<i>- résection d'ostéophyte, avec ou sans curetage du disque intervertébral.</i>								
<b>LDAA002</b>		<b>LDAA002</b>	<b>Recalibrage unilatéral de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LFAA001</b>		<b>LFAA001</b>	<b>Recalibrage unilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrée, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LDAA001</b>		<b>LDAA001</b>	<b>Recalibrage bilatéral de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFAA002		LFAA002	<b>Recalibrage bilatéral de la colonne vertébrale lombale ou lombosacrée, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.14</b>			<b>Autres décompressions médullaires cervicales</b>								
L DFA002		L DFA002	<b>Unsectomie [Résection de l'uncus] ou foraminotomie unilatérale d'une vertèbre, par cervicotomie antérieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
L DPA006		L DPA006	<b>Corporotomie [Somatotomie] d'une vertèbre pour décompression médullaire, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
L DPA007		L DPA007	<b>Corporotomie [Somatotomie] d'une vertèbre pour décompression médullaire, avec arthrodèse et/ou ostéosynthèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.02.01.15</b>			<b>Exérèse de l'arc postérieur et corporectomie vertébrale</b>								
			<i>L'exérèse partielle de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.</i>								
L HFA031		L HFA031	<b>Exérèse totale de l'arc vertébral, par abord postérieur</b> À l'exclusion de : - laminarthrectomie cervicale totale bilatérale, par abord postérieur (L DFA003) - laminarthrectomie lombale ou lombosacrée totale bilatérale, par abord postérieur (L FFA001) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, ZZHA001)			1	0			1	
						4	0			1	
L DFA009		L DFA009	<b>Corporectomie vertébrale partielle, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
L EFA010		L EFA010	<b>Corporectomie vertébrale partielle, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie (L EFA012) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
L EFA007		L EFA007	<b>Corporectomie vertébrale partielle, par thoraco-phréno-laparotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie (L EFA008) <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFFA009		LFFA009	<b>Corporectomie vertébrale partielle, par laparotomie ou par lombotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie (LFFA008)  Anesthésie  (FELF001, GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
LEFA014		LEFA014	<b>Corporectomie vertébrale partielle ou totale, par thoracoscopie ou par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie</b> Environnement : spécifique ; chirurgien du rachis ; chirurgien viscéral ou thoracique présent sur le site  Anesthésie  (YYYY146)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
LFFA014		LFFA014	<b>Corporectomie vertébrale partielle ou totale, par abord direct avec préparation par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b> Environnement : spécifique ; chirurgien du rachis ; chirurgien viscéral ou général présent sur le site  Anesthésie  (YYYY146)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
LDFA012		LDFA012	<b>Corporectomie vertébrale totale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>  Anesthésie  (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEFA006		LEFA006	<b>Corporectomie vertébrale totale, par thoracotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie (LEFA012)  Anesthésie  (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEFA004		LEFA004	<b>Corporectomie vertébrale totale, par thoraco-phréno-laparotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie (LEFA008)  Anesthésie  (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFFA013		LFFA013	<b>Corporectomie vertébrale totale, par laparotomie ou par lombotomie</b> À l'exclusion de : corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie (LFFA008)  Anesthésie  (FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEFA012		LEFA012	<b>Corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoracotomie</b>  Anesthésie  (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LEFA008		LEFA008	<b>Corporectomie d'une vertèbre malformée, par thoraco-phréno-laparotomie</b>  Anesthésie  (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	
LFFA008		LFFA008	<b>Corporectomie d'une vertèbre malformée, par laparotomie ou par lombotomie</b>  Anesthésie  (AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.16</b>			<b>Spondylectomie [Vertébroectomie]</b>								
			<i>L'exérèse totale de vertèbre inclut la reconstruction et l'ostéosynthèse.</i>								
<b>LEFA001</b>	<b>LEFA001</b>		<b>Spondylectomie thoracique totale, par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>L DFA010</b>	<b>L DFA010</b>		<b>Spondylectomie totale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEFA005</b>	<b>LEFA005</b>		<b>Spondylectomie totale, par thoracotomie et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LEFA009</b>	<b>LEFA009</b>		<b>Spondylectomie totale, par thoraco-phréno-laparotomie et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LFFA012</b>	<b>LFFA012</b>		<b>Spondylectomie totale, par laparotomie ou lombotomie et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP004, AGQP005, AGQP006, FELF001, GELE001, PAFA010, YYYY146)</i>			4	0			1	
<b>LGFA002</b>	<b>LGFA002</b>		<b>Exérèse proximale du sacrum [Sacrectomie S1 et/ou S2], par abord antérieur ou par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, PAFA010, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>LGFA006</b>	<b>LGFA006</b>		<b>Exérèse proximale du sacrum [Sacrectomie S1 et/ou S2], par abord antérieur et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, PAFA010, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>LGFA001</b>	<b>LGFA001</b>		<b>Exérèse distale du sacrum [Sacrectomie respectant S1 et S2], par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>LGFA003</b>	<b>LGFA003</b>		<b>Exérèse distale du sacrum [Sacrectomie respectant S1 et S2], par abord antérieur et par abord postérieur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	
<b>LGFA004</b>	<b>LGFA004</b>		<b>Exérèse totale du sacrum [Sacrectomie totale], par abord antérieur et par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : résection de la cinquième vertèbre lombale</i>								
			<i>Coder éventuellement : les actes sur les appareils digestif et urinaire</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(FELF001, GELE001, ZZHA001)</i>								
<b>LGFA005</b>	<b>LGFA005</b>		<b>Exérèse du coccyx</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, ZZHA001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.02.01.17</b>			<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale</b>								
			<i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
LHGA007	LHGA007		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 2 à 5 vertèbres, par abord postérieur</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LHGA006	LHGA006		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 6 à 9 vertèbres, par abord postérieur</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LHGA004	LHGA004		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale sur 10 vertèbres ou plus, par abord postérieur</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LDGA002	LDGA002		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'atlas et/ou de l'axis, par cervicotomie (LDGA001)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
LDGA001	LDGA001		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'atlas et/ou de l'axis, par cervicotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LEGA002	LEGA002		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par thoracotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LEGA001	LEGA001		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
LFGA001	LFGA001		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
<b>12.02.01.18</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les vertèbres</b>								
ENNH002	ENNH002		<b>Sclérose d'une lésion vasculaire vertébrale, par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>			1	0			1	
			(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHFH001		LHFH001	<b>Tumorectomie osseuse vertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Indication : ostéome ostéoïde</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation pluridisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(YYYY140, YYYY300, ZZHA001)								
LHMA008		LHMA008	<b>Reconstruction de l'isthme interarticulaire d'une vertèbre, par abord postérieur</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010)								
LHPA004		LHPA004	<b>Mise à plat d'une lésion vertébrale infectieuse ou ossifluente, par abord postérieur</b> <i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse périurale rachidienne et/ou paravertébrale postopératoire [sepsis], par abord direct (AFPA001)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
<b>12.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux</b>								
			<i>À l'exclusion de : discectomie totale pour déformation rigide de la colonne vertébrale (cf 12.02.01.08)</i>								
			<i>Facturation : ne peuvent pas être facturés avec les actes du paragraphe 12.02.01</i>								
<b>12.02.02.01</b>			<b>Exérèse et destruction transcutanées de disque intervertébral</b>								
			<i>La destruction d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.</i>								
			<i>L'exérèse d'un disque intervertébral, par voie transcutanée inclut la manométrie et la discographie peropératoires.</i>								
LHPH907		LHPH907	<b>Exérèse d'un disque intervertébral, par voie transcutanée avec guidage radiologique [Nucléotomie transcutanée]</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>12.02.02.02</b>			<b>Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord postérieur</b>								
			<i>L'exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale inclut</i>								
			<i>- l'exérèse de calcifications discales</i>								
			<i>- l'exérèse du listel marginal</i>								
			<i>- l'ouverture du récessus latéral ou du foramen intervertébral.</i>								
L DFA001		L DFA001	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale cervicale, par abord postérieur ou postérolatéral</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LEFA002		LEFA002	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale thoracique, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LEFA003		LEFA003	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale thoracique avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LFFA002		LFFA002	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LFFA003		LFFA003	<b>Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale lombale, par abord postérieur ou postérolatéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LFFA004		LFFA004	<b>Exérèse d'une récurrence d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale préalablement opérée par abord direct, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LHDA003, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LFFA007		LFFA007	<b>Exérèse d'une récurrence d'une hernie discale de la colonne vertébrale lombale préalablement opérée par abord direct, avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, LHDA003, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>12.02.02.03</b>			<b>Exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale par abord antérieur</b> <i>L'exérèse de hernie discale de la colonne vertébrale inclut</i> <i>- l'exérèse de calcifications discales</i> <i>- l'exérèse du listel marginal</i> <i>- l'ouverture du récessus latéral ou du foramen intervertébral.</i>								
LDFA011		LDFA011	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LEFC002		LEFC002	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par thoracoscopie</b> <i>Indication : hernie extraforaminale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
LEFA013		LEFA013	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i> (AGQP005, AGQP006, GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFFC002		LFFC002	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par rétropéritonéoscopie</b> <i>Indication : hernie extraforaminale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
LFFA011		LFFA011	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale, par laparotomie ou par lombotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
L DFA008		L DFA008	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>			4	0			1	
LEFA011		LEFA011	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(AGQP005, AGQP006, GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>			4	0			1	
LFFA010		LFFA010	<b>Exérèse d'une hernie discale de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par laparotomie ou par lombotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>			4	0			1	
L DFA006		L DFA006	<b>Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
L DFA007		L DFA007	<b>Exérèse de plusieurs hernies discales de la colonne vertébrale avec ostéosynthèse et/ou arthrodèse, par cervicotomie antérieure ou antérolatérale</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>12.02.02.04</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les disques intervertébraux</b>								
L DKA900		L DKA900	<b>Remplacement d'un disque intervertébral cervical par prothèse, par cervicotomie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LFKA001		LFKA001	<p><b>Remplacement d'un disque intervertébral lombal par prothèse totale, par laparotomie ou lombotomie</b></p> <p><i>Indication : traitement de deuxième intention, de lombalgie discogénique chronique et invalidante, résistante à un traitement médical bien conduit pendant au moins 6 mois et de préférence 1 an, avec un disque lombal ou lombosacral symptomatique, chez un l'adulte de moins de 60 ans</i></p> <p><i>Formation : spécifique à la chirurgie de la colonne vertébrale par laparotomie ou lombotomie et à la pose de prothèse discale</i></p> <p><i>Environnement : conforme aux exigences de qualité et de sécurité selon l'avis du 31 janvier 2007 de la Haute autorité de santé [HAS], notamment chirurgien vasculaire disponible pendant l'intervention</i></p> <p>*</p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- remplacement par prothèse discale d'un seul disque intervertébral pathologique par intervention</li> <li>- prise en charge transitoire en attendant la réévaluation de l'acte par la Haute autorité de santé à partir de l'exploitation des données prospectives recueillies sur un registre</li> <li>- réalisation selon les conditions de l'arrêté du 2 décembre 2011</li> </ul> <p style="text-align: right;"><i>Anesthésie</i></p> <p>(GELE001, YYYY012, YYYY146)</p>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>12.02.03</b>			<b>Actes orthopédiques sur la colonne vertébrale</b>								
<b>12.02.03.01</b>			<b>Traitement orthopédique de lésion de la colonne vertébrale</b>								
LHEP005		LHEP005	<p><b>Traction continue unipolaire de la colonne vertébrale par sangle ou collier</b></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	
LHEP004		LHEP004	<p><b>Traction continue bipolaire de la colonne vertébrale par sangles</b></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	
LDEB002		LDEB002	<p><b>Traction d'attente de la colonne vertébrale cervicale par halo crânien ou étrier</b></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	
LHEP003		LHEP003	<p><b>Réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale par manœuvres externes</b></p> <p><i>À l'exclusion de : réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction (LDEP002)</i></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	
LDEP002		LDEP002	<p><b>Réduction orthopédique extemporanée de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction</b></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	
LHEP002		LHEP002	<p><b>Réduction orthopédique extemporanée d'une scoliose ou d'une cyphose par manœuvres externes, avec confection d'un corset rigide</b></p>			1	0			1	
LDEP003		LDEP003	<p><b>Réduction orthopédique progressive de lésion traumatique de la colonne vertébrale cervicale par traction continue</b></p> <p>(ZZLP025)</p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LHEB001		LHEB001	Réduction orthopédique progressive d'une scoliose ou d'une cyphose, par traction continue de la colonne vertébrale par halo crânien (ZZLP025)			1	0			1	
LHEB002		LHEB002	Réduction orthopédique progressive d'une scoliose ou d'une cyphose, par traction continue bipolaire de la colonne vertébrale par halo crânien et contrappui thoracique, pelvien ou fémoral (ZZLP025)			1	0			1	
LFEP001		LFEP001	Réduction orthopédique progressive d'un spondylolisthésis lombal, par hamac et/ou traction bipolaire (ZZLP025)			1	0			1	
<b>12.02.03.02</b>			<b>Confection d'un appareil de contention de la colonne vertébrale</b>								
LDMP001		LDMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale sans appui occipitomentonnier ou fronto-occipito-mentonnier (ZZLP025)			1	0			1	
LDMP002		LDMP002	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale avec appui occipitomentonnier ou fronto-occipito-mentonnier (ZZLP025)			1	0			1	
LDMP003		LDMP003	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale cervicale et thoracique (ZZLP025)			1	0			1	
LFMP001		LFMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale lombale (ZZLP025)			1	0			1	
LEMP001		LEMP001	Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la colonne vertébrale thoracique et lombale (ZZLP025)			1	0			1	
<b>12.02.03.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur la colonne vertébrale</b>								
LDEP001		LDEP001	Séance d'élongation de la colonne vertébrale cervicale par traction sur table <i>Avec ou sans : massage</i>			1	0			1	
LFEP002		LFEP002	Séance d'élongation de la colonne vertébrale lombale par traction sur table <i>Avec ou sans : massage</i>			1	0			1	
LHRP001		LHRP001	Séance de médecine manuelle de la colonne vertébrale <i>Indication : affection mécanique du rachis</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0	RC		1	
LHLB002		LHLB002	Infiltration thérapeutique des ligaments périvertébraux, par voie transcutanée			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PAROI THORACIQUE</b>								
<b>12.03.01</b>			<b>Infiltration de la paroi thoracique</b>								
LJLH001	LJLH001		Infiltration thérapeutique d'articulation costovertébrale, par voie transcutanée avec guidage radiologique			1	0			1	
LJLH002	LJLH002		Infiltration thérapeutique d'articulation costovertébrale, par voie transcutanée avec guidage scanographique (ZZLP025)			1	0			1	
<b>12.03.02</b>			<b>Évacuation de collection de la paroi thoracique</b>								
			À l'exclusion de : évacuation de collection superficielle de la peau et des tissus mous (cf 16.03.01)								
LJJA001	LJJA001		Évacuation de collection suppurée de la paroi thoracique, par abord direct Mise à plat d'ostéite du sternum <i>Anesthésie</i> (GELE001, GGBA001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJJA002	LJJA002		Évacuation de collection suppurée de la paroi thoracique étendue au médiastin <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.03.03</b>			<b>Fermeture secondaire de la paroi thoracique</b>								
LJSA002	LJSA002		Fermeture secondaire de la paroi thoracique après chirurgie cardiovasculaire chez le nouveau-né <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJSA001	LJSA001		Fermeture d'une désunion pariétale de thoracotomie latérale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.03.04</b>			<b>Ostéosynthèse de la paroi thoracique</b>								
LJCA001	LJCA001		Ostéosynthèse de fracture du sternum <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LJCA002		LJCA002	<b>Ostéosynthèse d'un volet thoracique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
<b>12.03.05</b>			<b>Résection osseuse du thorax</b>								
LJFA010		LJFA010	<b>Exérèse partielle de côte et/ou de sternum, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA006		LJFA006	<b>Résection d'une côte</b> À l'exclusion de : résection - d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire (LJFA003) - de la première côte, par abord supraclaviculaire ou par abord axillaire (LJFA002)	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA003		LJFA003	<b>Résection d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA002		LJFA002	<b>Résection de la première côte, par abord supraclaviculaire ou par abord axillaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA007		LJFA007	<b>Résection de la première côte et d'une côte cervicale, par abord supraclaviculaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA004		LJFA004	<b>Résection de la paroi thoracique, sans prothèse</b> À l'exclusion de : thoracoplastie (cf 12.03.06)	Anesthésie		1	0			1	
			(FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)			4	0			1	
LJFA008		LJFA008	<b>Résection de la paroi thoracique, avec prothèse</b> À l'exclusion de : thoracoplastie (cf 12.03.06)	Anesthésie		1	0			1	
			(FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)			4	0			1	
LJFA009		LJFA009	<b>Résection du sternum</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LJFA001		LJFA001	<b>Gibbectomie, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>12.03.06</b>			<b>Thoracoplastie</b>								
LJMA003		LJMA003	<b>Thoracoplastie de 2 à 5 côtes</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, HPBA002, LMBA001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LJMA001		LJMA001	<b>Thoracoplastie de 6 côtes ou plus</b> <i>Anesthésie</i> (FELF001, GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.03.07</b>			<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse du thorax</b> <i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
LJGA002		LJGA002	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse du sternum et/ou des côtes</b> À l'exclusion de : ablation de fils d'ostéosynthèse du sternum (LJGA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
LJGA001		LJGA001	<b>Ablation de fils d'ostéosynthèse du sternum</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.03.08</b>			<b>Correction des malformations congénitales de la cage thoracique</b>								
LJMA002		LJMA002	<b>Plastie de malformation du thorax sans malformation du sternum, sans ostéosynthèse</b> À l'exclusion de : pose d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif (QZLA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJMA004		LJMA004	<b>Plastie de malformation du thorax sans malformation du sternum, avec ostéosynthèse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJMA005		LJMA005	<b>Plastie de malformation sternocostale, sans ostéosynthèse</b> Traitement de pectus excavatum, de pectus carinatum ou de pectus arcuatum, sans ostéosynthèse Avec ou sans : prothèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	
LJMA006		LJMA006	<b>Plastie de malformation sternocostale, avec ostéosynthèse</b> Traitement de pectus excavatum, de pectus carinatum ou de pectus arcuatum, avec ostéosynthèse <i>Anesthésie</i> (GELE001, HPBA002, LMBA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DU COU ET DU TRONC</b>								
			<i>Par cure de hernie de la paroi du tronc, on entend :</i> - herniorraphie - hernioplastie prothétique ou non prothétique.								
<b>12.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les muscles du cou</b>								
LCPA002		LCPA002	<b>Ténotomie du muscle sterno-cléido-mastoïdien, pour torticolis congénital</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le diaphragme</b>								
<b>12.04.02.01</b>			<b>Exérèse partielle du diaphragme</b>								
LLFA003		LLFA003	<b>Exérèse partielle du diaphragme sans pose de prothèse, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLFA013		LLFA013	<b>Exérèse partielle du diaphragme avec pose de prothèse, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02.02</b>			<b>Suture du diaphragme</b>								
			<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>								
LLCC001		LLCC001	<b>Suture de plaie ou de rupture récente d'une coupole du diaphragme, par thoracoscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLCA003		LLCA003	<b>Suture de plaie ou de rupture récente d'une coupole du diaphragme, par thoracotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LLCC003		LLCC003	<b>Suture de plaie ou de rupture récente de la coupole du diaphragme, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLCA005		LLCA005	<b>Suture de plaie ou de rupture récente de la coupole du diaphragme, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02.03</b>			<b>Plastie du diaphragme pour éventration</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- pose de prothèse</i> <i>- fermeture du hiatus oesophagien</i>								
LLMC003		LLMC003	<b>Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par thoracoscopie</b> <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par thoracoscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLMA003		LLMA003	<b>Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par thoracotomie</b> <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par thoracotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLMC019		LLMC019	<b>Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par cœlioscopie</b> <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par cœlioscopie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLMA008		LLMA008	<b>Plastie d'une coupole du diaphragme pour éventration, par laparotomie</b> <i>Plicature ou suture en paletot d'une coupole diaphragmatique, par laparotomie</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02.04</b>			<b>Cure de hernie hiatale</b>								
			<i>La cure d'une hernie hiatale inclut la réalisation de procédé antireflux sur l'estomac.</i>								
LLMC004		LLMC004	<b>Cure d'une hernie hiatale sans pose de prothèse, par cœlioscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
LLMA006		LLMA006	<b>Cure d'une hernie hiatale sans pose de prothèse, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LLMA010		LLMA010	<b>Cure d'une hernie hiatale avec pose de prothèse, par laparotomie</b> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02.05</b>			<b>Autres cures de hernie du diaphragme</b>								
			<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>								
LLMC001		LLMC001	<b>Cure d'une hernie rétrocostoxiphœidienne, par cœlioscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLMA007		LLMA007	<b>Cure d'une hernie rétrocostoxiphœidienne, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLMC005		LLMC005	<b>Cure d'une hernie acquise de la coupole du diaphragme, par thoracoscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLMA001		LLMA001	<b>Cure d'une hernie acquise de la coupole gauche du diaphragme, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLMA005		LLMA005	<b>Cure d'une hernie acquise de la coupole droite du diaphragme, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>12.04.02.06</b>			<b>Correction des malformations congénitales du diaphragme</b>								
LLMA002		LLMA002	<b>Cure d'une hernie hiatale congénitale avec agénésie des piliers du diaphragme, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : réalisation de procédé antireflux sur l'estomac</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLCA002		LLCA002	<b>Suture d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLCA001		LLCA001	<b>Suture d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par laparotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
LLMA009		LLMA009	<b>Plastie musculaire ou prothétique d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par thoracotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LLMA004		LLMA004	<b>Plastie musculaire ou prothétique d'une coupole du diaphragme pour hernie congénitale, par laparotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>12.04.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la paroi abdominale</b> À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur le plancher pelvien et le périnée (cf chapitre 08)								
<b>12.04.03.01</b>			<b>Exérèse de lésion de la paroi abdominale antérieure</b> À l'exclusion de : exérèse de lésion de la peau et des tissus mous de la paroi abdominale (cf 16.03.07)								
LMFA003		LMFA003	<b>Exérèse d'un bourgeon ombilical</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMFA001		LMFA001	<b>Exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par suture, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMFA002		LMFA002	<b>Exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par prothèse, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>12.04.03.02</b>			<b>Cure de hernie de l'aîne</b> À l'exclusion de : cure de hernie de l'aîne avant l'âge de 16 ans (HPSC001, HPSA001)								
LMMA011		LMMA011	<b>Cure d'une hernie fémorale [crurale], par abord inguinofémoral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMC003		LMMC003	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aîne sans pose de prothèse, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMA016		LMMA016	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aîne sans pose de prothèse sous anesthésie locale, par abord inguinal</b> <i>Opération unilatérale selon Shouldice</i>			1	0			1	
LMMA017		LMMA017	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aîne sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LMMC002		LMMC002	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
LMMA012		LMMA012	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMA008		LMMA008	<b>Cure unilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord préperitonéal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMC004		LMMC004	<b>Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMA019		LMMA019	<b>Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie locale, par abord inguinal</b> <i>Opération bilatérale selon Shouldice</i>			1	0			1	
LMMA018		LMMA018	<b>Cure bilatérale d'une hernie de l'aine sans pose de prothèse sous anesthésie générale ou locorégionale, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMC001		LMMC001	<b>Cure bilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par vidéochirurgie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMA001		LMMA001	<b>Cure bilatérale d'une hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord inguinal</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
LMMA002		LMMA002	<b>Cure bilatérale de hernie de l'aine avec pose de prothèse, par abord préperitonéal unique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.04.03.03</b>			<b>Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure</b>								
			<i>Comprend : cure - de hernie ombilicale - d'événtration de la paroi abdominale antérieure</i>								
			<i>Avec ou sans : dermolipectomie abdominale</i>								
			<i>À l'exclusion de : cure - de hernie de l'aîne (cf 12.04.03.02) - d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure (cf 12.04.03.04)</i>								
<b>LMMA014</b>		<b>LMMA014</b>	<b>Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure avant l'âge de 16 ans, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LMMA009</b>		<b>LMMA009</b>	<b>Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans sans pose de prothèse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LMMC020</b>		<b>LMMC020</b>	<b>Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : hernie de petite ou moyenne taille, en particulier chez l'obèse et chez l'insuffisant respiratoire</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LMMA006</b>		<b>LMMA006</b>	<b>Cure de hernie de la paroi abdominale antérieure après l'âge de 16 ans avec pose de prothèse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>12.04.03.04</b>			<b>Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure</b>								
			<i>Avec ou sans : dermolipectomie abdominale</i>								
<b>LMMC015</b>		<b>LMMC015</b>	<b>Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure avec pose de prothèse, par cœlioscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : événtration de petite ou moyenne taille, en particulier chez l'obèse et chez l'insuffisant respiratoire</i>	<i>Anesthésie</i>							
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LMMA010</b>		<b>LMMA010</b>	<b>Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure sans pose de prothèse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>LMMA004</b>		<b>LMMA004</b>	<b>Cure d'événtration postopératoire de la paroi abdominale antérieure avec pose de prothèse, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>12.04.03.05</b>			<b>Autres réparations de la paroi abdominale</b>								
<b>LMMA005</b>		<b>LMMA005</b>	<b>Réparation de perte de substance transfixiante de la paroi abdominale par lambeau libre et prothèse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(EZCA001, EZCA005, GELE001)</i>								
<b>LMMA003</b>		<b>LMMA003</b>	<b>Réfection de la paroi lombale sans prothèse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>LMMA007</b>		<b>LMMA007</b>	<b>Réfection de la paroi lombale avec prothèse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>LMSA002</b>		<b>LMSA002</b>	<b>Fermeture d'une éviscération abdominale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>LMSA004</b>		<b>LMSA004</b>	<b>Fermeture d'une laparostomie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>12.04.03.06</b>			<b>Ablation de prothèse de la paroi abdominale</b>								
<b>LMGA001</b>		<b>LMGA001</b>	<b>Ablation d'une prothèse de la paroi abdominale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : évacuation d'abcès périprothétique</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>12.04.03.07</b>			<b>Correction des malformations congénitales de la paroi abdominale</b>								
<b>LMSA001</b>		<b>LMSA001</b>	<b>Fermeture d'une omphalocèle ou d'un laparoschisis en un temps</b>			1	0			1	
			<i>Fermeture pariétale complète d'une omphalocèle</i>			4	0			1	
			<i>Recouvrement cutané d'une omphalocèle</i>								
			<i>Avec ou sans : pose de prothèse</i>								
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>LMSA003</b>		<b>LMSA003</b>	<b>Fermeture progressive d'une omphalocèle ou d'un laparoschisis</b>			1	1			1	
			<i>Opération selon Schuster</i>			4	1			1	
			<i>Phase 1 : pose de prothèse pariétale</i>			1	2			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	2			1	
			<i>Phase 2 : séance de réintégration progressive des viscères abdominaux</i>			1	3			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	3			1	
			<i>Phase 3 : fermeture définitive de la paroi abdominale</i>								
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
LMSA005	LMSA005		<b>Fermeture de paroi abdominale antérieure hypoplasique ou aplasique par plastie musculoaponévrotique</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
13			<b>APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								
			<i>Par fracture complexe, on entend : fracture osseuse - comportant au moins 3 fragments principaux, - incoercible après réduction, - avec enfoncement ostéochondral nécessitant un geste de relèvement</i>								
			<i>Par rayon de la main, on entend : le squelette métacarpophalangien formant l'axe d'un doigt et les articulations adjacentes, et l'ensemble des tissus mous et des paquets vasculonerveux correspondants.</i>								
			<i>Par ostéotomie simple, on entend : ostéotomie unidirectionnelle ou rotatoire isolée, pour réaxation ou raccourcissement.</i>								
			<i>Par ostéotomie complexe, on entend : ostéotomie multidirectionnelle.</i>								
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.</i>								
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>								
			<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>								
			<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>								
			<i>Par évidement d'un os, on entend : - cratérisation [saucierisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.</i>								
			<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend : - exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse - exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophysite... - résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...</i>								
			<i>Par nettoyage d'une articulation [debridement], on entend : - résection localisée de synoviale, de replis synoviaux et/ou d'ostéophytes - ablation de corps étrangers intraarticulaires, de fragments fibrocartilagineux et/ou d'autres chondropathies localisées.</i>								
			<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>								
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>								
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>								
			<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe. Comprend : réduction orthopédique itérative de fracture, avec gypsotomie de réaxation</i>								
			<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe, ou la stabilisation interne [arthrorise] temporaire.</i>								
			<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>								
			<i>La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou la contention par appareillage rigide externe.</i>								
			<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>								
			<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>								
			<i>L'arthroplastie inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.</i>								
			<i>La libération mobilisatrice d'une articulation [arthrolyse] inclut la capsulotomie articulaire, la libération de tendon périarticulaire et la résection d'ostéophyte et de butoir osseux.</i>								
			<i>L'arthrodèse inclut l'ostéosynthèse, le prélèvement in situ d'autogreffe osseuse, et/ou la contention par appareillage externe.</i>								
			<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>								
			<i>Facturation : lors de l'association d'une réduction de luxation et d'une réduction de fracture de l'épiphyse adjacente un seul acte peut être facturé</i>								
<b>13.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								
<b>13.01.01</b>			<b>Radiographie du membre supérieur</b>								
			<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>								
			<i>La radiographie d'un segment du membre supérieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.</i>								
<b>MAQK003</b>		<b>MAQK003</b>	<b>Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 1 ou 2 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>MAQK001</b>		<b>MAQK001</b>	<b>Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 3 ou 4 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>MAQK002</b>		<b>MAQK002</b>	<b>Radiographie de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule selon 5 incidences ou plus</b> (ZZLP025)			1	0			2	
<b>MBQK001</b>		<b>MBQK001</b>	<b>Radiographie du bras</b> (ZZLP025)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MFQK002		MFQK002	<b>Radiographie du coude selon 1 ou 2 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MFQK001		MFQK001	<b>Radiographie du coude selon 3 incidences ou plus</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MCQK001		MCQK001	<b>Radiographie de l'avant-bras</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MGQK003		MGQK003	<b>Radiographie du poignet selon 1 ou 2 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MGQK001		MGQK001	<b>Radiographie du poignet selon 3 incidences ou plus</b> <i>À l'exclusion de : bilan radiographique dynamique du poignet pour entorse non dissociative selon 7 incidences spécifiques (MGQK002)</i> (ZZLP025)			1	0			2	
MGQK002		MGQK002	<b>Bilan radiographique dynamique du poignet pour entorse non dissociative selon 7 incidences spécifiques</b>			1	0			2	
MDQK001		MDQK001	<b>Radiographie de la main ou de doigt</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MDQK002		MDQK002	<b>Radiographie bilatérale de la main et/ou du poignet, selon 1 incidence sur un seul cliché de face</b> (ZZLP025)			1	0			2	
MZQK003		MZQK003	<b>Radiographie de 2 segments du membre supérieur</b> <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule si radiographie de deux segments du membre supérieur selon 1 ou 2 incidences par segment</i> (ZZLP025)			1	0			2	
MZQK004		MZQK004	<b>Radiographie de 3 segments du membre supérieur ou plus</b> <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture scapulaire et/ou de l'épaule si radiographie de trois segments du membre supérieur selon 1 ou 2 incidences par segment</i> (ZZLP025)			1	0			2	
MZQK001		MZQK001	<b>Téléradiographie unilatérale ou bilatérale du membre supérieur en totalité, de face</b>			1	0			2	
MEQH001		MEQH001	<b>Arthrographie de l'épaule</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
MFQH001		MFQH001	<b>Arthrographie du coude</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
MGQH001		MGQH001	<b>Arthrographie du poignet</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
MHQH001		MHQH001	<b>Arthrographie métacarpophalangienne ou interphalangienne de doigt</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
MZQH001		MZQH001	<b>Arthrographie du membre supérieur avec scanographie [Arthroscanner du membre supérieur]</b> (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.01.02</b>			<b>Scanographie du membre supérieur</b>								
			<i>Avec ou sans : étude angulaire des segments du membre supérieur</i>								
			<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>								
MZQK002	MZQK002		<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, sans injection de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</i>			1	0			2	
MZQH002	MZQH002		<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, avec injection de produit de contraste</b> <i>(ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
<b>13.01.03</b>			<b>Remnographie [IRM] du membre supérieur</b>								
			<i>Par segment du membre supérieur, on entend : ceinture scapulaire, épaule, bras, coude, avant-bras, poignet ou main.</i>								
MZQN001	MZQN001		<b>Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, sans injection de produit de contraste</b> <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)</i>			1	0			2	
MZQJ001	MZQJ001		<b>Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre supérieur, avec injection de produit de contraste</b> <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences (ZZLP025, YYYY600)</i>			1	0			2	
<b>13.01.04</b>			<b>Bilan fonctionnel d'une articulation du membre supérieur</b>								
			<i>Avec ou sans : contention</i>								
MZQP001	MZQP001		<b>Bilan fonctionnel de l'articulation de l'épaule, du coude et/ou du poignet, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
MHQP001	MHQP001		<b>Bilan fonctionnel des articulations de la main, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.01.05</b>			<b>Ponction et biopsie d'un os ou d'une articulation du membre supérieur</b>								
MZHB002	MZHB002		<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MZHH001		MZHH001	<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	
MZHH002		MZHH002	<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	
MZHB001		MZHB001	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
MZHH003		MZHH003	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
MZHH004		MZHH004	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
MZHA001		MZHA001	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : biopsie d'un os et/ou d'une articulation de la main, par abord direct (MDHA001)</i>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
MDHA001		MDHA001	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	
<b>13.01.06</b>			<b>Arthroscopie du membre supérieur à visée diagnostique</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
MEQC001		MEQC001	<b>Exploration de la bourse séreuse subacromiale, par arthroscopie [Bursoscopie sousacromiale]</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
MEQC002		MEQC002	<b>Exploration de l'articulation de l'épaule, par arthroscopie</b> <i>Avec ou sans : exploration de la bourse séreuse subacromiale, par arthroscopie</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
MFQC001		MFQC001	<b>Exploration de l'articulation du coude, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
MGQC001		MGQC001	<b>Exploration de l'articulation du poignet, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la scapula [l'omoplate]</b>								
<b>13.02.01.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de la scapula</b>								
MAEP001	MAEP001		<b>Réduction orthopédique de fracture de la scapula</b> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.01.02</b>			<b>Ostéosynthèse de la scapula</b>								
MACB002	MACB002		<b>Ostéosynthèse de fracture de la scapula, à foyer fermé</b> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MACA003	MACA003		<b>Ostéosynthèse de fracture de la scapula, à foyer ouvert</b> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture du col et/ou de la glène de la scapula, à foyer ouvert (MACA002)</i> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MACA002	MACA002		<b>Ostéosynthèse de fracture du col et/ou de la glène de la scapula, à foyer ouvert</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.01.03</b>			<b>Ostéotomie de la scapula</b>								
MAPA003	MAPA003		<b>Ostéotomie de l'acromion et/ou de l'épine de la scapula, par abord direct</b> <i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MAPA001	MAPA001		<b>Ostéotomie intraarticulaire ou extraarticulaire de la glène de la scapula, par abord direct</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.01.04</b>			<b>Excision de la scapula</b>								
MAFA006	MAFA006		<b>Exérèse partielle de la scapula sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <i>(GELE001, ZZQL010)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MAGA003		MAGA003	<b>Évidement de la scapula sans comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MAGA002		MAGA002	<b>Évidement de la scapula avec comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MAFA003		MAFA003	<b>Scapulectomie partielle respectant la glène, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
MAFA001		MAFA001	<b>Scapulectomie partielle emportant la glène ou scapulectomie totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.01.05</b>			<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula</b>								
			<i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
MAGA001		MAGA001	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la scapula, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la clavicule</b>								
<b>13.02.02.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de la clavicule</b>								
MADP001		MADP001	<b>Contention orthopédique unilatérale ou bilatérale de fracture de la clavicule</b> <i>Avec ou sans : réduction</i> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>13.02.02.02</b>			<b>Ostéosynthèse de la clavicule</b>								
MACB001		MACB001	<b>Ostéosynthèse de fracture de la clavicule par broche, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MACA004		MACA004	<b>Ostéosynthèse de fracture de la clavicule par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MACA001	MACA001	MACA001	<b>Ostéosynthèse de fracture de la clavicule, à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de la clavicule par fixateur externe (MACA004)  (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.02.03</b>			<b>Ostéotomie de la clavicule</b>								
MAPA002	MAPA002	MAPA002	<b>Ostéotomie de la clavicule, par abord direct</b>  (GELE001, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.02.04</b>			<b>Excision de la clavicule</b>								
MAFA005	MAFA005	MAFA005	<b>Résection segmentaire de la clavicule avec ostéosynthèse et autogreffe, pour pseudarthrose congénitale</b>  (GELE001, YYYY012)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MAFA002	MAFA002	MAFA002	<b>Résection de moins d'un tiers de la clavicule</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MAFA004	MAFA004	MAFA004	<b>Résection d'un tiers de la clavicule ou plus</b> Résection totale de la clavicule [Cléidectomie totale]  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'humérus</b>								
<b>13.02.03.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de l'humérus</b>								
MBEP001	MBEP001	MBEP001	<b>Réduction orthopédique extemporanée de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale de l'humérus ou de fracture de la diaphyse de l'humérus</b>  (GELE001, YYYY012)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MBEP002	MBEP002	MBEP002	<b>Réduction orthopédique extemporanée de fracture de l'extrémité distale de l'humérus</b>  (GELE001, YYYY012)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MBEP003	MBEP003	MBEP003	<b>Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par traction continue non squelettique</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MBEB001		MBEB001	Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par traction continue squelettique (ZZLP025)			1	0			1	
<b>13.02.03.02</b>			<b>Ostéosynthèse de l'humérus</b>								
MBCA009		MBCA009	Ostéosynthèse de fracture-luxation de l'extrémité proximale de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAF010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCA005		MBCA005	Ostéosynthèse de fracture céphalotubérositaire de l'humérus <i>Ostéosynthèse de fracture du col anatomique de l'humérus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAF010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCA004		MBCA004	Ostéosynthèse de fracture du tubercule majeur [trochiter] et/ou du tubercule mineur [trochin], à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCA001		MBCA001	Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire infratubérositaire de l'humérus <i>Ostéosynthèse de fracture du col chirurgical de l'humérus</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAF010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCA007		MBCA007	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par fixateur externe <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MBCB002		MBCB002	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par matériel centromédullaire, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MBCA011		MBCA011	Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus, à foyer ouvert <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de l'humérus par fixateur externe (MBCA007)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAF010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCB001		MBCB001	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire de l'humérus, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MBCA003		MBCA003	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAF010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MBCA008		MBCA008	Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire et intercondyloire simple de l'humérus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MBCA006		MBCA006	<b>Ostéosynthèse d'une fracture supracondyloire et intercondyloire complexe de l'humérus, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCB004		MBCB004	<b>Ostéosynthèse d'une fracture du condyle médial ou du condyle latéral de l'humérus, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCB003		MBCB003	<b>Ostéosynthèse d'une fracture de l'épicondyle médial ou de l'épicondyle latéral de l'humérus, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCA010		MBCA010	<b>Ostéosynthèse d'une fracture de l'épicondyle médial ou de l'épicondyle latéral de l'humérus, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCA012		MBCA012	<b>Ostéosynthèse de fracture intracapsulaire de l'extrémité distale de l'humérus, à foyer ouvert</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture du capitulum de l'humérus, à foyer ouvert</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCB005		MBCB005	<b>Ostéosynthèse préventive de l'humérus pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MBCA002		MBCA002	<b>Ostéosynthèse préventive de l'humérus pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.03.03</b>			<b>Ostéotomie de l'humérus</b>								
MBPA002		MBPA002	<b>Ostéotomie intraarticulaire de l'extrémité proximale de l'humérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBPA005		MBPA005	<b>Ostéotomie extraarticulaire de l'extrémité proximale de l'humérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBPA004		MBPA004	<b>Ostéotomie simple de la diaphyse de l'humérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBPA003		MBPA003	<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse ou de l'extrémité distale de l'humérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.03.04</b>			<b>Excision de l'humérus</b>								
MBPA006		MBPA006	<b>Décortication de l'humérus pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
MBPA001		MBPA001	<b>Décortication de l'humérus avec ostéosynthèse pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBGA002		MBGA002	<b>Évidement de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MBGA001		MBGA001	<b>Évidement de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MBFA002		MBFA002	<b>Résection d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus sans interruption de la continuité osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MBFA001		MBFA001	<b>Résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.03.05</b>			<b>Reconstruction de l'humérus</b>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i>								
MBMA001		MBMA001	<b>Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MBMA002		MBMA002	<b>Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse de l'humérus après résection "en bloc", par greffe ou matériau inerte non prothétique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur : - le radius - l'ulna [le cubitus]</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.04.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture des os de l'avant-bras</b>								
MCEP002	MCEP002		Réduction orthopédique de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale et/ou de fracture de la diaphyse d'un os ou des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCEP001	MCEP001		Réduction orthopédique de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de l'avant-bras <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.02.04.02</b>			<b>Ostéosynthèse des os de l'avant-bras</b>								
MCCB001	MCCB001		Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA001	MCCA001		Ostéosynthèse de fracture simple ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCA011	MCCA011		Ostéosynthèse de fracture complexe de l'extrémité proximale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB005	MCCB005		Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale des 2 os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA009	MCCA009		Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB003	MCCB003		Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA004	MCCA004		Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB008	MCCB008		Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras avec réduction d'une luxation de l'autre os au coude ou au poignet, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MCCA003		MCCA003	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse d'un os de l'avant-bras avec réduction d'une luxation de l'autre os au coude ou au poignet, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB007		MCCB007	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA008		MCCA008	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCA007		MCCA007	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras avec réduction de luxation au coude ou au poignet, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB004		MCCB004	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras par broche, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCB002		MCCB002	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de l'avant-bras par fixateur externe, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA005		MCCA005	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCA010		MCCA010	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de l'avant-bras, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
MCCB009		MCCB009	<b>Ostéosynthèse préventive d'un os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA002		MCCA002	<b>Ostéosynthèse préventive d'un os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MCCB006		MCCB006	<b>Ostéosynthèse préventive des 2 os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MCCA006		MCCA006	<b>Ostéosynthèse préventive des 2 os de l'avant-bras pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.04.03</b>			<b>Ostéotomie des os de l'avant-bras</b>								
MCPA010	MCPA010		<b>Ostéotomie simple de la diaphyse d'un os de l'avant-bras</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA006	MCPA006		<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse d'un os de l'avant-bras</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA004	MCPA004		<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse du radius et/ou de l'ulna avec résection de synostose radio-ulnaire acquise</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA007	MCPA007		<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse des 2 os de l'avant-bras</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA002	MCPA002		<b>Ostéotomie de l'extrémité distale du radius</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA009	MCPA009		<b>Ostéotomie de l'extrémité distale du radius avec résection partielle ou totale de l'extrémité distale de l'ulna</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA003	MCPA003		<b>Ostéotomie de l'extrémité distale des 2 os de l'avant-bras</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA001	MCPA001		<b>Ostéotomie de réorientation de l'avant-bras pour synostose radio-ulnaire congénitale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA005	MCPA005		<b>Ostéotomie de l'ulna avec arthrodèse de l'articulation radio-ulnaire distale</b> <i>Opération selon Sauvé - Kapandji</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.04.04</b>			<b>Excision des os de l'avant-bras</b>								
MCPA014	MCPA014		<b>Décortication d'un os de l'avant-bras pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA013	MCPA013		<b>Décortication d'un os de l'avant-bras avec ostéosynthèse pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCPA012	MCPA012		<b>Décortication des 2 os de l'avant-bras pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MCFA011		MCFA011	<b>Décortication des 2 os de l'avant-bras avec ostéosynthèse pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA002		MCFA002	<b>Réssection partielle ou totale de l'extrémité distale d'un os de l'avant-bras</b> <i>Styloïdectomie radiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA003		MCFA003	<b>Réssection de l'olécrâne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA001		MCFA001	<b>Réssection de synostose radio-ulnaire acquise</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA005		MCFA005	<b>Réssection d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, sans interruption de la continuité</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA004		MCFA004	<b>Réssection de la tête du radius, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MCFA006		MCFA006	<b>Réssection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.04.05</b>			<b>Reconstruction des os de l'avant-bras</b>								
			<i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i>								
MCMA002		MCMA002	<b>Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras par greffe ou matériau inerte non prothétique, après réssection partielle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MCMA001		MCMA001	<b>Reconstruction d'une extrémité et/ou de la diaphyse d'un os de l'avant-bras après réssection "en bloc", par greffe ou matériau inerte non prothétique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.04.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os de l'avant-bras</b>								
MCPA008	MCPA008		<b>Dissociation des deux os de l'avant-bras pour création d'une pince préhensile après amputation de main</b> <i>Opération selon Krückenberg</i>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les os du carpe</b>								
<b>13.02.05.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture du carpe</b>								
MGEP002	MGEP002		<b>Réduction orthopédique de fracture du carpe et/ou d'une luxation du poignet</b>  (GELE001, YYYY012)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.05.02</b>			<b>Ostéosynthèse du carpe</b>								
MDCA013	MDCA013		<b>Ostéosynthèse de fracture d'un os du carpe, à foyer ouvert</b> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'os scaphoïde, à foyer ouvert (MDCA001)</i>  (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MDCA001	MDCA001		<b>Ostéosynthèse de fracture de l'os scaphoïde, à foyer ouvert</b>  (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MDCA006	MDCA006		<b>Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os du carpe, à foyer ouvert</b>  (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
MDCA005	MDCA005		<b>Ostéosynthèse d'une pseudarthrose de l'os scaphoïde, à foyer ouvert</b> <i>Avec ou sans : styloïdectomie du radius</i>  (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.05.03</b>			<b>Excision des os du carpe</b>								
MDGA001	MDGA001		<b>Évidement d'un os du carpe avec comblement, par abord direct</b>  (GELE001, PAFA010, ZZQL010)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
M DFA003		M DFA003	<b>Réséction partielle d'un os du carpe sans arthrodèse</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, ZZQL010)			4	0			1	
M GFA006		M GFA006	<b>Réséction partielle des os du carpe pour centralisation du poignet avec ostéosynthèse du carpe et ostéotomie de la diaphyse de l'ulna, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)			4	0			1	
M DFA006		M DFA006	<b>Réséction totale d'un os du carpe avec arthrodèse intracarpienne</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)			4	0			1	
M DFA004		M DFA004	<b>Réséction de la première rangée du carpe</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
M DFA005		M DFA005	<b>Réséction "en bloc" d'os du carpe et/ou du métacarpe</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA003)			4	0			1	
<b>13.02.05.04</b>			<b>Greffe osseuse du carpe</b>								
			Avec ou sans : - ostéosynthèse de l'os scaphoïde - styloïdectomie du radius - arthrorise								
M DEA001		M DEA001	<b>Autogreffe corticospongieuse encastrée de l'os scaphoïde</b>	Opération selon Matti-Russe Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
M DEA002		M DEA002	<b>Autogreffe corticospongieuse intercalée de l'os scaphoïde avec ostéotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
M DEA003		M DEA003	<b>Autogreffe corticospongieuse pédiculée de l'os scaphoïde</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les os de la main</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les : - os métacarpiens - phalanges des doigts</i>								
<b>13.02.06.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture des os de la main</b>								
<b>MDEP002</b>	<b>MDEP002</b>		<b>Réduction orthopédique d'une fracture d'un os de la main</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>MDEP001</b>	<b>MDEP001</b>		<b>Réduction orthopédique de fractures de plusieurs os de la main</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>13.02.06.02</b>			<b>Ostéosynthèse de la main</b>								
<b>MDCA010</b>	<b>MDCA010</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par fixateur externe</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>MDCB003</b>	<b>MDCB003</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par broche, à foyer fermé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>MDCA011</b>	<b>MDCA011</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main, à foyer ouvert</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture extraarticulaire d'un os de la main par fixateur externe (MDCA010)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
<b>MDCA009</b>	<b>MDCA009</b>		<b>Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>MDCB004</b>	<b>MDCB004</b>		<b>Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par broche, à foyer fermé</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>			4	0			1	
<b>MDCA007</b>	<b>MDCA007</b>		<b>Ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main, à foyer ouvert</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fractures extraarticulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe (MDCA009)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MDCA003		MDCA003	<b>Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCB005		MDCB005	<b>Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main par broche, à foyer fermé</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture de Bennett par embrochage transcutané</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCA014		MDCA014	<b>Ostéosynthèse de fracture articulaire d'un os de la main, à foyer ouvert</b> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse</i> <i>- de fracture articulaire d'un os de la main par fixateur externe (MDCA003)</i> <i>- de fracture de la base du premier métacarpien, à foyer ouvert (MDCA012)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCA012		MDCA012	<b>Ostéosynthèse de fracture de la base du premier métacarpien, à foyer ouvert</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture de Bennett, à foyer ouvert</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCA008		MDCA008	<b>Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCB002		MDCB002	<b>Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par broche, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCA004		MDCA004	<b>Ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main, à foyer ouvert</b> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fractures articulaires de plusieurs os de la main par fixateur externe (MDCA008)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCB001		MDCB001	<b>Ostéosynthèse préventive d'un métacarpien pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDCA002		MDCA002	<b>Ostéosynthèse préventive d'un métacarpien pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.06.03</b>			<b>Ostéotomie de la main</b>								
MDPA002	MDPA002		<b>Ostéotomie d'un os de la main</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ostéotomie du premier métacarpien pour malformation congénitale (MDPA005)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
MDPA004	MDPA004		<b>Ostéotomie d'un os de la main, avec libération de tendon et/ou libération mobilisatrice articulaire</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								
MDPA005	MDPA005		<b>Ostéotomie du premier métacarpien pour malformation congénitale</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
MDPA003	MDPA003		<b>Ostéotomie de plusieurs os de la main</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								
MDPA001	MDPA001		<b>Ostéotomie de plusieurs os de la main, avec libération de tendon et/ou libération mobilisatrice articulaire</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								
<b>13.02.06.04</b>			<b>Excision osseuse de la main</b>								
MDFA002	MDFA002		<b>Exérèse partielle d'un os de la main sans interruption de la continuité, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, ZZQL010)								
MDGA003	MDGA003		<b>Évidement d'un os de la main sans comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, ZZQL010)								
MDGA004	MDGA004		<b>Évidement d'un os de la main avec comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, ZZQL010)								
MDFA001	MDFA001		<b>Réséction segmentaire d'une phalange ou d'une articulation interphalangienne du pouce avec rétablissement de la continuité, pour triphalangie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MDFA007	MDFA007		<b>Réséction complète d'une phalange du pouce avec rétablissement de la continuité, pour triphalangie</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.02.06.05</b>			<b>Reconstruction osseuse de la main</b>								
<b>MDMA001</b>		<b>MDMA001</b>	<b>Reconstruction d'un os de la main par greffe ou matériau inerte non prothétique</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.06.06</b>			<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main</b> <i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
<b>MDGB001</b>		<b>MDGB001</b>	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main, par voie transcutanée sans guidage</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
<b>MDGA002</b>		<b>MDGA002</b>	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.06.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le métacarpe et les phalanges des doigts</b>								
<b>MDGA005</b>		<b>MDGA005</b>	<b>Désépiphysiodèse de phalange triangulaire de doigt</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os du membre supérieur</b>								
<b>13.02.07.01</b>			<b>Allongement osseux du membre supérieur</b>								
<b>MCAA001</b>		<b>MCAA001</b>	<b>Allongement extemporané de la diaphyse d'un os de l'avant-bras, avec autogreffe osseuse</b> <i>Indication : inégalité de longueur entre radius et ulna pour laquelle un allongement de moins de 2 cm est nécessaire</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MDAA001		MDAA001	<b>Allongement osseux extemporané à la main, avec autogreffe osseuse</b> <i>Indication : malformation congénitale</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MBAA002	-01	MBAA002-01	<b>Allongement osseux progressif au bras par système externe</b> <i>Indication :</i> <i>- humérus court bilatéral ;</i> <i>- inégalité de longueur entre les membres supérieurs de plus de 5 cm</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MBAA002	-02	MBAA002-02	<b>Allongement osseux progressif à l'avant-bras par système externe</b> <i>Indication :</i> <i>- inégalité de longueur entre radius et ulna ;</i> <i>- absence de l'un des deux os de l'avant-bras ;</i> <i>- inégalité de longueur entre les membres supérieurs de plus de 5 cm</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MDAA002		MDAA002	<b>Allongement osseux progressif à la main par système externe</b> <i>Indication : malformation congénitale de la main, amputation traumatique</i> <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile et/ou chirurgie de la main</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.07.02</b>			<b>Excision osseuse du membre supérieur</b>								
MZFA006		MZFA006	<b>Exérèse partielle d'un os du membre supérieur sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : exérèse partielle sans interruption de la continuité, par abord direct</i> <i>- de la scapula (MAFA006)</i> <i>- d'un os de la main (MDFA002)</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
MZGA003		MZGA003	<b>Évidement d'un os du membre supérieur sans comblement, par abord direct</b> <i>A l'exclusion de : évidement sans comblement, par abord direct</i> <i>- de la scapula (MAGA003)</i> <i>- de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif (MBGA002)</i> <i>- d'un os de la main (MDGA003)</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MZGA004		MZGA004	<b>Évidement d'un os du membre supérieur avec comblement, par abord direct</b> <i>A l'exclusion de : évidement avec comblement, par abord direct</i> <i>- de la scapula (MAGA002)</i> <i>- de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif (MBGA001)</i> <i>- d'un os de la main (MDGA004)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA010, ZZQL010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.02.07.03</b>			<b>Immobilisation initiale de fracture du membre supérieur sans réduction</b> <i>A l'exclusion de : immobilisation provisoire d'une fracture, préalable à un traitement sanglant</i> <i>- contention orthopédique unilatérale ou bilatérale de fracture de la clavicule (MADP001)</i> <i>- réfection d'appareillage rigide d'immobilisation du membre supérieur (13 05 01)</i>  <i>Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage.</i>								
MZMP002		MZMP002	<b>Confection d'un appareil rigide thoracobrachial pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
MZMP007		MZMP007	<b>Confection d'un appareil rigide brachio-antébrachio-palmar pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
MZMP013		MZMP013	<b>Confection d'un appareil rigide antébrachiopalmar pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
MZMP004		MZMP004	<b>Confection d'un appareil rigide au poignet et/ou à la main pour immobilisation initiale de fracture du membre supérieur, sans réduction</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
<b>13.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								
<b>13.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture scapulaire</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.01.01</b>			<b>Réduction orthopédique de luxation de la ceinture scapulaire</b>								
MEEP001		MEEP001	Réduction orthopédique d'une luxation ou luxation-fracture acromioclaviculaire ou sternoclaviculaire (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
<b>13.03.01.02</b>			<b>Réduction de luxation de la ceinture scapulaire par arthrotomie</b>								
MEEA004		MEEA004	Réduction d'une luxation acromioclaviculaire ou sternoclaviculaire, par abord direct <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.01.03</b>			<b>Arthroplastie de la ceinture scapulaire</b>								
MEMA001		MEMA001	Arthroplastie sternoclaviculaire par résection de l'extrémité médiale de la clavicule, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEMC001		MEMC001	Arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEMA011		MEMA011	Arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'articulation scapulohumérale</b>								
<b>13.03.02.01</b>			<b>Mobilisation de l'articulation scapulohumérale</b>								
MERP001		MERP001	Mobilisation de l'articulation scapulohumérale à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.02.02 Réduction orthopédique de luxation scapulohumérale</b>											
MEEP002	MEEP002		Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MEEP003	MEEP003		Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale avec fracture de l'extrémité proximale de l'humérus homolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MEEA001	MEEA001		Réduction orthopédique d'une luxation scapulohumérale, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale de l'humérus homolatéral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.03 Réduction de luxation scapulohumérale par arthrotomie</b>											
MEEA003	MEEA003		Réduction d'une luxation scapulohumérale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MEEA002	MEEA002		Réduction d'une luxation scapulohumérale par arthrotomie, avec ostéosynthèse de fracture homolatérale de la glène, du col de la scapula et/ou de tubercule huméral <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.04 Nettoyage de l'articulation [Debridement] scapulohumérale</b>											
MEJC001	MEJC001		Nettoyage de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MEJA001	MEJA001		Nettoyage de l'articulation scapulohumérale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.05 Arthrodèse et arthrorise scapulohumérale</b>											
MEDA001	MEDA001		Arthrodèse scapulohumérale, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MEMA018		MEMA018	<b>Confection d'une butée glénoïdale osseuse ou ostéomusculaire, par abord direct</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : confection d'une butée glénoïdale par prélèvement coracoïdien, par abord direct (MEMA005)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY188)								
MEMA005		MEMA005	<b>Confection d'une butée glénoïdale par prélèvement coracoïdien, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY188)								
<b>13.03.02.06</b>			<b>Arthroplastie scapulohumérale</b>								
MEMC003		MEMC003	<b>Acromioplastie sans prothèse, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : arthroscopie scapulohumérale	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEMA006		MEMA006	<b>Acromioplastie sans prothèse, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEMC005		MEMC005	<b>Acromioplastie sans prothèse avec arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : arthroscopie scapulohumérale	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEMA017		MEMA017	<b>Acromioplastie sans prothèse avec arthroplastie acromioclaviculaire par résection de l'extrémité latérale de la clavicule, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEMA015		MEMA015	<b>Arthroplastie scapulohumérale sans prothèse, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEKA010	-01	MEKA010-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEKA010	-02	MEKA010-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulohumérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
MEKA009	-01	MEKA009-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulohumérale droite par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus droit</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MEKA009	-02	MEKA009-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou par cupule mobile, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MEKA005	-01	MEKA005-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale droite par prothèse humérale unipolaire ou à cupule mobile, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule droite</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEKA005	-02	MEKA005-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale gauche par prothèse humérale unipolaire ou à cupule mobile, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEKA006	-01	MEKA006-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale droite par prothèse totale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEKA006	-02	MEKA006-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale gauche par prothèse totale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEKA007	-01	MEKA007-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale droite par prothèse totale, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus droit</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MEKA007	-02	MEKA007-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale gauche par prothèse totale, avec ostéotomie de l'extrémité proximale de l'humérus gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MEKA008	-01	MEKA008-01	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale droite par prothèse totale, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule droite</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MEKA008	-02	MEKA008-02	<b>Remplacement de l'articulation scapulo-humérale gauche par prothèse totale, avec réinsertion, suture et/ou autoplastie de la coiffe des rotateurs de l'épaule gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.02.07</b>			<b>Ablation et changement de prothèse scapulo-humérale</b>								
MEGA002	-01	MEGA002-01	<b>Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulo-humérale droite</b> <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MEGA002	-02	MEGA002-02	<b>Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale gauche</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEGA001	-01	MEGA001-01	<b>Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale droite, avec arthrodèse scapulohumérale</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
MEGA001	-02	MEGA001-02	<b>Ablation d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale gauche, avec arthrodèse scapulohumérale gauche</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
MEKA004	-01	MEKA004-01	<b>Changement d'une prothèse humérale ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale droite, sans reconstruction osseuse</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEKA004	-02	MEKA004-02	<b>Changement d'une prothèse humérale ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale gauche, sans reconstruction osseuse</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEKA002	-01	MEKA002-01	<b>Changement d'une prothèse humérale et/ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale droite, avec reconstruction osseuse</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
MEKA002	-02	MEKA002-02	<b>Changement d'une prothèse humérale et/ou de la pièce glénoïdale d'une prothèse totale scapulohumérale gauche, avec reconstruction osseuse</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
MEKA001	-01	MEKA001-01	<b>Changement d'une prothèse totale scapulohumérale droite</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEKA001	-02	MEKA001-02	<b>Changement d'une prothèse totale scapulohumérale gauche</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEKA003	-01	MEKA003-01	<b>Changement d'une prothèse humérale droite pour une prothèse totale scapulohumérale</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MEKA003	-02	MEKA003-02	<b>Changement d'une prothèse humérale gauche pour une prothèse totale scapulohumérale gauche</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MELA001	-01	MELA001-01	<b>Repose d'une prothèse de l'articulation scapulohumérale droite</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MELA001	-02	MELA001-02	<b>Repose d'une prothèse de l'articulation scapulo-humérale gauche</b> <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.08</b>			<b>Résection de l'articulation scapulo-humérale</b>								
MEFA004		MEFA004	<b>Huméroscapulectomie [Arthrectomie monobloc de l'épaule]</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.09</b>			<b>Reconstruction de l'articulation scapulo-humérale</b>								
MEMA003		MEMA003	<b>Reconstruction osseuse de l'épaule avec arthrodèse, après résection segmentaire</b>  <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
MEMA009	-01	MEMA009-01	<b>Reconstruction de l'articulation de l'épaule droite par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
MEMA009	-02	MEMA009-02	<b>Reconstruction de l'articulation de l'épaule gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.02.10</b>			<b>Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] scapulo-humérale</b>								
MELH001		MELH001	<b>Injection sous pression d'un agent pharmacologique dans l'articulation scapulo-humérale pour libération capsulaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique, avec mobilisation articulaire sous anesthésie locale</b>  <i>À l'exclusion de : synoviorthèse</i> <i>- chimique d'un membre (PBLB002)</i> <i>- isotopique d'un membre (PBL001)</i>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			1	
MEPC001		MEPC001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation scapulo-humérale et/ou subacromiale, par arthroscopie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
MEPA001		MEPA001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation scapulo-humérale et/ou subacromiale, par arthrotomie</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.02.11</b>			<b>Synovectomie de l'articulation scapulohumérale</b>								
			<i>Avec ou sans : burssectomie subacromiale</i>								
MEFC002	MEFC002		<b>Synovectomie totale de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEFA003	MEFA003		<b>Synovectomie totale de l'articulation scapulohumérale, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>13.03.02.12</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation scapulohumérale</b>								
MEMC002	MEMC002		<b>Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulohumérale, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEMA012	MEMA012		<b>Capsuloplastie antérieure ou postérieure de l'articulation scapulohumérale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : butée glénoïdale d'origine non coracoïdienne</i>								
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEMA014	MEMA014		<b>Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEMA008	MEMA008		<b>Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale avec ostéotomie glénoïdale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEMA016	MEMA016		<b>Capsuloplastie antérieure et postérieure de l'articulation scapulohumérale avec ostéotomie humérale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>13.03.02.13</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le bourrelet glénoïdal scapulohuméral</b>								
MEMC004	MEMC004		<b>Réparation du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
MEFC001	MEFC001		<b>Réséction du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MEFA001		MEFA001	<b>Réssection du bourrelet glénoïdal scapulohuméral, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'articulation du coude</b>								
<b>13.03.03.01</b>			<b>Mobilisation du coude</b>								
MFRP001		MFRP001	<b>Mobilisation de l'articulation du coude à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.03.02</b>			<b>Réduction orthopédique de luxation du coude</b>								
MFEP001		MFEP001	<b>Réduction orthopédique d'une pronation douloureuse du coude</b> <i>Indication : pronation douloureuse chez l'enfant</i> (YYYY012)			1	0			1	
MFEP002		MFEP002	<b>Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture du coude</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MFEA002		MFEA002	<b>Réduction orthopédique d'une luxation du coude, avec ostéosynthèse de fracture de l'épicondyle médial ou latéral de l'humérus à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MFEB001		MFEB001	<b>Réduction orthopédique d'une luxation du coude et/ou de l'articulation radio-ulnaire proximale, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale du radius ou de l'ulna à foyer fermé</b> <i>Traitement d'une fracture de Monteggia proximale ou d'une luxation transolécrânienne à foyer fermé</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.03.03</b>			<b>Réduction de luxation du coude par arthrotomie</b>								
MFEA001		MFEA001	<b>Réduction d'une luxation du coude, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MFEA003		MFEA003	<b>Réduction d'une luxation du coude et/ou de l'articulation radio-ulnaire proximale par arthrotomie, avec ostéosynthèse de fracture de l'extrémité proximale du radius ou de l'ulna à foyer ouvert</b> <i>Traitement d'une fracture de Monteggia proximale ou d'une luxation transolécrânienne à foyer ouvert</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012, YYYY188)			4	0			1	
<b>13.03.03.04 Nettoyage articulaire [Debridement] du coude</b>											
MFJC001		MFJC001	<b>Nettoyage de l'articulation du coude, par arthroscopie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MFJA001		MFJA001	<b>Nettoyage de l'articulation du coude, par arthrotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>13.03.03.05 Arthrodèse et arthrorise du coude</b>											
MFDA001		MFDA001	<b>Arthrodèse du coude, par arthrotomie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY188)			4	0			1	
MFDA002		MFDA002	<b>Arthrorise du coude par butée, ténodèse ou capsulodèse, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			4	0			1	
<b>13.03.03.06 Arthroplastie du coude</b>											
MFMA005		MFMA005	<b>Arthroplastie du coude sans prothèse, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MCKA002	-01	MCKA002-01	<b>Remplacement de la tête radiale droite par prothèse, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MCKA002	-02	MCKA002-02	<b>Remplacement de la tête radiale gauche par prothèse, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MFKA003	-01	MFKA003-01	<b>Remplacement de l'articulation du coude droit par prothèse totale, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MFKA003	-02	MFKA003-02	<b>Remplacement de l'articulation du coude gauche par prothèse totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.03.07</b>			<b>Ablation et changement de prothèse du coude</b>								
MFGA001	-01	MFGA001-01	<b>Ablation d'une prothèse totale du coude droit</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MFGA001	-02	MFGA001-02	<b>Ablation d'une prothèse totale du coude gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MFKA001	-01	MFKA001-01	<b>Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du coude droit</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
MFKA001	-02	MFKA001-02	<b>Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du coude gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.03.08</b>			<b>Résection de l'articulation du coude</b>								
MFFA001		MFFA001	<b>Résection "en bloc" du coude [Arthrectomie monobloc du coude]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.03.03.09</b>			<b>Reconstruction de l'articulation du coude</b>								
MFMA001		MFMA001	<b>Reconstruction osseuse du coude avec arthrodèse, après résection segmentaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
MFMA003	-01	MFMA003-01	<b>Reconstruction de l'articulation du coude droit par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
MFMA003	-02	MFMA003-02	<b>Reconstruction de l'articulation du coude gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.03.10</b>			<b>Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du coude</b>								
MFPC001		MFPC001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du coude, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MFPA002		MFPA002	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du coude, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MFPA003		MFPA003	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du coude avec libération du nerf ulnaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MFPA001		MFPA001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du coude avec résection d'ostéome synostotique, par abord direct</b> <i>Traitement de la paraarthropathie ostéogénique neurogène [PAON]</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.03.11</b>			<b>Synovectomie de l'articulation du coude</b>								
MFFA003		MFFA003	<b>Exérèse de kyste synovial du coude, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MFFC001		MFFC001	<b>Synovectomie totale du coude, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MFFA002		MFFA002	<b>Synovectomie totale du coude, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.03.12</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du coude</b>								
MFCA001		MFCA001	<b>Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire collatéral de l'articulation du coude, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les articulations du poignet</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> <i>- l'articulation radio-ulnaire distale</i> <i>- l'articulation radiocarpienne</i> <i>- les articulations intracarpiennes</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.04.01 Mobilisation du poignet</b>											
MGRP001		MGRP001	<b>Mobilisation d'articulation du poignet et/ou de la main à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.02 Réduction de luxation du poignet par arthrotomie</b>											
MGEA002		MGEA002	<b>Réduction d'une luxation du poignet, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MGEA001		MGEA001	<b>Réduction d'une luxation du poignet avec ostéosynthèse de fracture d'un os du carpe, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.03 Nettoyage articulaire [Debridement] du poignet</b>											
MGJC001		MGJC001	<b>Nettoyage des articulations du poignet, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MGJA001		MGJA001	<b>Nettoyage des articulations du poignet, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.04 Arthrodèse et arthrorise du poignet</b>											
MGDA002		MGDA002	<b>Arthrodèse radiocarpienne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MGDA001		MGDA001	<b>Arthrodèse intracarpienne, par arthrotomie</b> <i>Avec ou sans : résection osseuse partielle du carpe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MGMA005		MGMA005	<b>Création d'une butée ulnaire au poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.04.05</b>			<b>Arthroplastie du poignet</b>								
<b>MGMA003</b>		<b>MGMA003</b>	<b>Arthroplastie du poignet sans prothèse, pour radialisation</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de la diaphyse de l'ulna</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
<b>MGKA003</b>	-01	<b>MGKA003-01</b>	<b>Remplacement de l'articulation du poignet droit par prothèse partielle, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGKA003</b>	-02	<b>MGKA003-02</b>	<b>Remplacement de l'articulation du poignet gauche par prothèse partielle, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGKA002</b>	-01	<b>MGKA002-01</b>	<b>Remplacement de l'articulation radiocarpienne droite par prothèse totale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGKA002</b>	-02	<b>MGKA002-02</b>	<b>Remplacement de l'articulation radiocarpienne gauche par prothèse totale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>13.03.04.06</b>			<b>Ablation et changement de prothèse du poignet</b>								
<b>MGGA002</b>	-01	<b>MGGA002-01</b>	<b>Ablation d'une prothèse articulaire du poignet droit</b> <i>À l'exclusion de : ablation d'une prothèse totale radiocarpienne droite (MGGA001-01)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGGA002</b>	-02	<b>MGGA002-02</b>	<b>Ablation d'une prothèse articulaire du poignet gauche</b> <i>À l'exclusion de : ablation d'une prothèse totale radiocarpienne gauche (MGGA001-02)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGGA001</b>	-01	<b>MGGA001-01</b>	<b>Ablation d'une prothèse totale radiocarpienne droite</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGGA001</b>	-02	<b>MGGA001-02</b>	<b>Ablation d'une prothèse totale radiocarpienne gauche</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MGKA001</b>	-01	<b>MGKA001-01</b>	<b>Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du poignet droit</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MGKA001	-02	MGKA001-02	<b>Changement partiel ou total d'une prothèse articulaire du poignet gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.07</b>			<b>Résection de l'articulation du poignet</b>								
MGFA001		MGFA001	<b>Résection "en bloc" du poignet [Arthrectomie monobloc du poignet]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.08</b>			<b>Reconstruction du poignet</b>								
MGMA002		MGMA002	<b>Reconstruction osseuse du poignet avec arthrodèse, après résection segmentaire</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par lambeau libre avec anastomoses vasculaires (cf 16.03.10.03)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MGMA006	-01	MGMA006-01	<b>Reconstruction de l'articulation du poignet droit par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
MGMA006	-02	MGMA006-02	<b>Reconstruction de l'articulation du poignet gauche par prothèse massive ou sur mesure, après résection segmentaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.09</b>			<b>Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du poignet</b>								
MGPA001		MGPA001	<b>Libération mobilisatrice des articulations du poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.10</b>			<b>Synovectomie articulaire du poignet</b>								
MGFA007		MGFA007	<b>Exérèse de kyste synovial du poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MGFA004		MGFA004	<b>Exérèse de kyste synovial avec téno-synovectomie des extenseurs au poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MGFC001		MGFC001	<b>Synovectomie radio-ulnaire distale, par arthroscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
MGFA002		MGFA002	<b>Synovectomie radio-ulnaire distale, par arthrotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
MGFC002		MGFC002	<b>Synovectomie radiocarpienne et/ou intracarpienne, par arthroscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
MGFA005		MGFA005	<b>Synovectomie radiocarpienne et/ou intracarpienne, par arthrotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
MGFC003		MGFC003	<b>Synovectomie totale des articulations du poignet, par arthroscopie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
MGFA003		MGFA003	<b>Synovectomie totale des articulations du poignet, par arthrotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.04.11</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du poignet</b>								
MGCC001		MGCC001	<b>Suture et/ou réinsertion de ligament articulaire du poignet, par arthroscopie</b>	<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						<i>(GELE001)</i>					
MGCA001		MGCA001	<b>Suture et/ou réinsertion de ligament articulaire du poignet, par arthrotomie</b>	<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
						<i>(GELE001)</i>					
MGMA004		MGMA004	<b>Capsuloplastie d'une articulation du poignet, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les articulations de la main</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les articulations : - carpométacarpiennes - métacarpophalangiennes - interphalangiennes des doigts</i>								
<b>13.03.05.01</b>			<b>Évacuation de collection articulaire de la main</b>								
<b>MHJA001</b>		<b>MHJA001</b>	<b>Évacuation de collection articulaire de la main, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.05.02</b>			<b>Réduction orthopédique de luxation de la main</b>								
<b>MHEP004</b>		<b>MHEP004</b>	<b>Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture carpométacarpienne</b> <i>À l'exclusion de : réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne (MHEP003)</i> <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>MHEP003</b>		<b>MHEP003</b>	<b>Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne</b> <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>MHEP002</b>		<b>MHEP002</b>	<b>Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt</b> <i>(YYYY012, ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>MHEP001</b>		<b>MHEP001</b>	<b>Réduction orthopédique de plusieurs luxations et/ou luxations- fractures métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.05.03</b>			<b>Réduction de luxation de la main par arthrotomie</b>								
<b>MHEA004</b>		<b>MHEA004</b>	<b>Réduction d'une luxation ou luxation-fracture carpométacarpienne, par arthrotomie</b> <i>À l'exclusion de : réduction d'une luxation ou d'une luxation-fracture trapézométacarpienne, par arthrotomie (MHEA002)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>MHEA002</b>		<b>MHEA002</b>	<b>Réduction d'une luxation ou luxation-fracture trapézométacarpienne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MHEA003		MHEA003	Réduction d'une luxation de l'articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
MHEA001		MHEA001	Réduction de luxation de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.05.04 Arthrodèse et arthrorise de la main</b>											
MHDA002		MHDA002	Arthrodèse intermétacarpienne du premier espace interosseux, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MHDA004		MHDA004	Arthrodèse carpométacarpienne, par arthrotomie À l'exclusion de : arthrodèse trapézométacarpienne, par arthrotomie (MHDA003) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MHDA003		MHDA003	Arthrodèse trapézométacarpienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MHDA005		MHDA005	Arthrodèse d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MHDA001		MHDA001	Arthrodèse de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MHDB001		MHDB001	Arthrorise temporaire d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt par broche, par voie transcutanée (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
<b>13.03.05.05 Arthroplastie de la main</b>											
<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>											
MHMA005		MHMA005	Arthroplastie trapézométacarpienne <i>Avec ou sans : pose d'une prothèse trapézométacarpienne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MHMA002		MHMA002	Arthroplastie d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MHMA001		MHMA001	<b>Arthroplastie de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.05.06</b>			<b>Reconstruction d'articulation de la main</b>								
MHMA004		MHMA004	<b>Reconstruction d'une articulation de la main par transfert pédiculé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MHMA003		MHMA003	<b>Reconstruction d'une articulation de la main par transfert libre avec anastomoses vasculaires</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.03.05.07</b>			<b>Libération mobilisatrice d'articulation [Arthrolyse] de la main</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>								
MHPA002		MHPA002	<b>Libération mobilisatrice d'une articulation de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MHPA001		MHPA001	<b>Libération mobilisatrice de plusieurs articulations de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MHPA004		MHPA004	<b>Libération mobilisatrice d'une articulation de la main avec libération de tendon, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MHPA003		MHPA003	<b>Libération mobilisatrice de plusieurs articulations de la main avec libération de tendon, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.03.05.08</b>			<b>Synovectomie articulaire de la main</b>								
			<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>								
MHFA002	MHFA002		<b>Exérèse de kyste synovial ou mucoïde d'une articulation ou d'une gaine fibreuse de la main</b> <i>Exérèse de kyste d'une poulie de réflexion des tendons des muscles fléchisseurs</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- lavage articulaire</i> <i>- résection d'ostéophyte</i> <i>- synovectomie</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MHFA001	MHFA001		<b>Synovectomie d'une articulation métacarpophalangienne ou interphalangienne d'un doigt, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MHFA003	MHFA003		<b>Synovectomie de plusieurs articulations métacarpophalangiennes et/ou interphalangiennes de doigt, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>13.03.05.09</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire d'articulation de la main</b>								
			<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>								
MHCA003	MHCA003		<b>Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation métacarpophalangienne</b> <i>À l'exclusion de : suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation métacarpophalangienne du pouce, par abord direct (MHCA002)</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MHCA002	MHCA002		<b>Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation métacarpophalangienne du pouce, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MHCA001	MHCA001		<b>Suture ou plastie de l'appareil capsuloligamentaire de plusieurs articulations métacarpophalangiennes</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>13.03.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre supérieur</b>								
MZJB001	MZJB001		<b>Évacuation de collection articulaire du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MZLB001		MZLB001	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée sans guidage</b> À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001)			1	0			1	
MZLH002		MZLH002	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001)			1	0			1	
MZLH001		MZLH001	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre supérieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> À l'exclusion de : synoviorthèse - chimique d'un membre (PBLB002) - isotopique d'un membre (PBLL001)			1	0			1	
<b>13.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								
<b>13.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la ceinture scapulaire et le bras</b>								
<b>13.04.01.01</b>			<b>Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras</b>								
MJEC001		MJEC001	<b>Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJEA010		MJEA010	<b>Réinsertion ou suture d'un tendon de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJEC002		MJEC002	<b>Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJEA006		MJEA006	<b>Réinsertion et/ou suture de plusieurs tendons de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJMA003		MJMA003	<b>Réparation de la coiffe des rotateurs de l'épaule par autoplastie et/ou matériel prothétique, par abord direct</b> <i>Réparation de la coiffe des rotateurs par lambeau deltoïdien, plastie du muscle subscapulaire et/ou infraépineux</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- acromioplastie</i> <i>- réinsertion tendineuse</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MJEA019		MJEA019	<b>Réinsertion du muscle biceps brachial sur le radius</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>13.04.01.02 Désinsertion de tendon à la ceinture scapulaire et au bras</b>											
MJPA006		MJPA006	<b>Désinsertion du muscle subscapulaire sans transfert musculaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
MJPA004		MJPA004	<b>Désinsertion du muscle subscapulaire avec transfert musculaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
MJPA001		MJPA001	<b>Désinsertion musculo-tendino-cutanée étendue pour surélévation congénitale de la scapula</b> <i>Avec ou sans : résection osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
MJPC800	-01	MJPC800-01	<b>Désinsertion ou allongement des muscles épicondyliens latéraux au coude, par arthroscopie</b>	<i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé. Indication : tendinopathie d'insertion des muscles épicondyliens au coude et/ou épicondylalgie d'origine articulaire.						
					Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
						4	0			1	
MJPA012		MJPA012	<b>Désinsertion ou allongement des muscles épicondyliens latéraux au coude, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- exploration de l'articulation du coude</i> <i>- libération du nerf radial</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>13.04.01.03 Transfert de muscle et de tendon à la ceinture scapulaire et au bras</b>											
MJEA017		MJEA017	<b>Transfert ostéomusculaire du processus coracoïde ou transfert du ligament coracoacromial pour stabilisation de la clavicule</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJEA016	MJEA016		<b>Transposition musculotendineuse et/ou fixation de la scapula pour stabilisation</b>			1	0			1	
			<i>Traitement de l'omoplate paralytique</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0				1
			(GELE001)								
MJEA021	MJEA021		<b>Transfert musculotendineux pour rétablissement de l'extension active du coude</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
MJEA012	MJEA012		<b>Transfert musculotendineux pour rétablissement de la flexion active du coude</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
<b>13.04.01.04</b>			<b>Exérèse de corps étranger des tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras</b>								
MJFC001	MJFC001		<b>Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
MJFA001	MJFA001		<b>Exérèse de calcification intratendineuse de la coiffe des rotateurs de l'épaule, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
MJGA001	MJGA001		<b>Ablation de corps étranger de la coulisse bicipitale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
<b>13.04.01.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les muscles et tissus mous de la ceinture scapulaire et du bras</b>								
MJDC001	MJDC001		<b>Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Indication : Traitement, en deuxième intention, des tendinopathies symptomatiques, isolées ou non de la longue portion du biceps brachial chez l'adulte</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0				1
			(GELE001)								
MJDA001	MJDA001		<b>Ténodèse et/ou résection de la portion articulaire du muscle long biceps brachial, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								
MJFA005	MJFA005		<b>Exérèse d'un hygroma du coude, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0				1	
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'avant-bras et la main</b>								
<b>13.04.02.01</b>			<b>Réparation de tendon au poignet et à la main</b>								
			<i>À l'exclusion de : réparation de tendon à la main avec suture de nerf et/ou d'artère (cf 13.04.03.02, 13.04.03.03)</i>								
<b>MJCA012</b>	<b>MJCA012</b>		<b>Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt par suture sur un rayon de la main, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>MJMA010</b>	<b>MJMA010</b>		<b>Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt par greffe ou plastie d'allongement ou de retournement sur un rayon de la main, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>MJCA001</b>	<b>MJCA001</b>		<b>Suture de plaie d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts sur un rayon de la main, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJCA002</b>	<b>MJCA002</b>		<b>Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJMA013</b>	<b>MJMA013</b>		<b>Reconstruction d'un tendon de la main par transplant libre, en un temps</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>MJMA006</b>	<b>MJMA006</b>		<b>Reconstruction d'un tendon de la main par transplant libre, en deux temps</b>	<i>Anesthésie</i>		1	1			1	
			<i>Phase 1 : reconstruction de la gaine fibreuse digitale avec pose de prothèse provisoire, par abord direct</i>			4	1			1	
			<i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i>			1	2			1	
			<i>Phase 2 : transplant libre de tendon de la main</i>			4	2			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJMA009</b>	<b>MJMA009</b>		<b>Reconstruction d'un tendon de la main par transplant pédiculé, en un temps</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJMA014		MJMA014	<b>Reconstruction d'un tendon de la main par transplant pédiculé, en deux temps</b> <i>Phase 1 : reconstruction de la gaine fibreuse digitale avec pose de prothèse provisoire, par abord direct</i> <i>Avec ou sans : réfection de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion]</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 2 : transplant pédiculé de tendon de la main</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	1			1	
						4	1			1	
						1	2			1	
						4	2			1	
MJEA004		MJEA004	<b>Réinsertion transosseuse de tendon sur une phalange d'un doigt, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.04.02.02 Allongement de tendon à l'avant-bras et à la main</b>											
MJAA002		MJAA002	<b>Allongement des tendons et/ou désinsertion des muscles fléchisseurs de la main ou des doigts, par abord direct</b> <i>Traitement du syndrome de Volkmann</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJAA001		MJAA001	<b>Allongement des tendons et/ou des muscles extenseurs de la main ou des doigts, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.04.02.03 Libération de tendon [Ténolyse] et ténosynovectomie à l'avant-bras et à la main</b>											
MJPA011		MJPA011	<b>Libération de tendon au poignet avec ténosynovectomie, par abord direct</b> <i>Traitement de la ténosynovite de de Quervain ou de la ténopathie du muscle long palmaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJPA002		MJPA002	<b>Libération des tendons des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJPA009		MJPA009	<b>Libération du tendon d'un muscle extenseur d'un doigt sur un rayon de la main, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA004		MJFA004	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJFA014		MJFA014	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> - résection de l'extrémité distale de l'ulna - résection partielle du carpe  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA007		MJFA007	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, résection de l'extrémité distale de l'ulna et transfert tendineux, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA002		MJFA002	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet, arthrodèse radio-ulnaire distale et ostéotomie de l'ulna, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA016		MJFA016	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet et arthrodèse ou arthroplastie d'un doigt ou de 2 doigts, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA013		MJFA013	<b>Ténosynovectomie des muscles extenseurs au poignet avec synovectomie articulaire du poignet et arthrodèse ou arthroplastie de 3 doigts ou plus, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA018		MJFA018	<b>Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs au poignet ou à la paume de la main, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA015		MJFA015	<b>Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur un rayon de la main, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA012		MJFA012	<b>Ténosynovectomie des muscles fléchisseurs des doigts sur plusieurs rayons de la main, par abord direct</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>13.04.02.04</b>			<b>Transfert de muscle et de tendon à l'avant-bras et à la main</b>								
MJEA005		MJEA005	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'extension active du poignet</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJEA008		MJEA008	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'extension active du poignet et de l'ouverture des doigts longs et du pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA007		MJEA007	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture du pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA002		MJEA002	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture des doigts longs</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA001		MJEA001	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'ouverture des doigts longs et du pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA009		MJEA009	<b>Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture du pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA018		MJEA018	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA015		MJEA015	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs et du pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA020		MJEA020	<b>Transfert musculotendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la fermeture des doigts longs et du pouce et des fonctions intrinsèques des doigts</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA011		MJEA011	<b>Transfert musculotendineux, ténodèse et/ou capsulodèse pour rétablissement des fonctions intrinsèques du pouce</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse digitale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJEA013		MJEA013	<b>Transfert musculotendineux, ténodèse et/ou capsulodèse pour rétablissement des fonctions intrinsèques des doigts longs</b> <i>Avec ou sans : arthrodèse digitale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJEA003		MJEA003	<b>Transfert musculotendineux pour rétablissement des fonctions intrinsèques des doigts longs et du pouce</b> <i>Avec ou sans :</i> - ténodèse - capsulodèse - arthrodèse digitale	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MJEA014		MJEA014	<b>Transfert musculotendineux avec plastie du premier espace interosseux métacarpien pour hypoplasie du pouce</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>13.04.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les muscles, les tendons et les tissus mous de la main</b>								
<b>13.04.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques pour infection de la main</b>								
MJPA010		MJPA010	<b>Incision ou excision d'un panaris superficiel</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MJFA003		MJFA003	<b>Excision d'un panaris profond de la pulpe des doigts [phlegmon pulpaire]</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MJJA001		MJJA001	<b>Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MJJA002		MJJA002	<b>Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne avec ténosynovectomie, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
MJJA004	-01	MJJA004-01	<b>Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne étendu à la main, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> - excision de tendon - lavage articulaire par arthrotomie - synovectomie articulaire par arthrotomie - arthrodèse - drainage	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJJA004	-02	MJJA004-02	<b>Évacuation d'un phlegmon de gaine synoviale digitale ou digitocarpienne étendu à la main et à l'avant-bras, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> - excision de tendon - lavage articulaire par arthrotomie - synovectomie articulaire par arthrotomie - arthrodèse - drainage  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJJA003	-01	MJJA003-01	<b>Évacuation de suppuration profonde de l'avant-bras n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJJA003	-02	MJJA003-02	<b>Évacuation de suppuration profonde de la main n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJJA003	-03	MJJA003-03	<b>Évacuation de suppuration profonde de la main et de l'avant-bras n'atteignant pas les gaines synoviales, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJFA009	-01	MJFA009-01	<b>Excision de fasciite nécrosante de l'avant-bras</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJFA009	-02	MJFA009-02	<b>Excision de fasciite nécrosante de la main</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MJFA009	-03	MJFA009-03	<b>Excision de fasciite nécrosante de l'avant-bras et de la main</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
<b>13.04.03.02</b>			<b>Réparation de lésion traumatique multitissulaire palmaire du poignet et de la main</b>								
MZMA004		MZMA004	<b>Suture de plaie de tendon avec suture de plaie du nerf médian, à la face antérieure du poignet</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		
MZMA001		MZMA001	<b>Réparation d'une hémisection antérieure du poignet avec ischémie complète de la main</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001, PAFA010)			4	0		1		
MJCA006		MJCA006	<b>Suture de plaies d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts et d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>  (GELE001)			4	0		1		

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJCA005		MJCA005	<b>Suture de plaies d'un tendon d'un muscle fléchisseur des doigts et de 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJCA008		MJCA008	<b>Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts et d'un nerf digital palmaire, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJCA007		MJCA007	<b>Suture de plaies des 2 tendons des muscles fléchisseurs des doigts et des 2 nerfs digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJCA003		MJCA003	<b>Suture de plaies de tendon des muscles fléchisseurs des doigts, d'un nerf et d'une artère digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJCA010		MJCA010	<b>Suture de plaies de tendon des muscles fléchisseurs des doigts, des 2 nerfs et d'une ou deux artères digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>13.04.03.03</b>			<b>Réparation de lésion traumatique multitissulaire dorsale du poignet et de la main</b> <i>Par réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt, on entend : suture, greffe ou plastie d'allongement ou de retournement de tendon de muscle extenseur des doigts et des expansions, sur un rayon de la main.</i>								
MJMA002		MJMA002	<b>Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaie d'une articulation, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJMA016		MJMA016	<b>Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaie d'un nerf ou d'une artère digital palmaire, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
MJMA015		MJMA015	<b>Réparation de plaie de l'appareil extenseur d'un doigt avec suture de plaies d'un nerf et d'une artère digitaux palmaires, sur un rayon de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.04.03.04</b>			<b>Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien de la main</b>								
			<i>Avec ou sans : réparation cutanée immédiate par lambeau local ou régional</i>								
<b>MJPA007</b>		<b>MJPA007</b>	<b>Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJPA008</b>		<b>MJPA008</b>	<b>Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien avec arthroplastie ou libération articulaire mobilisatrice, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJPA003</b>		<b>MJPA003</b>	<b>Libération des tissus mous du premier espace interosseux métacarpien avec arthrodèse de la colonne du pouce, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
<b>13.04.03.05</b>			<b>Fasciotomie et fasciectomie palmaire</b>								
			<i>Comprend : traitement de la rétraction de l'aponévrose palmaire [maladie de Dupuytren]</i>								
<b>MJPB001</b>		<b>MJPB001</b>	<b>Fasciotomie [Aponévrotomie] palmaire, par voie transcutanée</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJPA005</b>		<b>MJPA005</b>	<b>Fasciotomie [Aponévrotomie] palmaire, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJFA006</b>		<b>MJFA006</b>	<b>Fasciectomie [Aponévrectomie] palmodigitale sur un rayon de la main, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>MJFA010</b>		<b>MJFA010</b>	<b>Fasciectomie [Aponévrectomie] palmodigitale sur plusieurs rayons de la main, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.04.03.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les gaines fibreuses digitales</b>								
MJPA013	MJPA013		<b>Section ou plastie d'agrandissement de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] sur un rayon de la main, par abord direct</b> <i>Traitement chirurgical du doigt à ressaut</i>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MJMA012	MJMA012		<b>Reconstruction de la partie cruciforme de la gaine fibreuse digitale [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] par autogreffe sur un rayon de la main, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>13.04.03.07</b>			<b>Reconstruction et translocation de doigt</b>								
MZMA003	MZMA003		<b>Reconstruction d'un doigt par transfert libre partiel vascularisé de doigt ou d'orteil</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
MZMA002	MZMA002		<b>Reconstruction d'un doigt par transfert libre total de doigt ou d'orteil</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
MDEA004	MDEA004		<b>Reconstruction d'un doigt par transfert non vascularisé de phalange d'orteil, pour agénésie digitale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
MZEA005	MZEA005		<b>Translocation digitale et/ou carpo-métacarpo-digitale d'un rayon de la main</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
MZEA009	MZEA009		<b>Translocation digitale et/ou carpo-métacarpo-digitale de deux rayons de la main</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
MZEA004	MZEA004		<b>Pollicisation d'un moignon de doigt</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
MZEA008	MZEA008		<b>Pollicisation d'un doigt complet</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.04.03.08</b>			<b>Correction des malformations congénitales de la main</b>								
MZFA014		MZFA014	<b>Amputation d'un pouce surnuméraire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MZFA015		MZFA015	<b>Amputation d'un pouce surnuméraire, avec ostéotomie ou capsuloplastie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MZFA008		MZFA008	<b>Amputation d'un doigt surnuméraire autre que le pouce</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MZFA012		MZFA012	<b>Amputation d'un doigt surnuméraire autre que le pouce avec résection osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJPA014		MJPA014	<b>Séparation d'une syndactylie des doigts à squelette normal avec autoplastie cutanée locale et/ou greffe de peau</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MZPA002		MZPA002	<b>Séparation d'une syndactylie complexe des doigts avec ostéotomie ou résection osseuse, et autoplastie cutanée locale et/ou greffe de peau</b> <i>Avec ou sans : plastie unguéopulpaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA017		MJFA017	<b>Résection des tissus mous de la main avec plastie cutanée, sans résection nerveuse, pour mégadactylie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
MJFA011		MJFA011	<b>Résection des tissus mous de la main avec plastie cutanée et résection nerveuse, pour mégadactylie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.05</b>			<b>AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE SUPÉRIEUR</b>								
<b>13.05.01</b>			<b>Confection d'appareillage du membre supérieur</b>								
			À l'exclusion de : immobilisation initiale de fracture sans réduction (13.02.07.03) - adaptation d'un appareil rigide d'immobilisation par gypsotomie								
			Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage.								
<b>MZMP001</b>		<b>MZMP001</b>	<b>Confection d'une contention souple d'une articulation du membre supérieur</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MZMP015</b>		<b>MZMP015</b>	<b>Confection d'un appareil rigide thoracobrahial d'immobilisation du membre supérieur</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MZMP011</b>		<b>MZMP011</b>	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation du membre supérieur prenant le coude</b> À l'exclusion de : confection d'un appareil thoracobrahial d'immobilisation du membre supérieur (MZMP015) Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MZMP006</b>		<b>MZMP006</b>	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de l'avant-bras, du poignet et/ou de la main ne prenant pas le coude</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MEMP001</b>		<b>MEMP001</b>	<b>Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation de l'épaule</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MFMP001</b>		<b>MFMP001</b>	<b>Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du coude</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	
<b>MGMP001</b>		<b>MGMP001</b>	<b>Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du poignet et/ou de la main</b> Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.05.02</b>			<b>Confection d'une orthèse du membre supérieur</b>								
			<i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.</i>								
			<i>À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>								
ZDMP015		ZDMP015	<b>Confection unilatérale ou bilatérale de coussin d'abduction thoracobrachial</b>			1	0			1	
ZDMP007		ZDMP007	<b>Confection d'une orthèse statique de posture antébrachiométacarpienne</b>			1	0			1	
ZDMP001		ZDMP001	<b>Confection d'une orthèse statique antébrachiophalangienne</b>			1	0			1	
ZDMP016		ZDMP016	<b>Confection d'une orthèse statique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne</b>			1	0			1	
MHMP007		MHMP007	<b>Confection d'une orthèse statique d'un doigt</b>			1	0			1	
MHMP002		MHMP002	<b>Confection d'une orthèse statique de 2 doigts</b>			1	0			1	
MHMP003		MHMP003	<b>Confection d'une orthèse statique de 3 doigts ou plus</b>			1	0			1	
ZDMP002		ZDMP002	<b>Confection d'une orthèse non articulée brachioantébrachiale</b>			1	0			1	
ZDMP004		ZDMP004	<b>Confection d'une orthèse articulée brachioantébrachiale</b>			1	0			1	
ZDMP008		ZDMP008	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 1 élément moteur</b>			1	0			1	
ZDMP009		ZDMP009	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 2 éléments moteurs</b>			1	0			1	
ZDMP012		ZDMP012	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiométacarpienne avec 3 éléments moteurs ou plus</b>			1	0			1	
ZDMP010		ZDMP010	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 1 élément moteur</b>			1	0			1	
ZDMP011		ZDMP011	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 2 éléments moteurs</b>			1	0			1	
ZDMP018		ZDMP018	<b>Confection d'une orthèse dynamique antébrachiophalangienne avec 3 éléments moteurs ou plus</b>			1	0			1	
ZDMP006		ZDMP006	<b>Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 1 élément moteur</b>			1	0			1	
ZDMP003		ZDMP003	<b>Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 2 éléments moteurs</b>			1	0			1	
ZDMP005		ZDMP005	<b>Confection d'une orthèse dynamique carpométacarpienne et/ou métacarpophalangienne avec 3 éléments moteurs ou plus</b>			1	0			1	
MHMP004		MHMP004	<b>Confection d'une orthèse dynamique d'un doigt avec un élément moteur</b>			1	0			1	
MHMP001		MHMP001	<b>Confection d'une orthèse dynamique de 2 doigts avec 2 éléments moteurs</b>			1	0			1	
MHMP006		MHMP006	<b>Confection d'une orthèse dynamique de 3 doigts ou plus avec 3 éléments moteurs</b>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>13.05.03</b>			<b>Amputation et désarticulation au membre supérieur</b>								
			À l'exclusion de : amputation de doigt surnuméraire (cf 13.04.03.08)								
<b>MZFA009</b>	<b>MZFA009</b>		<b>Désarticulation interscapulothoracique</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA010</b>	<b>MZFA010</b>		<b>Désarticulation scapulohumérale [Désarticulation de l'épaule]</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA002</b>	<b>MZFA002</b>		<b>Amputation transhumérale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA011</b>	<b>MZFA011</b>		<b>Désarticulation du coude</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA005</b>	<b>MZFA005</b>		<b>Amputation transradio-ulnaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA004</b>	<b>MZFA004</b>		<b>Désarticulation du poignet</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA001</b>	<b>MZFA001</b>		<b>Amputation complète d'un rayon de la main</b>			1	0			1	
			Amputation transmétacarpienne sur un rayon								
			Désarticulation carpométacarpienne sur un rayon	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>MZFA003</b>	<b>MZFA003</b>		<b>Amputation complète de plusieurs rayons de la main</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>MZFA013</b>	<b>MZFA013</b>		<b>Amputation ou désarticulation d'un doigt, sans résection du métacarpien</b>			1	0			1	
			Désarticulation métacarpophalangienne ou interphalangienne								
			Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>MZFA007</b>	<b>MZFA007</b>		<b>Amputation et/ou désarticulation de plusieurs doigts, sans résection des métacarpiens</b>			1	0			1	
			Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>13.05.04</b>			<b>Réimplantation au membre supérieur</b>								
<b>MZEA007</b>	<b>MZEA007</b>		<b>Réimplantation du membre supérieur sectionné au dessus du poignet</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					
					A	P	RC	AP	ETM	V
MZEA011		MZEA011	<b>Réimplantation de la main sectionnée au poignet</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							
MZEA002		MZEA002	<b>Réimplantation de la main sectionnée au niveau du métacarpe</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							
MZEA010		MZEA010	<b>Réimplantation d'un doigt</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							
MZEA001		MZEA001	<b>Réimplantation de 2 doigts</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							
MZEA012		MZEA012	<b>Réimplantation de 3 doigts</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							
MZEA003		MZEA003	<b>Réimplantation de 4 ou 5 doigts</b>		1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>							

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A P RC AP ETM V
14			<b>APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEUR</b>			
			<i>Par fracture complexe, on entend : fracture osseuse - comportant au moins 3 fragments principaux, - incoercible après réduction, - avec enfoncement ostéochondral nécessitant un geste de relèvement</i>			
			<i>Par rayon du pied, on entend : le squelette métatarsophalangien formant l'axe d'un orteil et les articulations adjacentes, et l'ensemble des tissus mous et des paquets vasculonerveux correspondants.</i>			
			<i>Par ostéotomie simple, on entend : ostéotomie unidirectionnelle ou rotatoire isolée, pour réaxation ou raccourcissement.</i>			
			<i>Par ostéotomie complexe, on entend : ostéotomie multidirectionnelle.</i>			
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.</i>			
			<i>Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.</i>			
			<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>			
			<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>			
			<i>Par évidement d'un os, on entend : - cratérisation [sauciérisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.</i>			
			<i>Par exérèse partielle d'un os, on entend : - exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse - exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophysite... - résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...</i>			
			<i>Par nettoyage d'une articulation [debridement], on entend : - résection localisée de synoviale, de replis synoviaux et/ou d'ostéophytes - ablation de corps étrangers intraarticulaires, de fragments fibrocartilagineux et/ou d'autres chondropathies localisées.</i>			
			<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>			
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>			
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>			
			<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une fracture inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe. Comprend : réduction orthopédique itérative de fracture, avec gypsotomie de réaxation</i>			
			<i>La réduction orthopédique extemporanée d'une luxation inclut la contention par confection d'un appareillage rigide externe, ou la stabilisation interne [arthrorise] temporaire.</i>			
			<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>			

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>								
			<i>La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou la contention par appareillage rigide externe.</i>								
			<i>La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.</i>								
			<i>L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>								
			<i>L'arthroplastie inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel et/ou contention par appareillage rigide externe.</i>								
			<i>La libération mobilisatrice d'une articulation [arthrolyse] inclut la capsulotomie articulaire, la libération de tendon périarticulaire et la résection d'ostéophyte et de butoir osseux.</i>								
			<i>L'arthrodèse inclut l'ostéosynthèse, le prélèvement in situ d'autogreffe osseuse, et/ou la contention par appareillage externe.</i>								
			<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>								
<b>14.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR</b>								
<b>14.01.01</b>			<b>Échographie du membre inférieur</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
<b>NEQM001</b>		<b>NEQM001</b>	<b>Échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né</b>								
<b>NDQM900</b>		<b>NDQM900</b>	<b>Ostéodensitométrie du calcanéus par échographie</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.01.02</b>			<b>Radiographie du membre inférieur</b>								
			<i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>								
			<i>La radiographie d'un segment du membre inférieur inclut la radiographie des articulations adjacentes.</i>								
			<i>La radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] inclut la radiographie du sacrum, du coccyx et/ou d'articulation sacro-iliaque.</i>								
			<i>Facturation : l'association d'une radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon plusieurs incidences (NAQK007, NAQK023) avec une radiographie de l'articulation coxofémorale (NEQK010, NEQK035, NEQK012) ne peut pas être facturée</i>								
NAQK015		NAQK015	<b>Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence</b>			1	0			2	
NAQK007		NAQK007	<b>Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 2 incidences</b>			1	0			2	
NAQK023		NAQK023	<b>Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 3 incidences ou plus</b>			1	0			2	
NAQK071		NAQK071	<b>Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie unilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences</b>			1	0			2	
NAQK049		NAQK049	<b>Radiographie de la ceinture pelvienne [du bassin] selon 1 incidence et radiographie bilatérale de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences par côté</b>			1	0			2	
NEQK010		NEQK010	<b>Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 1 ou 2 incidences</b>			1	0			2	
NEQK035		NEQK035	<b>Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 3 incidences</b>			1	0			2	
NEQK012		NEQK012	<b>Radiographie de l'articulation coxofémorale selon 4 incidences ou plus</b>			1	0			2	
NBQK001		NBQK001	<b>Radiographie de la cuisse</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NFQK001		NFQK001	<b>Radiographie unilatérale du genou selon 1 ou 2 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NFQK002		NFQK002	<b>Radiographie bilatérale du genou selon 1 ou 2 incidences par côté</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NFQK003		NFQK003	<b>Radiographie du genou selon 3 ou 4 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NFQK004		NFQK004	<b>Radiographie du genou selon 5 incidences ou plus</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NCQK001		NCQK001	<b>Radiographie de la jambe</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NGQK001		NGQK001	<b>Radiographie de la cheville selon 1 à 3 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NGQK002		NGQK002	<b>Radiographie de la cheville selon 4 incidences ou plus</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NDQK001		NDQK001	<b>Radiographie unilatérale du pied selon 1 à 3 incidences</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NDQK002		NDQK002	<b>Radiographie bilatérale du pied selon 1 à 3 incidences par côté</b> (ZZLP025)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NDQK003		NDQK003	<b>Radiographie du pied selon 4 incidences ou plus</b> <i>À l'exclusion de : radiographie du pied selon 4 incidences ou plus, pour étude podométrique (NDQK004)</i> (ZZLP025)			1	0			2	
NDQK004		NDQK004	<b>Radiographie du pied selon 4 incidences ou plus, pour étude podométrique</b> (ZZLP025)			1	0			2	
NZQK005		NZQK005	<b>Radiographie de 2 segments du membre inférieur</b> <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture pelvienne et/ou de l'articulation coxofémorale</i> <i>si radiographie de deux segments du membre inférieur selon 1 ou 2 incidences par segment</i> (ZZLP025)			1	0			2	
NZQK006		NZQK006	<b>Radiographie de 3 segments du membre inférieur ou plus</b> <i>Facturation : ne comprend pas les radiographies de la ceinture pelvienne et/ou de l'articulation coxofémorale</i> <i>si radiographie de trois segments du membre inférieur selon 1 ou 2 incidences par segment</i> (ZZLP025)			1	0			2	
NZQK001		NZQK001	<b>Téléradiographie unilatérale ou bilatérale du membre inférieur en totalité, de face en appui bipodal</b>			1	0			2	
NZQK003		NZQK003	<b>Téléradiographie bilatérale du membre inférieur en totalité, de face en appui monopodal l'un après l'autre</b>			1	0			2	
NEQH002		NEQH002	<b>Arthrographie de la hanche</b> (YYYY019, YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
NFQH001		NFQH001	<b>Arthrographie du genou</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
NGQH001		NGQH001	<b>Arthrographie de la cheville</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
NHQH001		NHQH001	<b>Arthrographie du pied et/ou des orteils</b> (YYYY420, ZZLP025)			1	0			2	
NZQH002		NZQH002	<b>Arthrographie du membre inférieur avec scanographie [Arthros scanner du membre inférieur]</b> (YYYY420, ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
<b>14.01.03</b>			<b>Scanographie du membre inférieur</b> <i>Avec ou sans : étude angulaire des segments du membre inférieur</i> <i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>								
NZQK002		NZQK002	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, sans injection de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
NZQH001		NZQH001	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, avec injection de produit de contraste</b> (ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
NZQH005		NZQH005	<b>Scanographie de la hanche et du membre inférieur pour conception intégrée par ordinateur d'une prothèse ostéoarticulaire sur mesure</b> (ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NZQK004		NZQK004	<b>Télémetrie des membres inférieurs par scanographie</b> (ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>14.01.04 Remnographie [IRM] du membre inférieur</b>											
<i>Par segment du membre inférieur, on entend : bassin, hanche, cuisse, genou, jambe, cheville ou pied.</i>											
NZQN001		NZQN001	<b>Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, sans injection de produit de contraste</b> <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences</i> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
NZQJ001		NZQJ001	<b>Remnographie [IRM] unilatérale ou bilatérale de segment du membre inférieur, avec injection de produit de contraste</b> <i>Facturation : quel que soit le nombre de séquences</i> (ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
<b>14.01.05 Bilan fonctionnel d'une articulation du membre inférieur</b>											
NEQP002		NEQP002	<b>Bilan fonctionnel de l'articulation coxofémorale, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Avec ou sans : confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe</i> <i>À l'exclusion de : bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique (NEQP001, NEQH001)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NEQP001		NEQP001	<b>Bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique avec confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NEQH001		NEQH001	<b>Bilan fonctionnel de hanche instable non traumatique avec arthrographie et confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY420)			1	0			1	
						4	0			1	
NFQP001		NFQP001	<b>Bilan fonctionnel de l'articulation du genou, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Avec ou sans : ponction articulaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFQP002		NFQP002	<b>Bilan fonctionnel de l'articulation du genou avec confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Avec ou sans : ponction articulaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NGQP001		NGQP001	<b>Bilan fonctionnel de l'articulation de la cheville, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Avec ou sans : confection d'un appareillage rigide d'immobilisation externe</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.01.06</b>			<b>Ponction et biopsie d'un os et d'une articulation du membre inférieur</b>								
NZHB002		NZHB002	<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	
NZHH004		NZHH004	<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	
NZHH001		NZHH001	<b>Ponction ou cytoponction d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Avec ou sans : examen du liquide synovial au microscope</i>			1	0			2	
NZHB001		NZHB001	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>À l'exclusion de : biopsie de l'os coxal, par voie transcutanée (NAHB001, NAHB002)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
NAHB001		NAHB001	<b>Biopsie unicorticale de l'os coxal, par voie transcutanée</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
NAHB002		NAHB002	<b>Biopsie bicorticale de la crête iliaque, par voie transcutanée</b> <i>Biopsie de la crête iliaque pour étude histomorphométrique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
NZHH003		NZHH003	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie de l'os coxal, par voie transcutanée (NAHB001, NAHB002)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
NZHH002		NZHH002	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
NZHA001		NZHA001	<b>Biopsie d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : biopsie par abord direct</i> <i>- de l'os coxal (NAHA002, NAHA001)</i> <i>- d'une articulation de la ceinture pelvienne [du bassin] (NEHA001)</i> <i>- de l'articulation coxofémorale (NEHA002)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NAHA002		NAHA002	<b>Biopsie de la corticale externe de l'os coxal, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NAHA001		NAHA001	<b>Biopsie de la corticale interne de l'os coxal, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NEHA001		NEHA001	<b>Biopsie d'une articulation de la ceinture pelvienne [du bassin], par abord direct</b> <i>Biopsie de l'articulation sacro-iliaque, par abord direct</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NEHA002		NEHA002	<b>Biopsie de l'articulation coxofémorale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.01.07</b>			<b>Arthroscopie du membre inférieur à visée diagnostique</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i>								
NEQC001		NEQC001	<b>Exploration de l'articulation coxofémorale, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFQC001		NFQC001	<b>Exploration de l'articulation du genou, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NGQC001		NGQC001	<b>Exploration de l'articulation de la cheville, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS DU MEMBRE INFÉRIEUR</b>								
<b>14.02.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'os coxal</b>								
<b>14.02.01.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de l'os coxal</b>								
NAEP002		NAEP002	<b>Réduction orthopédique extemporanée de fracture et/ou de luxation de la ceinture pelvienne [du bassin]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NAEP001		NAEP001	<b>Réduction orthopédique progressive de fracture et/ou de luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], par traction continue ou suspension</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.01.02</b>			<b>Ostéosynthèse de l'os coxal</b>								
<b>NACB001</b>	<b>NACB001</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NACA001</b>	<b>NACA001</b>		<b>Ostéosynthèse unifocale de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum (NACA005, NACA003, NACA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NACA002</b>	<b>NACA002</b>		<b>Ostéosynthèse plurifocale de fracture ou de fracture-luxation de la ceinture pelvienne [du bassin], à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum (NACA005, NACA003, NACA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NACA005</b>	<b>NACA005</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NACA003</b>	<b>NACA003</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture de l'acétabulum, par abord antérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NACA004</b>	<b>NACA004</b>		<b>Ostéosynthèse de fracture des colonnes antérieure et postérieure de l'acétabulum, par un ou deux abords</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.01.03</b>			<b>Ostéotomie de l'os coxal</b>								
<b>NAPA004</b>	<b>NAPA004</b>		<b>Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section</b> <i>Ostéotomie de réorientation de l'acétabulum selon Salter</i> <i>Ostéotomie pelvienne d'agrandissement selon Chiari</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NAPA003</b>	<b>NAPA003</b>		<b>Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec ostéoplastie supraacétabulaire par butée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NAPA005</b>	<b>NAPA005</b>		<b>Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec capsuloplastie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NAPA001</b>	<b>NAPA001</b>		<b>Ostéotomie supraacétabulaire de l'os coxal par une section, avec ostéotomie du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NAPA007		NAPA007	<b>Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections</b> <i>Ostéotomie pelvienne triple selon Poi Le Cœur, selon Steel</i> <i>Double ostéotomie du bassin selon Sutherland</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
NAPA002		NAPA002	<b>Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections, avec capsuloplastie</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								
NAPA008		NAPA008	<b>Ostéotomie extraacétabulaire de l'os coxal par plusieurs sections, avec ostéotomie du fémur</b> <i>Avec ou sans : capsuloplastie</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)								
NAPA006		NAPA006	<b>Ostéotomie périacétabulaire de l'os coxal</b> <i>Ostéotomie du bassin selon Ganz, Wagner ou Carlioz</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
<b>14.02.01.04 Excision de l'os coxal</b>											
NAFA002		NAFA002	<b>Exérèse partielle de l'os coxal sans interruption de la continuité, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAGA003		NAGA003	<b>Évidement de l'os coxal sans comblement, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAGA002		NAGA002	<b>Évidement de l'os coxal avec comblement, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, PAFA010)								
NAFA004		NAFA004	<b>Résection partielle de l'aile iliaque ou du cadre obturateur n'interrompant pas la continuité de l'anneau pelvien</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAFA006		NAFA006	<b>Résection complète "en bloc" de l'aile iliaque ou du cadre obturateur interrompant la continuité de l'anneau pelvien</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAFA003		NAFA003	<b>Résection complète "en bloc" partielle ou totale d'un os coxal [hémibassin] emportant l'acétabulum</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAFA001		NAFA001	<b>Résection "en bloc" de l'os coxal ou du fémur avec arthrectomie monobloc de hanche</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
NAFA005		NAFA005	<b>Prélèvement d'un os coxal [hémibassin], sur un sujet décédé</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.01.05</b>			<b>Reconstruction de l'os coxal</b>								
NAMA002	NAMA002		<b>Reconstruction de l'os coxal [hémibassin] après résection de la zone acétabulaire, sans prothèse coxale</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : prothèse totale de hanche</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
<b>14.02.01.06</b>			<b>Ablation de matériel de l'os coxal</b>								
			<i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
NAGA001	NAGA001		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse de l'acétabulum ou de l'os coxal, par abord direct</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
<b>14.02.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le fémur</b>								
<b>14.02.02.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture du fémur</b>								
NBEP002	NBEP002		<b>Réduction orthopédique extemporanée de fracture-décollement de l'épiphyse distale du fémur</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : lors de l'association d'une réduction de luxation et d'une réduction de fracture de l'épiphyse adjacente un seul acte peut être facturé</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NBEP001	NBEP001		<b>Réduction orthopédique progressive de fracture du fémur, par traction continue collée</b>			1	0			1	
			<i>(YYYY012, ZZLP030)</i>								
NBEB001	NBEB001		<b>Réduction orthopédique progressive de fracture du fémur, par traction continue transosseuse</b>			1	0			1	
			<i>(YYYY012, ZZLP030)</i>								
<b>14.02.02.02</b>			<b>Ostéosynthèse du fémur</b>								
NBCA012	NBCA012		<b>Ostéosynthèse de fracture parcellaire de la tête du fémur, par arthrotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBCA005		NBCA005	<b>Ostéosynthèse de fracture intracapsulaire du col [transcervicale] du fémur, de décollement épiphysaire ou d'épiphyse de l'extrémité proximale du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA010		NBCA010	<b>Ostéosynthèse de fracture extracapsulaire du col du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA008		NBCA008	<b>Ostéosynthèse de fracture du grand trochanter</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA004		NBCA004	<b>Ostéosynthèse du grand trochanter pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA009		NBCA009	<b>Ostéosynthèse de fractures homolatérales du col et de la diaphyse du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA006		NBCA006	<b>Ostéosynthèse de fracture infratrochantérienne ou trochantérodiaphysaire du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCB001		NBCB001	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par fixateur externe ou broche, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCB002		NBCB002	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par matériel centromédullaire sans verrouillage distal, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCB004		NBCB004	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur par matériel centromédullaire avec verrouillage distal, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA007		NBCA007	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du fémur, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCB006		NBCB006	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du fémur, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA014		NBCA014	<b>Ostéosynthèse de fracture supracondyloire extraarticulaire du fémur, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA015		NBCA015	<b>Ostéosynthèse de fracture simple supracondyloire et intercondyloire du fémur, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBCA003		NBCA003	<b>Ostéosynthèse de fracture complexe supracondyloire et intercondyloire du fémur, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA013		NBCA013	<b>Ostéosynthèse de fracture d'un condyle fémoral, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NFDC001		NFDC001	<b>Fixation de fragment ostéochondral intraarticulaire du genou, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFDA009		NFDA009	<b>Fixation de fragment ostéochondral intraarticulaire du genou, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCB005		NBCB005	<b>Ostéosynthèse préventive du fémur pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA011		NBCA011	<b>Ostéosynthèse préventive du fémur pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.02.03</b>			<b>Ostéotomie du fémur</b>								
NBPA019		NBPA019	<b>Ostéotomie intraarticulaire du col du fémur</b> <i>Ostéotomie du fémur selon Dunn</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA014		NBPA014	<b>Ostéotomie du grand trochanter</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA020		NBPA020	<b>Ostéotomie intertrochantérienne ou infratrochantérienne du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA013		NBPA013	<b>Ostéotomie basicervicale du fémur</b> <i>Ostéotomie du fémur selon Sujjoka</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA018		NBPA018	<b>Ostéotomie unilatérale de valgisation-translation du col du fémur pour dysplasie congénitale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA006		NBPA006	<b>Ostéotomie bilatérale de valgisation-translation du col du fémur pour dysplasie congénitale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBPA003		NBPA003	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA002		NBPA002	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux du pied</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA007		NBPA007	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA012		NBPA012	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux du pied</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA011		NBPA011	<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA004		NBPA004	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA015		NBPA015	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA001		NBPA001	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA008		NBPA008	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du fémur et du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA017		NBPA017	<b>Ostéotomie simple de l'extrémité distale du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA010		NBPA010	<b>Ostéotomie complexe de l'extrémité distale du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBPA009		NBPA009	<b>Ostéotomie de dérotation de l'extrémité distale du fémur ou de l'extrémité proximale du tibia, avec abord vasculaire ou nerveux préalable</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.02.04</b>			<b>Excision du fémur</b>								
NBFA001	NBFA001		<b>Exérèse partielle du fémur sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA002	NBGA002		<b>Évidement du fémur sans comblement, par abord direct</b> <i>A l'exclusion de : évidement</i> - de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct (NBGA003) - de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement. par abord direct (NBGA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA006	NBGA006		<b>Évidement du fémur avec comblement, par abord direct</b> <i>A l'exclusion de : évidement</i> - de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct (NBGA005) - de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement. par abord direct (NBGA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA003	NBGA003		<b>Évidement de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA005	NBGA005		<b>Évidement de l'extrémité proximale du fémur en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA004	NBGA004		<b>Évidement de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif sans comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBGA001	NBGA001		<b>Évidement de l'extrémité distale du fémur et/ou de l'extrémité proximale du tibia en présence d'un cartilage épiphysaire actif avec comblement, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA004, PAFA010, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBFA003	NBFA003		<b>Réséction partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse du fémur sans interruption de la continuité osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
NBFA004	NBFA004		<b>Réséction de la tête et du col du fémur sans interposition capsulaire ou aponévrotique</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie du fémur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBFA008		NBFA008	Réséction de la tête et du col du fémur avec interposition capsulaire et/ou aponévrotique <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NBFA002		NBFA002	Réséction segmentaire du fémur avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NBFA006		NBFA006	Réséction segmentaire du fémur avec ostéosynthèse et transfert axial progressif d'un fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NBFA007		NBFA007	Réséction "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NBFA807	-01	NBFA807-01	Réséction "en bloc" de la totalité du fémur <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>14.02.02.05</b>			<b>Reconstruction du fémur</b>								
NBMA003		NBMA003	Reconstruction du fémur par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
NBMA001		NBMA001	Reconstruction du fémur par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
NBMA811	-01	NBMA811-01	Reconstruction du fémur par prothèse, après résection "en bloc" de la totalité du fémur <i>Anesthésie</i>	Indication : - tumeur osseuse fémorale primitive localisée chez des patients ayant une espérance de vie élevée - toute situation exceptionnelle de destruction fémorale massive chez des patients ayant une espérance de vie élevée.	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>14.02.02.06</b>			<b>Épiphysothèse et désépiphysothèse du fémur et du tibia</b>								
NBDA004		NBDA004	Épiphysothèse au genou, par un abord direct <i>Indication : déviation axiale du genou</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBDA013		NBDA013	<b>Épiphyso-dèse au genou, par plusieurs abords directs</b> <i>Indication : - épiphyso-dèse temporaire : déformation axiale du genou, inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs de 2,5 cm et plus - épiphyso-dèse définitive : inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs de 2,5 cm et plus</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NBGA015		NBGA015	<b>Désépiphyso-dèse au fémur ou au tibia</b> <i>Indication : épiphyso-dèse du genou avec déformation axiale du genou et/ou inégalité de longueur évolutive des membres inférieurs sans possibilité de correction spontanée chez un enfant présentant au moins 2 ans de croissance résiduelle</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NBGA010		NBGA010	<b>Désépiphyso-dèse centrale ou périphérique au fémur ou au tibia, avec ostéotomie</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012)			4	0			1	
<b>14.02.02.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur le fémur</b>								
			<i>Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os</i>								
NBGA007		NBGA007	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse du fémur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
NBPA016		NBPA016	<b>Décortication du fémur pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, PAFA010)			4	0			1	
NBPA005		NBPA005	<b>Décortication du fémur avec ostéosynthèse pour pseudarthrose</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			4	0			1	
NBCB003		NBCB003	<b>Perforation, forage, ou injection intraosseuse au niveau de la tête du fémur, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.03 Actes thérapeutiques sur la patelle [rotule]</b>											
NBCA002	NBCA002		<b>Ostéosynthèse de fracture simple de la patelle, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBCA001	NBCA001		<b>Ostéosynthèse de fracture complexe de la patelle, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NBFA005	NBFA005		<b>Patellectomie partielle, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NBFA009	NBFA009		<b>Patellectomie totale, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NBMA002	NBMA002		<b>Patelloplastie modelante ostéochondrale [Résection arthroplastie de la rotule]</b> <i>Avec ou sans : interposition de tissu vivant ou inerte</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.04 Actes thérapeutiques sur les os de la jambe</b>											
<i>Comprend : actes thérapeutiques sur :</i> <i>- le tibia</i> <i>- la fibula [le péroné]</i>											
<b>14.02.04.01 Réduction orthopédique de fracture des os de la jambe</b>											
NCEP002	NCEP002		<b>Réduction orthopédique extemporanée de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia ou des 2 os de la jambe</b> <i>Réduction orthopédique de décollement épiphysaire d'une extrémité du tibia ou des 2 os de la jambe</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCEP001	NCEP001		<b>Réduction orthopédique progressive de fracture d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia ou des 2 os de la jambe, par traction continue</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
<b>14.02.04.02 Ostéosynthèse des os de la jambe</b>											
NCCB002	NCCB002		<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité proximale du tibia ou des 2 os de la jambe, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NCCC001		NCCC001	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'éminence intercondyloire du tibia [des tubercules intercondyloires] [des épines tibiales], par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA003		NCCA003	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'éminence intercondyloire du tibia [des tubercules intercondyloires] [des épines tibiales], par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA007		NCCA007	<b>Ostéosynthèse de fracture articulaire simple unicondyloire du tibia, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA018		NCCA018	<b>Ostéosynthèse de fracture articulaire complexe de l'extrémité proximale du tibia, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA006		NCCA006	<b>Ostéosynthèse de fracture extraarticulaire de l'extrémité proximale du tibia, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA010		NCCA010	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCB004		NCCB004	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par matériel centromédullaire sans verrouillage distal, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCB006		NCCB006	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia par matériel centromédullaire avec verrouillage distal, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA002		NCCA002	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse du tibia, à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de la diaphyse du tibia par fixateur externe (NCCA010) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA014		NCCA014	<b>Ostéosynthèse de fracture de la diaphyse de la fibula, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCB005		NCCB005	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale d'un os ou des 2 os de la jambe par broche ou par vis, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA001		NCCA001	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia ou des 2 os de la jambe par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NCCB001		NCCB001	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia ou des 2 os de la jambe par broche ou par vis et par fixateur externe, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCB007		NCCB007	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de l'extrémité distale du tibia par clou transplantaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA011		NCCA011	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire supramalléolaire du tibia, à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse - de fracture triplane de l'extrémité distale du tibia, à foyer ouvert (NCCA015) - de fracture de l'extrémité distale du tibia par fixateur externe (NCCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA019		NCCA019	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire supramalléolaire des 2 os de la jambe, à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de la jambe par fixateur externe (NCCA001) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA005		NCCA005	<b>Ostéosynthèse de fracture ou de décollement épiphysaire de la malléole médiale [tibiale], à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA008		NCCA008	<b>Ostéosynthèse de fracture simple du pilon tibial, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA013		NCCA013	<b>Ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial par fixateur externe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA004		NCCA004	<b>Ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial, à foyer ouvert</b> À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture complexe du pilon tibial par fixateur externe (NCCA013) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA015		NCCA015	<b>Ostéosynthèse de fracture triplane de l'extrémité distale du tibia, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA012		NCCA012	<b>Ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale de la fibula, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NCCA016		NCCA016	<b>Ostéosynthèse de fracture bimalléolaire simple, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NCCA017		NCCA017	<b>Ostéosynthèse de fracture bimalléolaire complexe, à foyer ouvert</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéosynthèse de fragment marginal postérieur</i> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture de l'extrémité distale des 2 os de la jambe par fixateur externe (NCCA001)</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NCCB003		NCCB003	<b>Ostéosynthèse préventive d'un os ou des 2 os de la jambe pour lésion ostéolytique, à foyer fermé</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NCCA009		NCCA009	<b>Ostéosynthèse préventive d'un os ou des 2 os de la jambe pour lésion ostéolytique, à foyer ouvert</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
<b>14.02.04.03 Ostéotomie des os de la jambe</b>											
<i>Avec ou sans : patelloplastie modelante ostéochondrale</i>											
NCPA001		NCPA001	<b>Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] pour recentrage de la patelle, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NCPA002		NCPA002	<b>Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] avec capsulo-myo-ténoplastie pour recentrage de la patelle, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NCPA003		NCPA003	<b>Ostéotomie de la tubérosité du tibia [tubérosité tibiale antérieure] ou mobilisation du ligament patellaire [tendon rotulien] avec ostéotomie de la surface patellaire [trochlée] du fémur pour recentrage de la patelle, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i> <i>- capsulo-myo-ténoplastie</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NCPA015		NCPA015	<b>Ostéotomie simple de l'extrémité proximale du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA005		NCPA005	<b>Ostéotomie simple de l'extrémité proximale du tibia avec reconstruction du ligament croisé antérieur</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NCPA014		NCPA014	<b>Ostéotomie complexe de l'extrémité proximale du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA013		NCPA013	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA004		NCPA004	<b>Ostéotomie simple unilatérale de la diaphyse du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA011		NCPA011	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA012		NCPA012	<b>Ostéotomie simple bilatérale de la diaphyse du tibia, avec arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] et correction de vices architecturaux</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA016		NCPA016	<b>Ostéotomie complexe de la diaphyse du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA009		NCPA009	<b>Ostéotomie supramalléolaire du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA006		NCPA006	<b>Ostéotomie supramalléolaire du tibia ou de l'arrière-pied, avec allongement et/ou transfert de tendon</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NCPA007		NCPA007	<b>Ostéotomie de la fibula</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
<b>14.02.04.04</b>			<b>Excision des os de la jambe</b>								
NCFA006		NCFA006	<b>Exérèse partielle du tibia et/ou de la fibula sans interruption de la continuité, par abord unique</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : exérèse d'exostose intertibiofibulaire proximale, par abord direct (NCFA003)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NCFA002		NCFA002	<b>Exérèse partielle du tibia et/ou de la fibula sans interruption de la continuité, par abords multiples</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : exérèse d'exostose intertibiofibulaire proximale (NCFA003) <i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
NCFA003		NCFA003	<b>Exérèse d'exostose intertibiofibulaire proximale, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
NCGA001		NCGA001	<b>Évidement du tibia et/ou de la fibula sans comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, ZZQL010)								
NCGA002		NCGA002	<b>Évidement du tibia et/ou de la fibula avec comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, ZZQL010)								
NCFA005		NCFA005	<b>Résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia sans interruption de la continuité osseuse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, ZZQL010)								
NCFA004		NCFA004	<b>Résection segmentaire du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY188)								
NCFA007		NCFA007	<b>Résection segmentaire du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse et transfert axial progressif d'un fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
NCFA008		NCFA008	<b>Résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse du tibia</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
NCFA009		NCFA009	<b>Résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse de la fibula</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
NCFA001		NCFA001	<b>Résection "en bloc" de l'extrémité proximale des 2 os de la jambe</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001)								
<b>14.02.04.05</b>			<b>Reconstruction des os de la jambe</b>								
NCMA002		NCMA002	<b>Reconstruction du tibia par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection partielle d'une extrémité et/ou de la diaphyse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								
NCMA001		NCMA001	<b>Reconstruction du tibia par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection "en bloc" d'une extrémité et/ou de la diaphyse</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.04.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os de la jambe</b>								
NCPA010	NCPA010		Décortication de la diaphyse du tibia et/ou de la fibula pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
NCPA008	NCPA008		Décortication de la diaphyse du tibia et/ou de la fibula avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NCEA001	NCEA001		Greffe osseuse intertibiofibulaire, par abord direct Avec ou sans : ostéosynthèse des os de la jambe <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les os du tarse</b>  Comprend : actes thérapeutiques sur les os de l'arrière-pied : - talus - calcanéus actes thérapeutiques sur les os du médiopied : - os naviculaire - os cunéiformes - os cuboïde								
<b>14.02.05.01</b>			<b>Ostéosynthèse de fracture du tarse</b>								
NDCB001	NDCB001		Ostéosynthèse de fracture du talus ou des os du médiopied, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NDDC001	NDDC001		Fixation de fragment ostéochondral de la trochlée du talus, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NDDA001	NDDA001		Fixation de fragment ostéochondral de la trochlée du talus, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NDCA005	NDCA005		Ostéosynthèse de fracture du corps ou du col du talus, à foyer ouvert <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NDCB004	NDCB004		Ostéosynthèse de fracture du calcanéus, à foyer fermé <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NDCA001		NDCA001	<b>Ostéosynthèse de fracture simple ou de fracture-luxation du calcaneus, à foyer ouvert</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDCA004		NDCA004	<b>Ostéosynthèse de fracture complexe du calcaneus, à foyer ouvert</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDCA006		NDCA006	<b>Ostéosynthèse de fracture des os du médiopied, à foyer ouvert</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
<b>14.02.05.02</b>			<b>Ostéotomie du tarse</b>								
			À l'exclusion de : - ostéotomie extraarticulaire de l'arrière-pied ou du médiopied (NDFA010) - ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire (NDFA008, NDFA009)								
NDPA010		NDPA010	<b>Ostéotomie tibiotalienne intraarticulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDPA003		NDPA003	<b>Ostéotomie du calcaneus ou du talus</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDPA006		NDPA006	<b>Ostéotomie du calcaneus avec désinsertion des muscles de la plante du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDPA012		NDPA012	<b>Ostéotomie de l'os cunéiforme médial, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b>			1	0			1	
						Avec ou sans : - transfert tendineux - résection d'exostose			4	0	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDPA007		NDPA007	<b>Ostéotomie de l'os cunéiforme médial et du premier métatarsien, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b>			1	0			1	
						Avec ou sans : - transfert tendineux - résection d'exostose			4	0	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NDPA005	NDPA005		<b>Ostéotomie de l'os cunéiforme médial, du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> - transfert tendineux - résection d'exostose	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012, YYYY188)								
<b>14.02.05.03</b>			<b>Exérèse osseuse du tarse</b>								
NDFA001	NDFA001		<b>Talectomie avec arthrodèse tibiotarsienne</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
NDFA003	NDFA003		<b>Talectomie avec création de néarthrose tibiopédieuse</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> (GELE001)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
NDFA004	NDFA004		<b>Résection de synostose de l'arrière-pied ou du médiopied, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition de matériau inerte ou vivant</i> (GELE001)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
NDFA008	NDFA008		<b>Tarsectomie postérieure ou ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la fibula</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
NDFA009	NDFA009		<b>Tarsectomie postérieure ou ostéotomie de l'arrière-pied, avec ostéotomie supramalléolaire, avec allongement et/ou transfert de tendon</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
NDFA010	NDFA010		<b>Tarsectomie antérieure ou ostéotomie extraarticulaire de l'arrière-pied ou du médiopied</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans :</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les os de l'avant-pied</b>								
			<i>Comprend : actes thérapeutiques sur les :</i> <i>- os métatarsiens</i> <i>- phalanges des orteils</i>								
<b>14.02.06.01</b>			<b>Réduction orthopédique de fracture de l'avant-pied</b>								
<b>NDEP001</b>		<b>NDEP001</b>	<b>Réduction orthopédique de fracture et/ou de luxation de l'avant-pied</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.06.02</b>			<b>Ostéosynthèse de l'avant-pied</b>								
<b>NDCB003</b>		<b>NDCB003</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture d'un métatarsien ou d'une phalange d'orteil, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NDCA002</b>		<b>NDCA002</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture d'un métatarsien ou d'une phalange d'orteil, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NDCB002</b>		<b>NDCB002</b>	<b>Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os de l'avant-pied, à foyer fermé</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NDCA003</b>		<b>NDCA003</b>	<b>Ostéosynthèse de fractures de plusieurs os de l'avant-pied, à foyer ouvert</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.02.06.03</b>			<b>Ostéotomie de l'avant-pied</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- transfert ou allongement de tendon</i> <i>- résection d'exostose</i>								
<b>NDPA001</b>		<b>NDPA001</b>	<b>Ostéotomie du premier métatarsien</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NDPA008</b>		<b>NDPA008</b>	<b>Ostéotomie du premier métatarsien, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NDPA011		NDPA011	<b>Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b> <i>Avec ou sans : résection arthroplastique</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NDPA002		NDPA002	<b>Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie d'un métatarsien latéral</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NDPA013		NDPA013	<b>Ostéotomie du métatarsien et de la phalange proximale du premier rayon du pied, avec libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil et ostéotomie de plusieurs métatarsiens latéraux</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NDPA009		NDPA009	<b>Ostéotomie de la phalange proximale et libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NDPA004		NDPA004	<b>Ostéotomie d'un métatarsien latéral ou d'une phalange d'orteil, sur un rayon du pied</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
NDPA014		NDPA014	<b>Ostéotomie d'un métatarsien latéral, avec libération de l'articulation métatarsophalangienne</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
<b>14.02.06.04</b>			<b>Reconstruction osseuse de l'avant-pied</b>								
NDMA001		NDMA001	<b>Reconstruction osseuse du métatarse ou des orteils par greffe ou matériau inerte non prothétique, après résection segmentaire</b> <i>Avec ou sans : - résection arthroplastique - arthrodèse interphalangienne</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.07</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os du membre inférieur</b>								
<b>14.02.07.01</b>			<b>Allongement osseux au membre inférieur</b>								
			<i>Facturation : l'allongement bilatéral des membres inférieurs ne peut être facturé que dans les cas d'achondroplasie et de nanisme</i>								
<b>NBAA006</b>		<b>NBAA006</b>	<b>Allongement osseux extemporané du fémur, avec autogreffe osseuse</b> <i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs de moins de 4 cm avec handicap fonctionnel</i>  <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, et/ou chirurgie infantile</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NDAA001</b>		<b>NDAA001</b>	<b>Allongement osseux extemporané à l'avant-pied, avec autogreffe osseuse</b> <i>Indication : métatarsien ou phalange proximale court d'origine congénitale entraînant un handicap fonctionnel</i>  <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, et/ou chirurgie infantile</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NBAA003</b>		<b>NBAA003</b>	<b>Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système interne, sans allongement tendineux</b> <i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs existante ou prévisionnelle de 3 cm et plus</i>  <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NBAA001</b>		<b>NBAA001</b>	<b>Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système interne, avec allongement tendineux</b> <i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs responsable d'un handicap fonctionnel</i>  <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>NBAA005</b>		<b>NBAA005</b>	<b>Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système externe, sans allongement tendineux</b> <i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs en cas d' inégalité existante ou prévisionnelle de 3 cm ou plus</i>  <i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i> <i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, YYYY012)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NBAA004	NBAA004		<b>Allongement osseux progressif du fémur ou du tibia par système externe, avec allongement tendineux</b>			1	0			1	
			<i>Indication : inégalité de longueur des membres inférieurs en cas d' inégalité existante ou prévisionnelle de 3 cm ou plus</i>								
			<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique et/ou chirurgie infantile</i>								
			<i>Environnement : centre spécialisé ; équipe entraînée</i>	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
NDAA002	NDAA002		<b>Allongement osseux progressif au pied, par système externe</b>			1	0			1	
			<i>Indication : métatarsien court d'origine congénitale entraînant un handicap fonctionnel</i>								
			<i>Formation : chirurgien compétent en chirurgie orthopédique, chirurgie infantile</i>								
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
<b>14.02.07.02</b>			<b>Exérèse osseuse du pied</b>								
NDFA005	NDFA005		<b>Résection d'une exostose infra-unguéale d'un orteil</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
NDFA002	NDFA002		<b>Exérèse partielle d'os du pied sans interruption de la continuité, par abord direct</b>			1	0			1	
			<i>Exérèse du tubercule des péroniers, d'os surnuméraire du pied, du tarse bossu, de maladie de Haglund</i>								
			<i>À l'exclusion de : exérèse d'exostose infra-unguéale d'un orteil (NDFA005)</i>								
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
NDGA001	NDGA001		<b>Évidement d'un os du pied sans comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, ZZQL010)								
NDGA002	NDGA002		<b>Évidement d'un os du pied avec comblement, par abord direct</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, PAFA010, ZZQL010)								
NDFA006	NDFA006		<b>Résection "en bloc" d'un ou plusieurs os du tarse et/ou du métatarse</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>14.02.07.03</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os du pied</b>								
NDGA003	NDGA003		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse du pied, à foyer ouvert</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.02.07.04</b>			<b>Immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction</b>								
			À l'exclusion de : immobilisation provisoire d'une fracture, préalable à un traitement sanglant - réfection d'appareillage rigide d'immobilisation du membre inférieur (14.05.01)								
			Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage								
<b>NZMP008</b>		<b>NZMP008</b>	<b>Confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction</b>			1	0			1	
			Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.								
<b>NZMP006</b>		<b>NZMP006</b>	<b>Confection d'un appareil rigide fémorocrural [fémorojambier] ou fémoropédieux pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction</b>			1	0			1	
			Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.								
<b>NZMP014</b>		<b>NZMP014</b>	<b>Confection d'un appareil rigide cruropédieux [jambopédieux] pour immobilisation initiale de fracture du membre inférieur, sans réduction</b>			1	0			1	
			Confection d'une botte plâtrée pour fracture du membre inférieur, sans réduction								
<b>14.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES ARTICULATIONS DU MEMBRE INFÉRIEUR</b>								
<b>14.03.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les articulations de la ceinture pelvienne [du bassin]</b>								
<b>14.03.01.01</b>			<b>Évacuation de collection articulaire de la ceinture pelvienne [du bassin]</b>								
<b>NEJA003</b>		<b>NEJA003</b>	<b>Évacuation de collection ou synovectomie de l'articulation sacro-iliaque, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	
			(GELE001)								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.01.02</b>			<b>Arthrodèse et arthrorise de la ceinture pelvienne [du bassin]</b>								
NEDB454	NEDB454		<b>Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque par voie transpériéale, avec guidage radiologique</b> <i>Indication : les indications doivent être conformes au respect des indications prises en application de l'article L.165-1 du code de la Sécurité sociale concernant les dispositifs médicaux.</i> <i>Environnement : les conditions de réalisation doivent être conformes aux conditions particulières d'utilisation prises en application de l'article L.165-1 du code de la Sécurité sociale concernant les dispositifs médicaux</i> <i>facturation : le tarif prévu en matière de guidage radiologique</i>			1	0			1	
			Anesthésie (GELE001)			4	0			1	
NEDA003	NEDA003		<b>Arthrodèse de l'articulation sacro-iliaque, par arthrotomie</b> (GELE001, PAFA010, YYYY188)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.01.03</b>			<b>Résection d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]</b>								
NEFA002	NEFA002		<b>Résection étendue de l'articulation sacro-iliaque</b> <i>Résection emportant au minimum le tiers latéral du sacrum et le quart postérieur de l'aile de l'ilium</i>			1	0			1	
			Anesthésie (GELE001)			4	0			1	
<b>14.03.01.04</b>			<b>Reconstruction d'articulation de la ceinture pelvienne [du bassin]</b>								
NEMA019	NEMA019		<b>Reconstruction de l'articulation sacro-iliaque après perte de substance osseuse segmentaire avec arthrodèse, par abord direct</b> (GELE001, PAFA010, YYYY012)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'articulation coxofémorale</b>								
<b>14.03.02.01</b>			<b>Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale</b>								
NEJB001	NEJB001		<b>Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale, par voie transcutanée</b> <i>Avec ou sans : guidage radiologique</i> (YYYY105, YYYY300, ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEJA002		NEJA002	<b>Évacuation de collection de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : évacuation de collection périprothétique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie (NEJA004)	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
NEJA004		NEJA004	<b>Évacuation de collection périprothétique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			Avec ou sans : synovectomie	Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001)								
<b>14.03.02.02 Réduction orthopédique de luxation coxofémorale</b>											
NEEP003		NEEP003	<b>Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction, avant l'âge de 12 mois</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
NEEP001		NEEP001	<b>Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction, après l'âge de 12 mois</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
NEEP006		NEEP006	<b>Réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par harnais</b>			1	0			1	
			(ZZLP025)								
NEEP007		NEEP007	<b>Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec pose de traction continue</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
NEEP004		NEEP004	<b>Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec contention par appareillage rigide pelvipédieux</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
NEEP005		NEEP005	<b>Réduction orthopédique d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, avec fracture ou décollement épiphysaire de la tête du fémur</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
NEEP002	-01	NEEP002-01	<b>Réduction orthopédique d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale droite</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								
NEEP002	-02	NEEP002-02	<b>Réduction orthopédique d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale gauche</b>			1	0			1	
				Anesthésie		4	0			1	
			(GELE001, YYYY012)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.02.03 Réduction de luxation coxofémorale par arthrotomie</b>											
NEEA004		NEEA004	<b>Réduction d'une hanche instable non traumatique, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NEEA001		NEEA001	<b>Réduction d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NEEA003		NEEA003	<b>Réduction d'une luxation traumatique de l'articulation coxofémorale avec ostéosynthèse de fracture de la tête du fémur, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NEEA002	-01	NEEA002-01	<b>Réduction d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale droite, par arthrotomie</b> <i>Avec ou sans : changement de la tête de la pièce fémorale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NEEA002	-02	NEEA002-02	<b>Réduction d'une luxation de prothèse de l'articulation coxofémorale gauche, par arthrotomie</b> <i>Avec ou sans : changement de la tête de la pièce fémorale</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.02.04 Nettoyage de l'articulation [Debridement] coxofémorale</b>											
NEJC001		NEJC001	<b>Nettoyage de l'articulation coxofémorale, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NEJA001		NEJA001	<b>Nettoyage de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.02.05 Arthrodèse et arthrorise coxofémorale</b>											
NEDA001		NEDA001	<b>Arthrodèse coxofémorale, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
NEMA021		NEMA021	<b>Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, ou acétabuloplastie</b> <i>Opération selon Dega, selon Pemberton ou selon Salmo</i> <i>À l'exclusion de : stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte (NEDA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEMA003		NEMA003	<b>Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie extraarticulaire de l'extrémité proximale du fémur</b> <i>À l'exclusion de : ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie du grand trochanter (NEMA017)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEMA017		NEMA017	<b>Ostéoplastie supraacétabulaire de l'os coxal par butée, avec ostéotomie du grand trochanter</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEDA002	-01	NEDA002-01	<b>Stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte, abaissement du grand trochanter et/ou changement de la tête ou du col amovible</b> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEDA002	-02	NEDA002-02	<b>Stabilisation d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche par pose de butée supraacétabulaire en matériau inerte, abaissement du grand trochanter et/ou changement de la tête ou du col amovible</b> <i>(GELE001, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.02.06</b>			<b>Arthroplastie coxofémorale</b>								
NEMA020		NEMA020	<b>Acétabuloplastie avec ostéotomie du fémur</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEMA018		NEMA018	<b>Arthroplastie coxofémorale par cupule fémorale</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEKA018	-01	NEKA018-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse fémorale cervicocéphalique</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEKA018	-02	NEKA018-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse fémorale cervicocéphalique</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEKA011	-01	NEKA011-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse fémorale cervicocéphalique et cupule mobile</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
NEKA011	-02	NEKA011-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse fémorale cervicocéphalique et cupule mobile</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NELA003	-01	NELA003-01	<b>Pose d'une pièce acétabulaire droite chez un patient porteur d'une prothèse fémorale cervicocéphalique homolatérale</b>			1	0			1	
			<i>Totalisation d'une prothèse unipolaire de hanche</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NELA003	-02	NELA003-02	<b>Pose d'une pièce acétabulaire gauche chez un patient porteur d'une prothèse fémorale cervicocéphalique homolatérale</b>			1	0			1	
			<i>Totalisation d'une prothèse unipolaire de hanche</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEKA020	-01	NEKA020-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale</b>			1	0			1	
			<i>Pose de prothèse totale de hanche</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEKA020	-02	NEKA020-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale</b>			1	0			1	
			<i>Pose de prothèse totale de hanche</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEKA012	-01	NEKA012-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec reconstruction acétabulaire ou fémorale par greffe</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
NEKA012	-02	NEKA012-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec reconstruction acétabulaire ou fémorale par greffe</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
NEKA014	-01	NEKA014-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
NEKA014	-02	NEKA014-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
NEKA010	-01	NEKA010-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire et reconstruction fémorale par greffe</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								
NEKA010	-02	NEKA010-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec renfort métallique acétabulaire et reconstruction fémorale par greffe</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>	4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEKA016	-01	NEKA016-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec ostéotomie de la diaphyse du fémur droit</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA016	-02	NEKA016-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec ostéotomie de la diaphyse du fémur gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA017	-01	NEKA017-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocécabulum [paléocotyle]</b> <i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche</i> <i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NEKA017	-02	NEKA017-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocécabulum [paléocotyle]</b> <i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche</i> <i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NEKA021	-01	NEKA021-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocécabulum [paléocotyle] et ostéotomie de réaxation ou d'alignement du fémur</b> <i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche avec ostéotomie du fémur</i> <i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA021	-02	NEKA021-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale, avec abaissement de la tête du fémur dans le paléocécabulum [paléocotyle] et ostéotomie de réaxation ou d'alignement du fémur</b> <i>Pose de prothèse totale pour luxation congénitale haute ou intermédiaire de la hanche avec ostéotomie du fémur</i> <i>Avec ou sans : reconstruction acétabulaire par greffe ou renfort prothétique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA015	-01	NEKA015-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après ostéosynthèse, ostéotomie ou prothèse cervicocéphalique du fémur</b> <i>Avec ou sans : ablation de matériel prothétique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEKA015	-02	NEKA015-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après ostéosynthèse, ostéotomie ou prothèse cervicocéphalique du fémur</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : ablation de matériel prothétique</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NEKA013	-01	NEKA013-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEKA013	-02	NEKA013-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEKA019	-01	NEKA019-01	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale droite par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale, avec renfort métallique acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NEKA019	-02	NEKA019-02	<b>Remplacement de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse totale après arthrodèse coxofémorale, avec renfort métallique acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>À l'exclusion de : avec utilisation de vis pilotis</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
<b>14.03.02.07</b>			<b>Ablation, changement et repose de prothèse coxofémorale</b>								
			<i>Avec ou sans : synovectomie articulaire</i>								
NEGA004	-01	NEGA004-01	<b>Ablation de l'insert intermédiaire d'une prothèse de l'articulation coxofémorale droite, avec pose d'une pièce acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEGA004	-02	NEGA004-02	<b>Ablation de l'insert intermédiaire d'une prothèse de l'articulation coxofémorale gauche, avec pose d'une pièce acétabulaire</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>		4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>								
NEGA005	-01	NEGA005-01	<b>Ablation d'une prothèse fémorale droite cervicocéphalique</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NEGA005	-02	NEGA005-02	<b>Ablation d'une prothèse fémorale gauche cervicocéphalique</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NEGA002	-01	NEGA002-01	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche droite</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
NEGA002	-02	NEGA002-02	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche</b> <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEGA003	-01	NEGA003-01	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche droite avec coaptation trochantéro-iliaque</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEGA003	-02	NEGA003-02	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche avec coaptation trochantéro-iliaque</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEGA001	-01	NEGA001-01	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche droite avec reconstruction osseuse de l'acétabulum et/ou du fémur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>									
NEGA001	-02	NEGA001-02	<b>Ablation d'une prothèse totale de hanche gauche avec reconstruction osseuse de l'acétabulum et/ou du fémur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>									
NEKA022	-01	NEKA022-01	<b>Changement d'une prothèse fémorale droite cervicocéphalique pour une prothèse totale de hanche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA022	-02	NEKA022-02	<b>Changement d'une prothèse fémorale gauche cervicocéphalique pour une prothèse totale de hanche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA004	-01	NEKA004-01	<b>Changement de l'insert acétabulaire d'une prothèse totale de hanche droite</b> <i>Avec ou sans : changement de la tête et/ou du col fémoral amovible</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA004	-02	NEKA004-02	<b>Changement de l'insert acétabulaire d'une prothèse totale de hanche gauche</b> <i>Avec ou sans : changement de la tête et/ou du col fémoral amovible</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA009	-01	NEKA009-01	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, sans reconstruction osseuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA009	-02	NEKA009-02	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, sans reconstruction osseuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001)</i>									
NEKA002	-01	NEKA002-01	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction osseuse de l'acétabulum ou du fémur</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1		
						4	0			1		
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)</i>									



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEKA002	-02	NEKA002-02	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction osseuse de l'acétabulum ou du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA007	-01	NEKA007-01	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction osseuse par greffes compactées sans ostéosynthèse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NEKA007	-02	NEKA007-02	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction osseuse par greffes compactées sans ostéosynthèse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NEKA005	-01	NEKA005-01	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA005	-02	NEKA005-02	<b>Changement de la pièce acétabulaire ou fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA003	-01	NEKA003-01	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NEKA003	-02	NEKA003-02	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NEKA008	-01	NEKA008-01	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction ou ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA008	-02	NEKA008-02	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction ou ostéosynthèse de l'acétabulum ou du fémur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA006	-01	NEKA006-01	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction et ostéosynthèse de l'acétabulum et/ou du fémur droit</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NEKA006	-02	NEKA006-02	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction et ostéosynthèse de l'acétabulum et/ou du fémur gauche</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NEKA001	-01	NEKA001-01	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche droite, avec reconstruction par greffes compactées sans ostéosynthèse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NEKA001	-02	NEKA001-02	<b>Changement des pièces acétabulaire et fémorale d'une prothèse totale de hanche gauche, avec reconstruction par greffes compactées sans ostéosynthèse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NELA002	-01	NELA002-01	<b>Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NELA002	-02	NELA002-02	<b>Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NELA001	-01	NELA001-01	<b>Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale droite, avec reconstruction osseuse</b> <i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
NELA001	-02	NELA001-02	<b>Repose d'une prothèse totale de l'articulation coxofémorale gauche, avec reconstruction osseuse</b> <i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.02.08</b>			<b>Résection de l'articulation coxofémorale</b>								
NEFA001		NEFA001	<b>Résection de l'articulation coxofémorale avec coaptation trochantéro-iliaque ou fémoro-iliaque</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.02.09</b>			<b>Reconstruction de l'articulation coxofémorale</b>								
NEMA013		NEMA013	<b>Reconstruction osseuse de la hanche après résection "en bloc" de l'os coxal [hémibassin], avec fixation du fémur à l'os coxal</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : interposition de greffon</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010, YYYY188)</i>								
NEMA011	-01	NEMA011-01	<b>Reconstruction de l'articulation coxofémorale droite par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire au niveau de la hanche ou de l'os coxal</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>								
NEMA011	-02	NEMA011-02	<b>Reconstruction de l'articulation coxofémorale gauche par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire au niveau de la hanche ou de l'os coxal</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001, PAFA003, PAFA004, PAFA009, PAFA010)</i>								
<b>14.03.02.10</b>			<b>Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] coxofémorale</b>								
NEPA001		NEPA001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation coxofémorale, par arthrotomie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
<b>14.03.02.11</b>			<b>Synovectomie de l'articulation coxofémorale</b>								
NEFC001		NEFC001	<b>Synovectomie coxofémorale, par arthroscopie</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
NEFA004		NEFA004	<b>Synovectomie coxofémorale, par arthrotomie par un abord</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								
NEFA003		NEFA003	<b>Synovectomie coxofémorale, par arthrotomie par 2 abords dont un abord postérieur</b>			1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'articulation du genou</b>								
<b>14.03.03.01</b>			<b>Mobilisation du genou</b>								
NFRP001		NFRP001	Mobilisation de l'articulation du genou à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.02</b>			<b>Évacuation de collection de l'articulation du genou</b>								
NFJC002		NFJC002	Évacuation de collection de l'articulation du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFJA002		NFJA002	Évacuation de collection de l'articulation du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.03</b>			<b>Réduction orthopédique de luxation du genou</b>								
NFEP001		NFEP001	Réduction orthopédique d'une luxation de la patelle (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
NFEP002		NFEP002	Réduction orthopédique d'une luxation ou d'une luxation-fracture de l'articulation fémorotibiale <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.04</b>			<b>Nettoyage articulaire [Debridement] du genou</b>								
NFJC001		NFJC001	Nettoyage de l'articulation du genou, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFJA001		NFJA001	Nettoyage de l'articulation du genou, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.03.05</b>			<b>Arthrodèse et arthrorise du genou</b>								
NFDA002		NFDA002	<b>Arthrodèse fémorotibiale, par arthrotomie</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFDA003		NFDA003	<b>Arthrodèse fibulotibiale proximale, par arthrotomie</b> <i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.06</b>			<b>Arthroplastie du genou</b>								
			<i>Avec ou sans : ostéotomie de la tubérosité du tibia</i>								
NFKA009	-01	NFKA009-01	<b>Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse à charnière fixe ou rotatoire</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA009	-02	NFKA009-02	<b>Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse à charnière fixe ou rotatoire</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA006	-01	NFKA006-01	<b>Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse unicompartimentaire fémorotibiale ou fémoropatellaire</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA006	-02	NFKA006-02	<b>Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse unicompartimentaire fémorotibiale ou fémoropatellaire</b> <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA007	-01	NFKA007-01	<b>Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse tricompartmentaire sur une déformation inférieure ou égale à 10° dans le plan frontal</b> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA007	-02	NFKA007-02	<b>Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse tricompartmentaire sur une déformation inférieure ou égale à 10° dans le plan frontal</b> <i>(GELE001, PAFA010)</i> <i>(GELE001, PAFA010)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NFKA008	-01	NFKA008-01	<b>Remplacement de l'articulation du genou droit par prothèse tricompartmentaire sur une déformation supérieure à 10° dans le plan frontal</b> <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NFKA008	-02	NFKA008-02	<b>Remplacement de l'articulation du genou gauche par prothèse tricompartmentaire sur une déformation supérieure à 10° dans le plan frontal</b> <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.07</b>			<b>Ablation, changement et repose de prothèse du genou</b>								
			<i>Avec ou sans :</i> <i>- synovectomie articulaire</i> <i>- ostéotomie de la tubérosité tibiale</i>								
NFGA002	-01	NFGA002-01	<b>Ablation d'une prothèse du genou droit</b> <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFGA002	-02	NFGA002-02	<b>Ablation d'une prothèse du genou gauche</b> <i>Avec ou sans : interposition temporaire [spacer]</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFGA001	-01	NFGA001-01	<b>Ablation d'une prothèse du genou droit avec arthrodèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>			4	0			1	
NFGA001	-02	NFGA001-02	<b>Ablation d'une prothèse du genou gauche avec arthrodèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010)</i>			4	0			1	
NFKA004	-01	NFKA004-01	<b>Changement de l'insert d'une prothèse unicompartmentaire ou tricompartmentaire du genou droit</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFKA004	-02	NFKA004-02	<b>Changement de l'insert d'une prothèse unicompartmentaire ou tricompartmentaire du genou gauche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFKA003	-01	NFKA003-01	<b>Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou droit</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFKA003	-02	NFKA003-02	<b>Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou gauche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFKA005	-01	NFKA005-01	<b>Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou droit pour une prothèse tricompartmentaire</b> <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
NFKA005	-02	NFKA005-02	<b>Changement d'une prothèse unicompartmentaire du genou gauche pour une prothèse tricompartmentaire</b> <i>Avec ou sans : reconstruction osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NFKA001	-01	NFKA001-01	<b>Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou droit, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFKA001	-02	NFKA001-02	<b>Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou gauche, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFKA002	-01	NFKA002-01	<b>Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou droit, avec reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
NFKA002	-02	NFKA002-02	<b>Changement d'une prothèse tricompartmentaire du genou gauche, avec reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
NFLA002	-01	NFLA002-01	<b>Repose d'une prothèse articulaire du genou droit, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFLA002	-02	NFLA002-02	<b>Repose d'une prothèse articulaire du genou gauche, sans reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFLA001	-01	NFLA001-01	<b>Repose d'une prothèse articulaire du genou droit, avec reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
NFLA001	-02	NFLA001-02	<b>Repose d'une prothèse articulaire du genou gauche, avec reconstruction osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.08</b>			<b>Reconstruction de l'articulation du genou</b>								
NFMA013		NFMA013	<b>Reconstruction osseuse du genou après perte de substance segmentaire, avec arthrodèse et ostéosynthèse</b> <i>Opération selon Juvara</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA003, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMA006	-01	NFMA006-01	<b>Reconstruction de l'articulation du genou droit par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire</b> <i>Avec ou sans : reconstruction de l'appareil extenseur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMA006	-02	NFMA006-02	<b>Reconstruction de l'articulation du genou gauche par prothèse massive ou sur mesure, après perte de substance segmentaire</b> <i>Avec ou sans : reconstruction de l'appareil extenseur</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.03.09 Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] du genou</b>											
NFPC002	NFPC002		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du genou, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFPA001	NFPA001		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du genou, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFPA003	NFPA003		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation du genou par arthroscopie ou arthrotomie, avec libération complète du quadriceps</b> <i>Opération mobilisatrice selon Judet</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.03.10 Synovectomie de l'articulation du genou</b>											
NFFC002	NFFC002		<b>Synovectomie antérieure du genou, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFFA004	NFFA004		<b>Synovectomie antérieure du genou, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFFA005	NFFA005		<b>Synovectomie antérieure du genou par arthroscopie avec synovectomie postérieure par arthrotomie, sans changement de position</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFFC001	NFFC001		<b>Synovectomie du genou, par arthroscopie antérieure et par arthroscopie postérieure</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFFA002	NFFA002		<b>Synovectomie du genou, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure sans changement de position du patient</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFFA006	NFFA006		<b>Synovectomie du genou, par arthrotomie antérieure et par arthrotomie postérieure avec changement de position du patient</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.03.11</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation du genou</b>								
NFCC002	NFCC002		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthroscopie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
NFCA001	NFCA001		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur du genou, par arthrotomie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
NFCA004	NFCA004		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé antérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
NFCC001	NFCC001		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthroscopie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
NFCA006	NFCA006		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur du genou, par arthrotomie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
NFCA005	NFCA005		<b>Suture ou réinsertion du ligament croisé postérieur et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NFCA003	NFCA003		<b>Suture ou réinsertion des ligaments croisés et d'élément capsuloligamentaire périarticulaire du genou, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe]</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	
NFMC003	NFMC003		<b>Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	
NFMA004	NFMA004		<b>Reconstruction du ligament croisé antérieur du genou par autogreffe, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	
NFMC002	NFMC002		<b>Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	
NFMA010	NFMA010		<b>Reconstruction du ligament croisé postérieur du genou par autogreffe sans renforcement synthétique, par arthrotomie</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	
NFMC005	NFMC005		<b>Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthroscopie</b>			1	0			1	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i>	Anesthésie		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NFMA008		NFMA008	<b>Reconstruction itérative du ligament croisé postérieur du genou par ligament synthétique, par arthrotomie</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMC001		NFMC001	<b>Reconstruction des ligaments croisés du genou, par arthroscopie</b> <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMA011		NFMA011	<b>Reconstruction des ligaments croisés du genou, par arthrotomie</b> <i>Avec ou sans : plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte les prélèvements de greffon tendineux ou ostéotendineux et les éventuels gestes associés intraarticulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFCA002		NFCA002	<b>Suture ou réinsertion de la capsule articulaire du genou, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMA005		NFMA005	<b>Capsulo-myo-ténoplastie du genou pour recentrage de la patelle, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFMA002		NFMA002	<b>Plastie ligamentaire extraarticulaire latérale du genou avec le fascia lata, par abord direct</b> <i>Plastie ligamentaire selon Lemaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFPC001		NFPC001	<b>Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe], par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFPA002		NFPA002	<b>Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe], par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NFPA004		NFPA004	<b>Section du rétinaculum patellaire latéral [aileron rotulien externe] avec ostéotomie de la surface patellaire [trochlée] du fémur, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.03.12</b>			<b>Ménisectomie du genou</b>								
			<i>La ménisectomie du genou inclut le nettoyage de l'articulation.</i>								
NFFC004	NFFC004	<b>Ménisectomie latérale ou médiale du genou, par arthroscopie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFFA003	NFFA003	<b>Ménisectomie latérale ou médiale du genou, par arthrotomie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFFC003	NFFC003	<b>Ménisectomies latérale et médiale du genou, par arthroscopie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFFA001	NFFA001	<b>Ménisectomies latérale et médiale du genou, par arthrotomie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFEC002	NFEC002	<b>Réinsertion ou suture d'un ménisque du genou, par arthroscopie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFEA002	NFEA002	<b>Réinsertion ou suture d'un ménisque du genou, par arthrotomie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFEC001	NFEC001	<b>Réinsertion ou suture des 2 ménisques du genou, par arthroscopie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
NFEA001	NFEA001	<b>Réinsertion ou suture des 2 ménisques du genou, par arthrotomie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>14.03.04</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'articulation de la cheville</b>								
<b>14.03.04.01</b>			<b>Mobilisation de la cheville</b>								
NGRP001	NGRP001	<b>Mobilisation de l'articulation de la cheville à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>14.03.04.02</b>			<b>Évacuation de collection de l'articulation de la cheville</b>								
NGJC002	NGJC002	<b>Évacuation de collection de l'articulation tibiotalienne ou d'une articulation du pied, par arthroscopie</b>				1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NGJA002		NGJA002	Évacuation de collection de l'articulation tibiotalienne ou d'une articulation du pied, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.04.03</b>			<b>Réduction orthopédique de luxation de la cheville</b>								
NGEP001		NGEP001	Réduction orthopédique d'une luxation tibiotalienne ou d'une luxation-fracture du tarse <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.04.04</b>			<b>Réduction de luxation de la cheville par arthrotomie</b>								
NGEA001		NGEA001	Réduction d'une luxation de l'articulation tibiotalienne, talocalcanéenne et/ou médiotarsienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.04.05</b>			<b>Nettoyage articulaire [Debridement] tibiotalien</b>								
NGJC001		NGJC001	Nettoyage de l'articulation tibiotalienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NGJA001		NGJA001	Nettoyage de l'articulation tibiotalienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.04.06</b>			<b>Arthrodèse et arthrorise de la cheville</b>								
NGDC001		NGDC001	Arthrodèse tibiotalienne, par arthroscopie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
NGDA002		NGDA002	Arthrodèse tibiotalienne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
NGDA001		NGDA001	Arthrodèse tibio-talo-calcaneenne, par arthrotomie <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	
NGDA003		NGDA003	Arthrodèses tibio-talo-calcaneenne et médiotarsienne, par arthrotomie <i>Panarthrodèse de l'arrière-pied</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NGDA004		NGDA004	<b>Arthrorise tibiotalienne ou talocalcanéenne, par abord direct</b> <i>Opération type cavalier, anticavalier ou selon Grice</i> <i>Avec ou sans : ostéosynthèse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.04.07 Arthroplastie de la cheville</b>											
NGKA001	-01	NGKA001-01	<b>Remplacement de l'articulation tibiotalienne droite par prothèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											
NGKA001	-02	NGKA001-02	<b>Remplacement de l'articulation tibiotalienne gauche par prothèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											
<b>14.03.04.08 Ablation de prothèse de la cheville</b>											
NGGA001	-01	NGGA001-01	<b>Ablation d'une prothèse tibiotalienne droite</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											
NGGA001	-02	NGGA001-02	<b>Ablation d'une prothèse tibiotalienne gauche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											
NGGA002	-01	NGGA002-01	<b>Ablation d'une prothèse tibiotalienne droite avec arthrodèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001, PAFA010)</i>											
NGGA002	-02	NGGA002-02	<b>Ablation d'une prothèse tibiotalienne gauche avec arthrodèse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001, PAFA010)</i>											
<b>14.03.04.09 Résection de l'articulation de la cheville</b>											
NGFA001		NGFA001	<b>Résection "en bloc" de l'articulation de la cheville [Arthrectomie monobloc de la cheville]</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001)</i>											
<b>14.03.04.10 Reconstruction de l'articulation de la cheville</b>											
NGMA001		NGMA001	<b>Reconstruction de l'articulation de la cheville avec arthrodèse, après perte de substance segmentaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
<i>(GELE001, PAFA003, PAFA010)</i>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.04.11</b>			<b>Libération mobilisatrice de l'articulation [Arthrolyse] de la cheville</b>								
NGPC001		NGPC001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne, par arthroscopie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NGPA002		NGPA002	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NGPA003		NGPA003	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne avec allongement du tendon calcanéen [d'Achille], par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NGPA001		NGPA001	<b>Libération mobilisatrice de l'articulation tibiotalienne et/ou synovectomie tibiotalienne avec allongement et/ou transfert de plusieurs tendons, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.04.12</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation de la cheville</b>								
NGCA001		NGCA001	<b>Suture ou reconstruction de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation tibiotalienne et/ou de l'articulation talocalcanéenne, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.03.05</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les articulations du pied</b>								
<b>14.03.05.01</b>			<b>Mobilisation et manipulation du pied</b>								
NHRP002		NHRP002	<b>Mobilisation d'articulation du pied à visée thérapeutique, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NHRP001		NHRP001	<b>Manipulation de pied pour déformation congénitale, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive</b> À l'exclusion de : manipulation de pied bot varus équin ou de pied convexe, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive (NHRP003) (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NHRP003		NHRP003	<b>Manipulation de pied bot varus équin ou de pied convexe, avec confection d'un appareil rigide externe de réduction progressive (ZZLP025)</b>			1	0			1	
<b>14.03.05.02 Arthrodèse et arthrorise du pied</b>											
NHDA011		NHDA011	<b>Arthrodèse talocalcanéenne [subtalienne], par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA009		NHDA009	<b>Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne], par abord direct</b> <i>Double arthrodèse de l'arrière-pied et du médiopied</i> <i>Avec ou sans : allongement tendineux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA003		NHDA003	<b>Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] avec correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Opération selon Lambrinudi</i> <i>Avec ou sans : allongement tendineux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA010		NHDA010	<b>Arthrodèse du couple de torsion du pied [talocalcanéenne et médiotarsienne] avec transfert tendineux, par abord direct</b> <i>Avec ou sans :</i> <i>- correction de vices architecturaux</i> <i>- allongement tendineux</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA006		NHDA006	<b>Arthrodèse d'un interligne du médiotarse, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA008		NHDA008	<b>Arthrodèse complète du médiotarse, par arthrotomie</b> <i>Arthrodèse talocalcanéenne antérieure, talonaviculaire et calcanéocuboïdienne</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA007		NHDA007	<b>Arthrodèse d'une articulation tarsométatarsienne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA005		NHDA005	<b>Arthrodèse de plusieurs articulations tarsométatarsiennes, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	
NHDA004		NHDA004	<b>Arthrodèse de la première articulation métatarsophalangienne, par arthrotomie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NHDA001		NHDA001	<b>Arthrodèse de la première articulation métatarsophalangienne, avec résection des têtes des métatarsiens latéraux</b> <i>Avec ou sans : résection arthroplastique d'orteil latéral</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
NHDA002		NHDA002	<b>Arthrodèse de l'articulation interphalangienne du premier orteil, par arthrotomie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY188)</i>								
<b>14.03.05.03 Arthroplastie du pied</b>											
			<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>								
NHMA007		NHMA007	<b>Arthroplastie métatarsophalangienne par résection d'un versant de l'articulation, sur le premier rayon du pied</b> <i>Avec ou sans : - transfert tendineux - résection de l'exostose</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NHMA006		NHMA006	<b>Arthroplastie métatarsophalangienne par résection des deux versants de l'articulation avec résection d'ostéophytes, sur le premier rayon du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NHMA003		NHMA003	<b>Arthroplastie métatarsophalangienne par résection de la tête métatarsienne sur un rayon latéral du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NHMA001		NHMA001	<b>Arthroplastie métatarsophalangienne par résection de la tête métatarsienne sur plusieurs rayons latéraux du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NHMA002		NHMA002	<b>Arthroplastie par résection de l'articulation ou arthrodèse interphalangienne d'un orteil latéral</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012, YYYY188)</i>								
NHKA001	-01	NHKA001-01	<b>Remplacement de l'articulation métatarsophalangienne par prothèse sur un rayon du pied droit</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NHKA001	-02	NHKA001-02	<b>Remplacement de l'articulation métatarsophalangienne par prothèse sur un rayon du pied gauche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.05.04</b>			<b>Libération mobilisatrice des articulations [Arthrolyse] du pied</b>								
			<i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>								
<b>NHPA004</b>	<b>NHPA004</b>		<b>Libération mobilisatrice des articulations tarsométatarsiennes sur 5 rayons du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>NHPA005</b>	<b>NHPA005</b>		<b>Libération mobilisatrice des articulations tarsométatarsiennes avec arthrorise talocalcanéenne</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Traitement chirurgical du pied en Z</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>NHPA003</b>	<b>NHPA003</b>		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil pour correction d'hallux varus</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : transfert tendineux</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>NHPA002</b>	<b>NHPA002</b>		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil avec transfert tendineux ou syndesmopexie</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Opération selon Mac Bride, selon Petersen</i>			4	0			1	
			<i>À l'exclusion de : libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du premier orteil pour correction d'hallux varus (NHPA003)</i>								
			<i>(GELE001)</i>								
<b>NHPA001</b>	<b>NHPA001</b>		<b>Libération mobilisatrice d'une articulation métatarsophalangienne, sur un rayon latéral du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>NHPA006</b>	<b>NHPA006</b>		<b>Libération mobilisatrice de l'articulation métatarsophalangienne du cinquième rayon, avec transfert et/ou allongement de tendon, ostéotomie du métatarsien et/ou syndactylisation</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Correction d'un quintus varus supraductus ou infraductus</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
<b>14.03.05.05</b>			<b>Synovectomie des articulations du pied</b>								
<b>NHFA001</b>	<b>NHFA001</b>		<b>Synovectomie articulaire de l'avant-pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
			<i>Avec ou sans : allongement tendineux</i>			4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.03.05.06</b>			<b>Actes thérapeutiques sur l'appareil capsuloligamentaire des articulations du pied</b>								
NHMA008		NHMA008	<b>Reconstruction de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation médiotarsienne</b>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.03.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les articulations du membre inférieur</b>								
NZJB001		NZJB001	<b>Évacuation de collection articulaire du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>À l'exclusion de : évacuation d'une collection de l'articulation coxofémorale, par voie transcutanée (NEJB001)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
NZLB001		NZLB001	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>À l'exclusion de : synoviorthèse</i> <i>- chimique d'un membre (PBLB002)</i> <i>- isotopique d'un membre (PBLL001)</i>			1	0			1	
NZLH002		NZLH002	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>À l'exclusion de : synoviorthèse</i> <i>- chimique d'un membre (PBLB002)</i> <i>- isotopique d'un membre (PBLL001)</i>			1	0			1	
NZLH001		NZLH001	<b>Injection thérapeutique d'agent pharmacologique dans une articulation ou une bourse séreuse du membre inférieur, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>À l'exclusion de : synoviorthèse</i> <i>- chimique d'un membre (PBLB002)</i> <i>- isotopique d'un membre (PBLL001)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES, TENDONS ET TISSUS MOUS DU MEMBRE INFÉRIEUR</b>								
<b>14.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la hanche et la cuisse</b>								
<b>14.04.01.01</b>			<b>Transfert de muscle et de tendon à la hanche et à la cuisse</b>								
NJEA012	NJEA012		Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA004	NJEA004		Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque, avec ostéotomie de l'os coxal ou du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA001	NJEA001		Transfert du psoas à travers ou en avant de l'aile iliaque, avec ostéotomie de l'os coxal et du fémur <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.01.02</b>			<b>Section de tendon [Ténotomie] à la hanche et à la cuisse</b>								
NJPB001	NJPB001		Section de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par voie transcutanée <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA035	NJPA035		Section ou allongement de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique À l'exclusion de : section ou allongement des tendons du muscle psoas et d'autre muscle pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique (NJPA034) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA034	NJPA034		Section ou allongement des tendons du muscle psoas et d'autre muscle pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par abord unique <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA003	NJPA003		Section ou allongement de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par plusieurs abords <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04.01.03</b>			<b>Exérèse d'ossification des tissus mous de la hanche et de la cuisse</b>								
NJFA001		NJFA001	Résection d'ostéome paraarticulaire coxofémoral antérieur, postérieur ou médial <i>Avec ou sans : libération de l'articulation</i>  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJFA009		NJFA009	Résection d'ostéome paraarticulaire coxofémoral antérieur et postérieur <i>Avec ou sans : libération de l'articulation</i>  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJFA006		NJFA006	Exérèse d'un fragment osseux supratrochantérien  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le genou</b>								
<b>14.04.02.01</b>			<b>Suture et réinsertion de muscle et de tendon au genou</b>								
NJEA002		NJEA002	Réinsertion et/ou suture du tendon du muscle quadriceps fémoral  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJEA007		NJEA007	Réinsertion et/ou suture du ligament patellaire [tendon rotulien]  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJMA002		NJMA002	Reconstruction de l'appareil extenseur du genou par autogreffe ostéotendineuse prélevée sur le genou homolatéral  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJMA001		NJMA001	Reconstruction de l'appareil extenseur du genou par autogreffe ostéotendineuse prélevée sur le genou controlatéral  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.02.02</b>			<b>Allongement et transfert de tendon au genou</b>								
NJAA002		NJAA002	Allongement et/ou transfert de tendon sans capsulotomie pour correction d'attitude vicieuse du genou, par abord direct  <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NJAA004		NJAA004	<b>Allongement et/ou transfert de plusieurs tendons avec capsulotomie pour correction d'attitude vicieuse du genou, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.02.03</b>			<b>Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon au genou</b>								
NJPA032		NJPA032	<b>Incisions axiales [Peignage] du ligament patellaire [tendon rotulien], sans plastie</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA016		NJPA016	<b>Incisions axiales [Peignage] du ligament patellaire [tendon rotulien], avec plastie autologue</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.02.04</b>			<b>Raccourcissement de tendon au genou</b> <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i>								
NJBA002		NJBA002	<b>Raccourcissement du ligament patellaire [tendon rotulien]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJBA001		NJBA001	<b>Raccourcissement du ligament patellaire [tendon rotulien], avec section ou allongement du muscle droit fémoral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.02.05</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au genou</b>								
NJFA008		NJFA008	<b>Exérèse d'un hygroma du genou, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJMA007		NJMA007	<b>Correction progressive d'une déformation du genou par fixateur externe</b> <i>Indication : genu flessum, genu recurvatum</i> <i>Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse</i> <i>Environnement : plateau d'anesthésie, de chirurgie orthopédique standard et de radiologie ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la jambe, la cheville et le pied</b>								
<b>14.04.03.01</b>			<b>Suture et réinsertion de muscle et de tendon à la jambe et au pied</b>								
NJMB001	NJMB001		Réparation d'une rupture du tendon calcanéen [d'Achille], par voie transcutanée (ZZLP025)			1	0			1	
NJCA001	NJCA001		Suture d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct Laçage du tendon d'Achille  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
NJMA003	NJMA003		Autoplastie d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA003	NJEA003		Réinsertion du tendon calcanéen [d'Achille], par abord direct  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.03.02</b>			<b>Allongement de tendon à la jambe et au pied</b>								
NJAB001	NJAB001		Allongement du tendon calcanéen [d'Achille], par voie transcutanée (ZZLP030)			1	0			1	
NJAA003	NJAA003		Allongement d'un tendon de l'arrière-pied, par abord direct  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
NJAA001	NJAA001		Allongement de plusieurs tendons de l'arrière-pied, par abord direct  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA014	NJPA014		Aponévrotomie intramusculaire pour allongement du muscle triceps sural, par abord direct  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.03.03</b>			<b>Libération de tendon [Ténolyse], ténosynovectomie et peignage de tendon à la jambe et au pied</b>								
NJPA018	NJPA018		Libération, incisions axiales ou ténosynovectomie d'un tendon de l'arrière-pied Peignage du tendon calcanéen [d'Achille]  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	
NJFA005	NJFA005		Ténosynovectomie de plusieurs tendons de l'arrière-pied  (GELE001) Anesthésie			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04.03.04</b>			<b>Transfert de muscle et de tendon à la jambe et au pied</b>								
NJEA009		NJEA009	<b>Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la flexion dorsale de la cheville</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA011		NJEA011	<b>Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de la flexion plantaire de la cheville</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA006		NJEA006	<b>Transfert tendineux et/ou ténodèse pour rétablissement de l'éversion ou de l'inversion du pied</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA010		NJEA010	<b>Transfert tendineux pour rétablissement de la fonction intrinsèque du premier orteil et/ou des orteils latéraux</b> <i>Avec ou sans : ténodèse, capsulodèse ou arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA008		NJEA008	<b>Transfert tendineux pour rétablissement de l'extension du premier orteil</b> <i>Avec ou sans : ténodèse, capsulodèse ou arthrodèse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.03.05</b>			<b>Section de tendon [Ténotomie] à la jambe et au pied</b>								
NJPA025		NJPA025	<b>Section ou allongement d'un tendon de muscle extenseur ou de muscle fléchisseur des orteils à l'avant-pied</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA029		NJPA029	<b>Section ou allongement de plusieurs tendons pour correction d'attitude vicieuse du pied</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.04.03.06</b>			<b>Exérèse de kyste synovial et de bourse séreuse à la jambe et au pied</b>								
NGFA002		NGFA002	<b>Exérèse d'un kyste synovial ou d'une bourse séreuse de la cheville ou du pied, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04.03.07</b>			<b>Libération des tissus mous à la jambe et au pied</b>								
			<i>Avec ou sans : allongement de tendon</i>								
NJPA023	NJPA023		<b>Libération antérieure de la cheville et du pied, pour pied convexe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA010	NJPA010		<b>Libérations antérieure et postérieure de la cheville et du pied, pour pied convexe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA002	NJPA002		<b>Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied avec capsulotomie, par abord postérieur</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA019	NJPA019		<b>Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied avec capsulotomie, par abord postérieur et par abord médial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA009	NJPA009		<b>Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied et du médiopied avec capsulotomie, par abord postérieur, abord médial et abord latéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA027	NJPA027		<b>Libération des tissus mous de la cheville ou de l'arrière-pied et du médiopied avec capsulotomie et ostéotomie du tarse ou du métatarse, par abord postérieur, abord médial et abord latéral</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA007	NJPA007		<b>Aponévrotomie ou aponévrectomie plantaire, ou désinsertion de l'aponévrose plantaire</b> <i>Aponévrectomie pour aponévrosite plantaire de Ledderhose</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA015	NJPA015		<b>Aponévrotomie et désinsertion musculaire à la plante du pied [Libération plantaire]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
NJPA006	NJPA006		<b>Aponévrotomie et désinsertion musculaire à la plante du pied [Libération plantaire] avec ostéotomie du métatarse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
NJEA005	NJEA005		<b>Alignement d'une camptodactylie d'orteil par libération des tissus mous</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.04.03.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous au pied</b>								
NDFA007	NDFA007		<b>Exérèse d'un os sésamoïde du pied</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NJMA004	NJMA004		<b>Reconstruction du rétinaculum des muscles fibulaires [gaine des tendons péroniers] par plastie capsuloligamentaire, périostée et/ou osseuse</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NJMA005	NJMA005		<b>Correction progressive d'une déformation du pied par fixateur externe</b>	<i>Indication : déformations sévères et complexes de la cheville et du pied Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse Environnement : plateau d'anesthésie et de chirurgie orthopédique standard ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1
							4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
NJMA006	NJMA006		<b>Correction progressive d'une déformation du pied par fixateur externe, avec libération des tissus mous</b>	<i>Avec ou sans : ostéotomie Indication : déformations sévères et complexes de la cheville et du pied Formation : chirurgien orthopédiste avec formation spécifique en orthopédie pédiatrique nécessaire pour les patients avant maturation osseuse Environnement : plateau d'anesthésie et de chirurgie orthopédique standard ; suivi des patients jusqu'à maturation osseuse</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1
							4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								
<b>14.04.03.09</b>			<b>Correction des malformations congénitales du pied</b>								
NZFA012	NZFA012		<b>Amputation d'un orteil surnuméraire, sans reconstruction articulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NZFA011	NZFA011		<b>Amputation d'un orteil surnuméraire, avec reconstruction articulaire</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001)</i>								
NZMA002	NZMA002		<b>Reconstruction de l'avant-pied pour malformation de type pied en fourche</b>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1	
						4	0			1	
			<i>(GELE001, PAFA010, YYYY012)</i>								
NZMA001	NZMA001		<b>Reconstruction et réalignement du premier rayon du pied pour malformation</b>	<i>Avec ou sans : amputation d'orteil</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0			1
							4	0			1
			<i>(GELE001, YYYY012)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NZEA004		NZEA004	<b>Repositionnement du pied pour agénésie de la fibula</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
NZEA001		NZEA001	<b>Repositionnement du pied pour agénésie du tibia</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
NJFA003		NJFA003	<b>Résection des tissus mous pour hypertrophie et gigantisme du pied</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NJFA004		NJFA004	<b>Résection des tissus mous avec résection osseuse pour hypertrophie et gigantisme du pied avec dysplasie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
QDPA001		QDPA001	<b>Séparation d'une syndactylie des orteils par plastie cutanée d'une ou plusieurs commissures</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>14.04.04</b>			<b>Correction complexe d'attitude vicieuse du membre inférieur</b>								
NJPA030		NJPA030	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NJPA011		NJPA011	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct</b>	Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NJPA036		NJPA036	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, YYYY012)			4	0			1	
NJPA024		NJPA024	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, par abord direct</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
NJPA021		NJPA021	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct</b>	Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NJPA004		NJPA004	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA005		NJPA005	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA017		NJPA017	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur et du tibia, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA031		NJPA031	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction unilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA013		NJPA013	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NJPA026		NJPA026	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NJPA012		NJPA012	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche et du genou, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA022		NJPA022	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
NJPA028		NJPA028	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec raccourcissement du ligament patellaire, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : cerclage tibiopatellaire</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NJPA008		NJPA008	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA020		NJPA020	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA001		NJPA001	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur et du tibia, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
NJPA033		NJPA033	<b>Section, allongement ou transfert tendineux pour correction bilatérale d'attitude vicieuse de la hanche, du genou et du pied, avec ostéotomie simple de la diaphyse du fémur, arthrodèse du couple de torsion du pied et correction de vices architecturaux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012)			1 4	0 0			1 1	
<b>14.05</b>	<b>AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE MEMBRE INFÉRIEUR</b>										
<b>14.05.01</b>	<b>Confection d'appareillage du membre inférieur</b>										
	<i>À l'exclusion de : immobilisation initiale de fracture du membre inférieur sans réduction (14.02.07.04) - adaptation d'un appareil rigide d'immobilisation par gypsotomie</i>										
	<i>Par appareil d'immobilisation, on entend : appareil d'immobilisation externe non amovible et ne permettant pas de réglage</i>										
NFMP001		NFMP001	<b>Confection d'une contention souple du genou</b>			1	0			1	
NGMP001		NGMP001	<b>Confection d'une contention souple de la cheville et/ou du pied, ou confection d'une semelle plâtrée</b>			1	0			1	
NZMP012		NZMP012	<b>Confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux d'immobilisation du membre inférieur</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
ZEMP002		ZEMP002	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation pelvibifémoral, pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i> (ZZLP054)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZEMP009		ZEMP009	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation solidaire bifémorocrural [bifémorojambier] ou bifémoropédieux</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée. (ZZLP054)</i>			1	0			1	
NZMP007		NZMP007	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation du membre inférieur prenant le genou</b> <i>À l'exclusion de : confection d'un appareil rigide pelvicrural [pelvijambier] ou pelvipédieux d'immobilisation du membre inférieur (NZMP012) Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
NZMP003		NZMP003	<b>Confection d'un appareil rigide d'immobilisation de la jambe, de la cheville et/ou du pied ne prenant pas le genou</b> <i>Confection d'une botte plâtrée Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
NFMP002		NFMP002	<b>Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation du genou</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
NGMP002		NGMP002	<b>Confection d'une attelle de posture ou de mobilisation de la cheville</b> <i>Facturation : l'immobilisation provisoire préalable à un traitement sanglant ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
<b>14.05.02</b>			<b>Confection d'orthèse du membre inférieur</b>  <i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.  À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>								
ZEMP006		ZEMP006	<b>Confection d'une orthèse articulée cruropédieuse [jambopédieuse]</b>			1	0			1	
ZEMP001		ZEMP001	<b>Confection d'une orthèse articulée fémorocrurale [fémorojambière]</b>			1	0			1	
ZEMP003		ZEMP003	<b>Confection d'une orthèse non articulée cruropédieuse [jambopédieuse]</b>			1	0			1	
ZEMP007		ZEMP007	<b>Confection d'une orthèse non articulée fémorocrurale [fémorojambière]</b>			1	0			1	
ZEMP004		ZEMP004	<b>Confection d'une orthèse plantaire</b>			1	0			1	
ZEMP008		ZEMP008	<b>Confection d'une orthèse pour correction d'une déformation et/ou protection des orteils</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>14.05.03</b>			<b>Mise en traction du membre inférieur, pour lésion non traumatique</b>								
			<i>À l'exclusion de : réduction orthopédique progressive d'une hanche instable non traumatique par traction (cf 14.03.02.02)</i>								
<b>NZEP002</b>		<b>NZEP002</b>	<b>Traction continue cutanée du membre inférieur d'une durée inférieure à 7 jours, pour lésion non traumatique</b> <i>Traction continue cutanée pour rhume de hanche, ostéochondrite du membre inférieur, d'une durée inférieure à 7 jours (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>NZEP001</b>		<b>NZEP001</b>	<b>Traction continue cutanée du membre inférieur d'une durée égale ou supérieure à 7 jours, pour lésion non traumatique</b> <i>Traction continue cutanée pour rhume de hanche, ostéochondrite du membre inférieur, d'une durée égale ou supérieure à 7 jours (ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>NZEB001</b>		<b>NZEB001</b>	<b>Traction continue transosseuse du membre inférieur, pour lésion non traumatique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>14.05.04</b>			<b>Amputation et désarticulation au membre inférieur</b>								
			<i>À l'exclusion de : amputation d'orteil surnuméraire (cf 14.04.03.09)</i>								
<b>NZFA008</b>		<b>NZFA008</b>	<b>Désarticulation ou amputation interilioabdominale</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>NZFA006</b>		<b>NZFA006</b>	<b>Désarticulation ou amputation du membre inférieur à travers l'os coxal, l'articulation sacro-iliaque ou le sacrum</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>NZFA001</b>		<b>NZFA001</b>	<b>Désarticulation de la hanche</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>NZFA007</b>		<b>NZFA007</b>	<b>Amputation transfémorale</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>NZFA003</b>		<b>NZFA003</b>	<b>Désarticulation du genou</b> <i>Opération selon Gritti Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>NZFA002</b>		<b>NZFA002</b>	<b>Amputation transtibiale</b> <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NZFA009		NZFA009	<b>Amputation ou désarticulation à la cheville ou à l'arrière-pied</b> <i>Désarticulation tibiotarsienne</i> <i>Amputation selon Syme</i> <i>Désarticulation de l'arrière-pied avec talectomie et arthrodèse tibioalcanéenne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZFA005		NZFA005	<b>Amputation ou désarticulation au médiopied ou à l'avant-pied, sans stabilisation de l'arrière-pied</b> <i>Désarticulation de Chopart</i> <i>Désarticulation de Lisfranc</i> <i>Amputation transmétatarsienne</i> <i>À l'exclusion de : amputation ou désarticulation d'orteil</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZFA013		NZFA013	<b>Amputation ou désarticulation du médiopied ou de l'avant-pied, avec stabilisation de l'arrière-pied</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZFA010		NZFA010	<b>Amputation ou désarticulation d'un orteil</b> <i>Amputation transphalangienne d'un orteil</i> <i>Désarticulation interphalangienne d'un orteil ou métatarsophalangienne</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZFA004		NZFA004	<b>Amputation ou désarticulation de plusieurs orteils</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>14.05.05</b>			<b>Réimplantation au membre inférieur</b>								
NZEA006		NZEA006	<b>Réimplantation du membre inférieur sectionné à la cuisse</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZEA002		NZEA002	<b>Réimplantation du membre inférieur sectionné à la jambe</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZEA007		NZEA007	<b>Réimplantation du pied</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NDEA002		NDEA002	<b>Réimplantation du premier orteil</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
NZEA003		NZEA003	<b>Transplantation du pied à la cuisse avec conservation des pédicules vasculonerveux</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>15</b>			<b>APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
			<i>Par changement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type identique ou analogue sur le même site.</i>								
			<i>Par remplacement de matériel, on entend : ablation de matériel avec pose simultanée d'un matériel de type différent sur le même site.</i>								
			<i>Par repose de matériel, on entend : pose de matériel après ablation d'un précédent au cours d'une intervention préalable.</i>								
			<i>Par évidement d'un os, on entend :</i> - cratérisation [saucierisation] osseuse - séquestrectomie osseuse - curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.								
			<i>Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.</i>								
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthroscopie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>								
			<i>Tout acte thérapeutique, par arthrotomie inclut le nettoyage de l'articulation traitée.</i>								
			<i>L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.</i>								
			<i>L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse et/ou la contention par appareillage externe.</i>								
			<i>L'évacuation d'une collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.</i>								
			<i>La suture de muscle ou de tendon inclut l'immobilisation par appareillage externe ou par arthrorise.</i>								
<b>15.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
<b>15.01.01</b>			<b>Échographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
<b>PBQM002</b>		<b>PBQM002</b>	<b>Échographie unilatérale ou bilatérale d'une articulation</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né (NEQM001)</i>								
<b>PBQM003</b>		<b>PBQM003</b>	<b>Échographie unilatérale ou bilatérale d'une articulation et de son appareil capsuloligamentaire</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie unilatérale ou bilatérale de la hanche du nouveau-né (NEQM001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PBQM001		PBQM001	Échographie unilatérale ou bilatérale de plusieurs articulations			1	0			2	
PBQM004		PBQM004	Échographie unilatérale ou bilatérale de plusieurs articulations et de leur appareil capsuloligamentaire			1	0			2	
PCQM001		PCQM001	Échographie de muscle et/ou de tendon <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
<b>15.01.02</b>			<b>Radiographie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
PAQK003		PAQK003	Radiographie du squelette complet, segment par segment, chez l'enfant <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
PAQK004		PAQK004	Radiographie du squelette complet, chez le nouveau-né décédé			1	0			2	
PAQK005		PAQK005	Radiographie de l'hémisquelette pour calcul de l'âge osseux, avant l'âge de 2 ans			1	0			2	
PAQK002		PAQK002	Radiographie du squelette pour calcul de l'âge osseux, après l'âge de 2 ans <i>Facturation : ne peut pas être facturé en orthodontie [ODF], en dehors de sa réalisation pour traitement commencé avant le seizième anniversaire</i>			1	0			2	
PAQK001		PAQK001	Radiographie comparative des cartilages de conjugaison des os longs des membres			1	0			2	
<b>15.01.03</b>			<b>Scintigraphie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
PAQL006		PAQL006	Scintigraphie osseuse segmentaire en un temps [temps tardif], sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	
PAQL004		PAQL004	Scintigraphie osseuse segmentaire en un temps [temps tardif], avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	
PAQL008		PAQL008	Scintigraphie osseuse segmentaire en plusieurs temps, sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	
PAQL007		PAQL007	Scintigraphie osseuse segmentaire en plusieurs temps, avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	
PAQL003		PAQL003	Scintigraphie osseuse du corps entier en un temps [temps tardif] <i>(ZZQL007, ZZQL018, ZZQL019)</i>			1	0			2	
PAQL002		PAQL002	Scintigraphie osseuse du corps entier en plusieurs temps <i>(ZZQL007, ZZQL017)</i>			1	0			2	
PAQL009		PAQL009	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en un temps [temps tardif], sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé <i>(ZZQL017)</i>			1	0			2	
PAQL001		PAQL001	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en un temps [temps tardif], avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	
PAQL005		PAQL005	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en plusieurs temps, sans acquisition complémentaire par un collimateur sténopé			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
PAQL010		PAQL010	Scintigraphie osseuse du corps entier segment par segment en plusieurs temps, avec acquisition complémentaire par un collimateur sténopé							1	0			2	
PCQL002		PCQL002	Exploration radio-isotopique des masses musculaires squelettiques au repos							1	0			2	
PCQL001		PCQL001	Exploration radio-isotopique des masses musculaires squelettiques après effort							1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
15.01.04			<b>Autres actes d'imagerie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
PAQK007	PAQK007		<p><b>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] sur 2 sites, par méthode biphotonique</b></p> <p><i>Indication : Pour chacune de ces Indication l'ostéodensitométrie n'est indiquée que si le résultat de l'examen peut, a priori, conduire à une modification de la prise en charge thérapeutique du patient.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour un premier examen : <ul style="list-style-type: none"> <li>- dans la population générale quels que soient l'âge et le sexe</li> <li>. en cas de signes d'ostéoporose : découverte ou confirmation radiologique d'une fracture vertébrale (déformation du corps vertébral) sans contexte traumatique ni tumoral évident ; antécédent personnel de fracture périphérique survenue sans traumatisme majeur (sont exclues de ce cadre les fractures du crâne, des orteils, des doigts, du rachis cervical)</li> <li>. en cas de pathologie ou traitement potentiellement inducteur d'ostéoporose : lors d'une corticothérapie systémique (de préférence au début) prescrite pour une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose ≥ à 7,5 mg/jour d'équivalent prednisone ; antécédent documenté de pathologie ou de traitement potentiellement inducteur d'ostéoporose : hypogonadisme prolongé (incluant l'androgénoprivation chirurgicale [orchidectomie] ou médicamenteuse [traitement prolongé par un analogue de la Gn-Rh]), hyperthyroïdie évolutive non traitée, hypercorticisme, hyperparathyroïdie primitive et ostéogenèse imparfaite</li> <li>- chez la femme ménopausée (y compris pour les femmes sous traitement hormonal de la ménopause à des doses utilisées inférieures aux doses recommandées pour la protection osseuse), Indication supplémentaires (par rapport à la population générale) <ul style="list-style-type: none"> <li>. antécédent de fracture du col fémoral sans traumatisme majeur chez un parent au 1er degré,</li> <li>. indice de masse corporelle &lt; 19 kg/m<sup>2</sup>,</li> <li>. ménopause avant 40 ans quelle qu'en soit la cause,</li> <li>. antécédent de prise de corticoïdes d'une durée d'au moins 3 mois consécutifs, à une dose ≥ à 7,5 mg/jour équivalent prednisone</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Pour un deuxième examen : <ul style="list-style-type: none"> <li>. à l'arrêt du traitement anti-ostéoporotique, en dehors de l'arrêt précoce pour effet indésirable, chez la femme ménopausée ;</li> <li>. chez la femme ménopausée sans fracture. lorsqu'un traitement n'a pas été mis en</li> </ul> </li> </ul> <p><i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale, formation technique des opérateurs et formation à l'interprétation des résultats de l'examen. La compétence en radioprotection est obligatoire</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; respect des modalités de contrôle qualité des dispositifs d'ostéodensitométrie utilisant les radiations ionisantes (décision Afssaps du 20 avril 2005)</i></p> <p><i>Code extension documentaire, pour distinguer :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- premier examen : coder A</li> <li>- examen de suivi : coder B</li> </ul>			1	0	RC		2	
PAQK900	PAQK900		<p><b>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour affection osseuse autre que constitutionnelle</b></p>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PAQK008		PAQK008	<b>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour affection osseuse constitutionnelle chez l'enfant</b> <i>Ostéodensitométrie [Absorptiométrie osseuse] du corps entier par méthode biphotonique, pour ostéogénèse imparfaite [maladie des os de verre]</i>			1	0			2	
<b>15.01.05</b>			<b>Explorations fonctionnelles de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
PEQP004		PEQP004	<b>Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient monodéficient</b> <i>Rachimétrie informatisée, paramètres temporospatiaux informatisés de la marche chez un patient monodéficient</i> <i>A l'exclusion de : analyse</i> <i>- tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force (NKQP003)</i> <i>- baropodométrie de la marche (NKQP002)</i> <i>- de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force [Posturographie] (CEQP005)</i>			1	0			2	
PEQP002		PEQP002	<b>Analyse métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient polydéficient</b> <i>Rachimétrie informatisée, paramètres temporospatiaux informatisés de la marche chez un patient polydéficient</i> <i>A l'exclusion de : analyse</i> <i>- tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force (NKQP003)</i> <i>- baropodométrie de la marche (NKQP002)</i> <i>- de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force [Posturographie] (CEQP005)</i> <i>Indication : quantification, en deuxième intention, des déficiences motrices lorsque l'examen clinique est insuffisant</i> <i>Environnement : présence permanente du médecin, local de superficie supérieure ou égale à 10 m2</i> <i>Formation : spécifique en analyse du mouvement, en plus de la formation initiale, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
NKQP003		NKQP003	<p><b>Analyse tridimensionnelle de la marche sur plateforme de force</b></p> <p><i>Analyse métrologique informatisée des paramètres cinématiques, cinétiques, temporospatiaux, des variables électromyographiques dynamiques dans les troubles complexes de la marche</i></p> <p><i>À l'exclusion de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient monodéficient (PEQP004)</li> <li>- métrologique de la posture, de la locomotion et/ou des gestuelles chez un patient polydéficient (PEQP002)</li> <li>- baropodométrie de la marche (NKQP002)</li> <li>- instrumentale de la cinématique de la marche (NKQP001)</li> <li>- de la posture verticale statique et/ou dynamique sur plateforme de force (SOFMER)</li> </ul> <p><i>Indication : évaluation et quantification, en deuxième intention, des troubles complexes de la marche responsables d'un handicap sévère en complément de l'examen clinique et des autres méthodes manuelles ou instrumentales d'évaluation</i></p> <p><i>Environnement : réalisation dans un laboratoire de la marche</i></p> <p><i>Formation : spécifique en analyse du mouvement, en plus de la formation initiale, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i></p> <p><i>Facturation : compte rendu détaillé avec interprétation des données et élaboration d'un projet thérapeutique</i></p>			1	0			2	
NKQP002		NKQP002	<p><b>Analyse baropodométrie de la marche</b></p>			1	0			2	
NKQP001		NKQP001	<p><b>Analyse instrumentale de la cinématique de la marche</b></p> <p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- acte réalisé chez un patient polydéficient</li> <li>- compte rendu détaillé avec interprétation des données et élaboration d'un projet thérapeutique</li> </ul>			1	0			2	
PEQP003		PEQP003	<p><b>Mesure de la force, du travail et de la puissance musculaire de 1 ou 2 articulations, par dynamomètre informatisé et motorisé</b></p> <p><i>Indication : évaluation et quantification, en deuxième intention, des déficiences musculaires pour objectiver l'efficacité d'un programme de rééducation du genou</i></p> <p><i>Formation : formation complémentaire et spécifique en isocinétisme, sauf pour les médecins de médecine physique et réadaptation</i></p> <p><i>Facturation : suivi d'un programme de rééducation validé par la société française de médecine physique et de réadaptation [SOFMER] dans les 18 premiers mois postopératoires d'une reconstruction de ligament croisé du genou, 3 actes au plus peuvent être facturés par patient</i></p>			1	0			2	
PDQB001		PDQB001	<p><b>Mesure directe de la pression tissulaire dans les loges musculaires des membres, par voie transcutanée</b></p>			1	0			2	
NJQP001		NJQP001	<p><b>Mesure du volume du pied et/ou de la jambe par déplacement d'eau ou méthode optoélectronique</b></p>			1	0			2	
15.01.06			<p><b>Biopsie de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b></p>								
PCHB001		PCHB001	<p><b>Biopsie musculaire, par voie transcutanée</b></p> <p><i>(ZZLP025)</i></p>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PDHA001		PDHA001	<b>Biopsie des tissus mous sous-fasciaux, par abord direct</b> <i>Biopsie musculaire chirurgicale</i> <i>Avec ou sans : biopsie de la peau et/ou des tissus sous-cutanés sus-fasciaux</i> <i>A l'exclusion de : biopsie, par abord direct</i> <i>- de nerf périphérique (AHHA001)</i> <i>- neuromusculaire (AHHA002)</i> <i>- d'artère des membres ou du cou (EBHA002)</i> <i>- unilatérale ou bilatérale de l'artère temporale superficielle (EBHA001)</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
15.01.07			<b>Examen anatomopathologique de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i> <i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i> <i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale - coupes sériées - empreinte par apposition cellulaire - épreuve cellulaire</p>								
			<p><i>Facturation :</i> - un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</p>								
			<p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i> - les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre - les éventuelles recoupes - les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</p>								
			<p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>L'examen anatomopathologique à visée carcinologique, inclut : l'examen anatomopathologique de lésion cancéreuse de découverte fortuite lors de l'intervention ou de l'examen anatomopathologique À l'exclusion de : examen anatomopathologique de lésion précancéreuse de découverte fortuite lors de l'examen anatomopathologique Coder éventuellement : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]</i>								
<b>15.01.07.01</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'amputation de membre</b>								
PZQX005		PZQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale d'un doigt ou d'un orteil</b>			1	0			5	
PZQX004		PZQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale de main, de pied ou de plusieurs doigts ou orteils</b>			1	0			5	
PZQX008		PZQX008	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale de membre</b> <i>À l'exclusion de : examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'amputation partielle ou totale : - d'un doigt ou d'un orteil (PZQX005) - de main, de pied ou de plusieurs doigts ou orteils (PZQX004)</i>			1	0			5	
<b>15.01.07.02</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
PAQX004		PAQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur de l'os et/ou de cartilage</b>			1	0			5	
PDQX005		PDQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de tumeur des tissus mous fasciaux et/ou sousfasciaux [aponévrotiques et/ou sousaponévrotiques]</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>15.02</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES OS ET LES ARTICULATIONS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
<b>15.02.01</b>			<b>Perforation et forage osseux, sans précision topographique</b>								
PACB001	PACB001		<b>Perforation ou forage d'un os, ou injection intraosseuse, par voie transcutanée</b> À l'exclusion de : - injection intraosseuse de moelle (PALB001) - injection dans la tête fémorale (NBCB003) - spondyloplastie (cf 12.02.01.01) - cimentoplastie intraosseuse extrarachidienne, par voie transcutanée avec guidage radiologique (PAMH001) (ZZLP025)			1	0			1	
PAMH001	PAMH001		<b>Cimentoplastie intraosseuse extrarachidienne, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> Indication : affection tumorale Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique  Anesthésie  (GELE001, YYYY140, YYYY300)			1	0			1	
PALB900	PALB900		<b>Injection intraosseuse de moelle</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : pseudarthroses, les ostéonécroses aseptiques	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
PACC001	PACC001		<b>Perforation ou forage d'une épiphyse fertile, par arthroscopie</b>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
PACA001	PACA001		<b>Perforation ou forage d'une épiphyse fertile, par arthrotomie</b>  Anesthésie  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.02.02</b>			<b>Prélèvement d'os, sans précision topographique</b>								
PAFA008	PAFA008		<b>Prélèvement d'un os long complet, sur un sujet en état de mort encéphalique</b>  Anesthésie		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
PAFA001	PAFA001		<b>Prélèvement de plusieurs os longs complets sur un membre, sur un sujet en état de mort encéphalique</b>  Anesthésie		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
PAFA002	PAFA002		<b>Prélèvement de plusieurs os longs complets sur plusieurs membres, sur un sujet en état de mort encéphalique</b>  Anesthésie		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PABA006		PABA006	<b>Prélèvement d'un os autre qu'un os long, sur un sujet en état de mort encéphalique</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.02.03</b>			<b>Fixation osseuse, sans précision topographique</b>								
PADA003		PADA003	<b>Fixation ou exérèse de noyau d'ossification accessoire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PADB002		PADB002	<b>Épiphysothèse d'un cartilage de croissance, par voie transcutanée</b> <i>Indication : déformation et/ou inégalité de longueur évolutive des membres de plus de 2,5 cm</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PADA001		PADA001	<b>Épiphysothèse sur un cartilage de croissance, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : épiphysothèse au genou (cf 14.02.02.06)</i> <i>Indication : déformation axiale, inégalité de longueur évolutive</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PADB001		PADB001	<b>Épiphysothèse de plusieurs cartilages de croissance, par voie transcutanée</b> <i>Indication : déformation et/ou inégalité de longueur évolutive des membres de plus de 2,5 cm, impliquant 2 cartilages de croissance et plus</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>15.02.04 Ostéotomie, sans précision topographique</b>											
PAPA003	PAPA003		<b>Ostéotomies multiples d'alignement avec abord des deux extrémités d'un os long, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
PAPA001	PAPA001		<b>Ostéotomies multiples d'alignement avec abord des deux extrémités de plusieurs os longs homolatéraux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
PAPA002	PAPA002		<b>Ostéotomie itérative pour cal prématuré au cours de l'allongement progressif d'un os long</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010, YYYY012)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.02.05 Évidement osseux, sans précision topographique</b>											
PAGA006	PAGA006		<b>Évidement d'une épiphyse active sans comblement, par arthrotomie</b> À l'exclusion de : évidement sans comblement - de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif, par abord direct (MBGA002) - du fémur ou du tibia, par abord direct (cf 14.02.02.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PAGA003	PAGA003		<b>Évidement d'une épiphyse active avec comblement, par arthrotomie</b> À l'exclusion de : évidement avec comblement - de l'épiphyse proximale de l'humérus en présence d'un cartilage épiphysaire actif, par abord direct (MBGA001) - du fémur ou du tibia, par abord direct (cf 14.02.02.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
PAGA005	PAGA005		<b>Évidement d'une épiphyse, par abord extraarticulaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, PAFA010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.02.06 Résection osseuse, sans précision topographique</b>											
PAFA005	PAFA005		<b>Résection segmentaire d'un os avec ostéosynthèse, pour pseudarthrose congénitale</b> À l'exclusion de : résection segmentaire de pseudarthrose congénitale, avec ostéosynthèse - de la clavicule (MAFA005) - du fémur (NBFA002) - du tibia et/ou de la fibula (NCFA004) <i>Anesthésie</i> (GELE001, YYYY012, YYYY188)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PAFA007	PAFA007		<b>Réssection segmentaire d'un os avec ostéosynthèse et transfert axial progressif de fragment osseux, pour pseudarthrose congénitale</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : résection segmentaire de pseudarthrose congénitale, avec ostéosynthèse et transfert axial progressif - du fémur (NBFA006) - du tibia et/ou de la fibula (NCFA007)  Anesthésie  (GELE001, YYYY012, YYYY188)			4	0			1	
15.02.07			<b>Ablation, changement et modification de matériel d'ostéosynthèse, sans précision topographique</b>								
			Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os								
PAGA011	PAGA011		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse des membres sur un site, par abord direct</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse - centromédullaire des membres sur un site (PAGA010) - de la scapula (MAGA001) - de la main (MDGA002) - de l'acétabulum ou de l'os coxal (NAGA001) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003)  Anesthésie  (GELE001, YYYY012)			4	0			1	
PAGA009	PAGA009		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse des membres sur plusieurs sites, par abord direct</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse - centromédullaire des membres sur plusieurs sites (PAGA008) - de la scapula (MAGA001) - de la main (MDGA002) - de l'acétabulum ou de l'os coxal (NAGA001) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003)  Anesthésie  (GELE001, YYYY012)			4	0			1	
PAGA010	PAGA010		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse centromédullaire des membres sur un site, par abord direct</b>			1	0			1	
			À l'exclusion de : ablation par abord direct, de matériel d'ostéosynthèse - de la main (MDGA002) - du fémur (NBGA007) - du pied (NDGA003)  Anesthésie  (GELE001, YYYY012)			4	0			1	
PAGA008	PAGA008		<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse centromédullaire des membres sur plusieurs sites, par abord direct</b>			1	0			1	
			Anesthésie  (GELE001, YYYY012)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PAGB003		PAGB003	<b>Ablation d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement progressif d'un os des membres</b> (ZZLP025)			1	0			1	
PAGB004		PAGB004	<b>Ablation de broche d'ostéosynthèse non enfouie</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
PAGB002		PAGB002	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui, par voie transcutanée sans guidage</b> À l'exclusion de : ablation par voie transcutanée sans guidage - de broche d'ostéosynthèse enfouie (PAGB001) - de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main (MDGB001) (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
PAGB001		PAGB001	<b>Ablation de broche d'ostéosynthèse enfouie, par voie transcutanée sans guidage</b> À l'exclusion de : ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui de la main, par voie transcutanée sans guidage (MDGB001) (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
PAGH001		PAGH001	<b>Ablation de matériel d'ostéosynthèse enfoui, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
PAKB002		PAKB002	<b>Changement complet d'un système externe d'allongement osseux progressif</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
PAKB001		PAKB001	<b>Changement de fiche ou broche d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement osseux</b> (ZZLP025)			1	0			1	
PAMP001		PAMP001	<b>Réglage secondaire et/ou modification des axes d'un fixateur externe ou d'un système externe d'allongement progressif, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>15.02.08</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les os et les articulations, sans précision topographique</b>								
PAFH001		PAFH001	<b>Tumorectomie ostéoarticulaire d'un membre, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>  <i>Anesthésie</i> (YYYY140, YYYY300, ZZHA001)		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PANH001		PANH001	<b>Destruction d'une tumeur osseuse bénigne par agent physique par voie transcutanée, avec guidage scanographique</b> <i>À l'exclusion de : Tumorectomie ostéoarticulaire d'un membre, par voie transcutanée, avec guidage scanographique</i> <i>Indication : ostéotome ostéide typique sur le plan clinique et imagerie</i> <i>Environnement : en salle de radiologie interventionnelle ; concertation multidisciplinaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : ne peut être facturé pour le rachis</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
EZNH002		EZNH002	<b>Sclérose d'une lésion vasculaire ostéoarticulaire d'un membre, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage radiologique</b> <i>(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
EZNH001		EZNH001	<b>Sclérose d'une lésion vasculaire ostéoarticulaire d'un membre, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage scanographique</b> <i>(YYYY180, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
PANL001		PANL001	<b>Irradiation interne d'une lésion osseuse par injection intraveineuse d'agent pharmacologique radio-isotopique</b>			1	0			1	
PAGA007		PAGA007	<b>Désépiphysiodèse d'un os long, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : désépiphysiodèse</i> <i>- de phalange triangulaire de doigt (MDGA005)</i> <i>- du fémur ou du tibia (cf 14.02.02.06)</i> <i>Indication : épiphysiodèse avec déformation axiale et/ou inégalité de longueur évolutive de membre sans possibilité de correction spontanée chez un enfant présentant une croissance résiduelle suffisante pour permettre la correction de la déformation</i> <i>Formation : nécessité d'une formation en orthopédie pédiatrique en plus de la formation en chirurgie orthopédique</i> <i>Environnement : bloc opératoire standard de chirurgie orthopédique, réalisation de l'acte après concertation médicochirurgicale ; nécessité d'un suivi régulier jusqu'à maturation osseuse</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
PBJH001		PBJH001	<b>Évacuation de calcification articulaire d'un membre, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(YYYY120, YYYY300, ZZLP025)</i>			1	0			1	
PBLB001		PBLB001	<b>Injection d'agent pharmacologique dans l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			1	
PBLB002		PBLB002	<b>Synoviorthèse chimique d'un membre</b> <i>Facturation : la synoviorthèse à l'hexacétonide de triamcinolone (Hexatrine®) ne peut pas être facturée.</i>			1	0			1	
PBLL001		PBLL001	<b>Synoviorthèse isotopique d'un membre</b> <i>Activité 1 : préparation du produit radio-isotopique</i> <i>Activité 2 : injection intraarticulaire du produit radio-isotopique</i>			1	0			1	
						2	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PAGA002		PAGA002	<b>Ablation de greffon ou de matériau inerte non prothétique de la diaphyse d'os long</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.02.09</b>			<b>Appareillage ostéoarticulaire, sans précision topographique</b>								
			<i>Par orthèse, on entend : appareil externe amovible dont le port peut être intermittent, permettant des adaptations, des soins locaux et des actes de rééducation.</i>								
			<i>À l'exclusion de : utilisation ou pose d'orthèse et d'orthoprothèse inscrites à la liste des produits et prestations remboursables par la Sécurité Sociale [LPP] - Titre II -</i>								
PZMP001		PZMP001	<b>Modification d'un appareillage de contention ou d'une orthèse des membres ou de la colonne vertébrale</b>			1	0			1	
PZMP002		PZMP002	<b>Adaptation d'une orthèse modulaire articulée d'un membre</b>			1	0			1	
<b>15.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES TISSUS MOUS, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
<b>15.03.01</b>			<b>Injection dans les tissus mous, sans précision topographique</b>								
PCLB001		PCLB001	<b>Infiltration de zone déclic [point gachette] par voie transcutanée, pour syndrome myofascial</b>			1	0			1	
PCLB002		PCLB002	<b>Séance d'injection de toxine botulique dans les muscles striés par voie transcutanée, sans examen électromyographique de détection</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)</i> <i>- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB901)</i> <i>- injection de toxine botulique au niveau de la face (LCLB001)</i> <i>Indication :</i> <i>torticolis spasmodique [dystonie cervicale],</i> <i>traitement symptomatique local de la spasticité des membres</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : enfant de plus de 2 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé</i>			1	0	RC		1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PCLB003		PCLB003	<b>Séance d'injection de toxine botulique dans les muscles striés par voie transcutanée, avec examen électromyographique de détection</b> A l'exclusion de : - séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001) - injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB901) - injection de toxine botulique au niveau de la face (LCLB001) Indication : torticolis spasmodique [dystonie cervicale], traitement symptomatique local de la spasticité des membres Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Facturation : enfant de plus de 2 ans et adulte ; médecin spécialiste autorisé			1	0	RC		1	
<b>15.03.02</b>			<b>Suture et plastie de muscle et de tendon, sans précision topographique</b>								
PCCA001		PCCA001	<b>Suture de rupture de muscle</b>  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
PCCA002		PCCA002	<b>Suture de plaie ou de rupture de tendon</b> A l'exclusion de : suture de plaie de tendon - de la coiffe des rotateurs de l'épaule (cf 13.04.01.01) - du poignet et de la main (cf 13.04.02.01, 13.04.03.02, 13.04.03.03) - de l'appareil extenseur du genou (cf 14.04.02.01) - de l'arrière-pied (cf 14.04.03.01)  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
PCMA001		PCMA001	<b>Plastie d'allongement ou de raccourcissement de tendon par dédoublement ou retournement, par abord direct</b> À l'exclusion de : plastie de tendon par abord direct - des muscles épicondyliens latéraux au coude (MJPA012) - de la main (cf 13.04.02.02) - de l'appareil extenseur du genou (cf 14.04.02.04) - du tendon calcanéen [d'Achille] (cf 14.04.03.02) - du pied (cf 14.04.03.05) - pour correction d'attitude vicieuse au membre inférieur (cf chapitre 14)  <i>Anesthésie</i>  (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>15.03.03</b>			<b>Transfert et lambeau musculotendineux pour réanimation motrice, sans précision topographique</b>								
PCEA003	PCEA003		<b>Transfert musculotendineux pédiculé unipolaire pour réanimation motrice, par abord direct</b> À l'exclusion de : transfert musculotendineux - à l'épaule ou au coude (cf 13.04.01.03) - au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04) - du psoas (cf 14.04.01.01) - au genou (cf 14.04.02.02) - à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04) - pour traitement de la paralysie faciale (HAMA015) - pour correction d'attitudes vicieuses du membre inférieur (cf 14.04.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
PCEA001	PCEA001		<b>Transfert musculotendineux pédiculé bipolaire pour réanimation motrice, par abord direct</b> À l'exclusion de : transfert musculotendineux - à l'épaule ou au coude (cf 13.04.01.03) - au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04) - du psoas (cf 14.04.01.01) - au genou (cf 14.04.02.02) - à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04) - pour traitement de la paralysie faciale (HAMA015) - pour correction d'attitudes vicieuses du membre inférieur (cf 14.04.04) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
PCEA004	PCEA004		<b>Lambeau libre musculotendineux pour réanimation motrice, avec anastomoses vasculaires et nerveuse</b> <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1	0			1	
<b>15.03.04</b>			<b>Libération de muscle et de tendon, sans précision topographique</b>								
PCPA003	PCPA003		<b>Désinsertion musculotendineuse</b> A l'exclusion de : désinsertion - musculaire pour correction de rétraction de la paupière inférieure (cf 02.02.09) - musculaire à la scapula (cf 13.04.01.02) - des muscles épicondyliens latéraux au coude (MJPA012) - des muscles fléchisseurs de la main ou des doigts (M.IAA002) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
PCPA001	PCPA001		<b>Libération neuro-musculo-cutanée d'un membre pour avancement musculotendineux</b> Traitement du syndrome de Volkmann <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>15.03.05</b>			<b>Section de tendon et de fascia, sans précision topographique</b>								
PCPB002		PCPB002	<b>Ténotomie, par voie transcutanée</b> À l'exclusion de : section de tendon pour correction d'attitude vicieuse de la hanche, par voie transcutanée (NJPB001) (ZZLP025)			1	0			1	
PCPA005		PCPA005	<b>Ténotomie, par abord direct</b> À l'exclusion de : ténotomie, par abord direct - du muscle sterno-cléido-mastoïdien (LCPA002) - à la hanche (cf 14.04.01.02) - au pied (cf 14.04.03.05)  Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
PCPB001		PCPB001	<b>Fasciomyotomie pour décompression de loge d'un membre, par voie transcutanée</b> (ZZLP025)			1	0			1	
PCPA004		PCPA004	<b>Fasciomyotomie pour décompression de loge d'un membre, par abord direct</b>  Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
PCPA002		PCPA002	<b>Aponévrotomie intramusculaire pour allongement</b> À l'exclusion de : aponévrotomie intramusculaire pour allongement du muscle triceps sural, par abord direct (NJPA014)  Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.03.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les tissus mous, sans précision topographique</b>								
PCEA002		PCEA002	<b>Réinsertion transosseuse de tendon, par abord direct</b> À l'exclusion de : réinsertion transosseuse de tendon sur une phalange d'un doigt, par abord direct (MJEA004)  Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
PCDA001		PCDA001	<b>Ténodèse, par abord direct</b> À l'exclusion de : ténodèse - de la portion articulaire du muscle long biceps brachial (MJDA001) - au coude (MFDA002) - au poignet ou à la main (cf 13.04.02.04) - à la cheville ou au pied (cf 14.04.03.04)  Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
PCPA006		PCPA006	<b>Section ou plastie d'agrandissement de poulie de réflexion de tendon, par abord direct</b> À l'exclusion de : section ou plastie d'agrandissement d'une gaine fibreuse digitale palmaire [poulie de réflexion de tendon de muscle fléchisseur des doigts] sur un rayon de la main, par abord direct (MJPA013) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PDAB001		PDAB001	<b>Allongement progressif des tissus mous des membres par pose de fixateur externe, par voie transcutanée</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>15.03.07</b>			<b>Réfection de moignon d'amputation de membre</b> <i>Coder éventuellement :</i> - réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10) - ostéosynthèse après régularisation osseuse								
PZMA002		PZMA002	<b>Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec régularisation osseuse</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PZMA001		PZMA001	<b>Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec section, résection ou libération de nerf</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PZMA003		PZMA003	<b>Réfection d'un moignon d'amputation de membre avec régularisation osseuse et section, résection ou libération de nerf</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16</b>			<b>SYSTÈME TÉGUMENTAIRE - GLANDE MAMMAIRE</b>								
			À l'exclusion de : actes spécifiques sur - la paupière et le sourcil (cf chapitre 02) - l'auricule (cf chapitre 03) - le nez (cf chapitre 06) - la lèvre (cf chapitre 07) - la région périanale (cf chapitre 07) - les organes génitaux externes et le périnée (cf chapitre 08)								
			Par atteinte superficielle [susfasciale] de la peau, on entend : toute atteinte de l'épiderme, du derme et/ou du tissu cellulaire souscutané ne dépassant pas le fascia superficiel.								
			Par atteinte profonde de la peau et des tissus mous, on entend : atteinte pluritissulaire de la peau et des tissus mous, atteignant le fascia superficiel [fasciale] ou le dépassant [sousfasciale].								
<b>16.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS</b>								
<b>16.01.01</b>			<b>Échographie de la peau et des tissus mous</b>								
			À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)								
<b>QZQM001</b>	<b>QZQM001</b>		<b>Échographie de la peau, des ongles et/ou des tissus mous</b> Échographie du trajet souscutané d'un cathéter À l'exclusion de : échographie - unilatérale ou bilatérale de l'appareil capsuloligamentaire d'articulation (PBQM003, PBQM004) - de muscle et/ou de tendon (PCQM001) (ZZQM005)			1	0			2	
<b>16.01.02</b>			<b>Scanographie de la peau et des tissus mous</b>								
<b>PDQK001</b>	<b>PDQK001</b>		<b>Quantification des différents composants des tissus mous, par scanographie</b> (YYYY600)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.01.03</b>			<b>Remnographie [IRM] de la peau et des tissus mous</b>								
PDQN001	PDQN001		<b>Quantification des différents composants des tissus mous, par remnographie</b> (YYYY600)			1	0			2	
<b>16.01.04</b>			<b>Épreuves fonctionnelles sur la peau et les tissus mous</b>								
QZQP002	QZQP002		<b>Exploration photobiologique de base par recherche de la dose érythémale minimum [DEM] et phototest itératif</b>			1	0			2	
QZRP001	QZRP001		<b>Photoépidermotest par batterie de tests</b>			1	0			2	
<b>16.01.05</b>			<b>Ponction et biopsie de la peau et des tissus mous</b>								
QZHA001	QZHA001		<b>Biopsie dermoépidermique, par abord direct</b> À l'exclusion de : biopsie de la plaque aréolomamelonnaire (QEHA001) (ZZLP025)			1	0			2	
QZHA005	QZHA005		<b>Biopsie des tissus souscutanés susfasciaux, par abord direct</b> Avec ou sans : biopsie dermoépidermique (ZZLP025)			1	0			2	
QZHA003	QZHA003		<b>Biopsie de la tablette, du repli et/ou du lit de l'ongle</b> À l'exclusion de : biopsie - de la tablette distale non adhérente - de la matrice unguéale au bistouri circulaire (QZHA002) - latérolongitudinale de l'appareil unguéal (QZHA004) (ZZLP025)			1	0			2	
QZHA002	QZHA002		<b>Biopsie de la matrice unguéale au bistouri circulaire</b> (ZZLP025)			1	0			2	
QZHA004	QZHA004		<b>Biopsie latérolongitudinale de l'appareil unguéal</b> Biopsie latérale de la matrice, du repli susunguéal, de l'ongle et du lit de l'ongle (ZZLP025)			1	0			2	
<b>16.01.06</b>			<b>Examen anatomopathologique de la peau et des tissus mous</b>								
			<i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i> - d'un organe : estomac, peau, muscle, - d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse, - d'une région anatomique : médiastin, région rétro-péritonéale								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p> <p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p> <p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p> <p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i></p> <p><i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</li> </ul> <p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre</li> <li>- les éventuelles recoupes</li> <li>- les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</li> </ul> <p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]								
<b>16.01.06.01</b>			<b>Examen cytopathologique de prélèvement de la peau ou de muqueuse</b>								
ZZQX107		ZZQX107	<b>Examen cytopathologique de l'étalement de produit de brossage, de grattage ou d'écouvillonnage de la peau ou de muqueuse</b> <i>À l'exclusion de : examen cytopathologique de prélèvement [frottis] du col de l'utérus (JKQX001, JKQX027)</i>			1	0			5	
<b>16.01.06.02</b>			<b>Examen histopathologique de biopsie de la peau et des tissus mous</b>								
QZQX021		QZQX021	<b>Examen histopathologique de biopsie de peau avec coloration spéciale pour diagnostic d'affection non carcinologique</b>			1	0			5	
QZQX014		QZQX014	<b>Examen histopathologique de biopsie d'ongle avec coloration spéciale</b>			1	0			5	
<b>16.01.06.03</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de la peau et des tissus mous</b>								
QZQX004		QZQX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de moins de 5 cm<sup>2</sup></b>			1	0			5	
QZQX005		QZQX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de 5 cm<sup>2</sup> ou plus</b>			1	0			5	
QZQX032		QZQX032	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces d'exérèse de peau et/ou de tissu mou susfascial [susaponévrotique] de moins de 5 cm<sup>2</sup></b>			1	0			5	
<b>16.01.07</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur la peau et les tissus mous</b>								
QZQP001		QZQP001	<b>Dermatoscopie [dermoscopie] pour surveillance de lésion à haut risque</b> <i>Indication : antécédent personnel ou familial de mélanome, syndrome du naevus atypique, chez un patient à haut risque</i> <i>Formation : spécifique à la dermatoscopie pour ce type de patient</i> <i>Facturation : examen par dermatoscopie de l'ordre de 30 minutes</i>			1	0	RC		2	
QAQP001		QAQP001	<b>Trichogramme</b>	Indication : diagnostic et pronostic alopecie		1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZQA001		QZQA001	<b>Exploration de la peau et des tissus mous sans dissection d'un gros tronc vasculaire ou nerveux, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.02</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SEIN</b>								
<b>16.02.01</b>			<b>Échographie du sein</b> <i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>		non PMSI						
QEQM001		QEQM001	<b>Échographie unilatérale ou bilatérale du sein</b> <i>(ZZQM005)</i>			1	0			2	
QELJ001		QELJ001	<b>Pose de repère dans le sein, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
<b>16.02.02</b>			<b>Radiographie du sein</b>								
QEQK005		QEQK005	<b>Mammographie unilatérale</b> <i>À l'exclusion de : mammographie de dépistage (QEQK004) (YYYY600)</i>			1	0			2	
QEQK001		QEQK001	<b>Mammographie bilatérale</b> <i>À l'exclusion de : mammographie de dépistage (QEQK004)</i> <i>Facturation : par un radiologue ayant adhéré à une structure en charge du dépistage organisé du cancer du sein, ayant signé la convention avec les caisses d'assurance maladie et respectant le cahier des charges national appliqué aux radiologues pour le dépistage (YYYY600)</i>			1	0			2	
QEQK004		QEQK004	<b>Mammographie de dépistage</b> <i>Facturation : mammographie effectuée dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein ou mammographie de dépistage réalisée chez une femme avec facteurs de risque, en dehors des critères d'âge définis dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein, par un radiologue ayant adhéré à une structure en charge du dépistage organisé du cancer du sein, ayant signé la convention avec les caisses d'assurance maladie et respectant le cahier des charges national appliqué aux radiologues pour le dépistage (YYYY600)</i>			1	0			2-7	
QELH001		QELH001	<b>Pose de repère dans le sein, par voie transcutanée avec guidage mammographique</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec guidage radiologique (YYYY033)</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage mammographique</i>			1	0			2	
QEQH001		QEQH001	<b>Galactographie</b> <i>(YYYY073)</i>			1	0			2	
QEQK003		QEQK003	<b>Radiographie de contrôle de pièce opératoire d'exérèse mammaire</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.02.03</b>			<b>Scanographie du sein</b>								
QEQQ006		QEQQ006	<b>Scanographie du sein, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
QEQH002		QEQH002	<b>Scanographie du sein, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, YYYY600)			1	0			2	
<b>16.02.04</b>			<b>Remnographie [IRM] du sein</b>								
QEQN001		QEQN001	<b>Remnographie [IRM] du sein, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
QEQJ001		QEQJ001	<b>Remnographie [IRM] du sein, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>16.02.05</b>			<b>Ponction et biopsie du sein</b>								
QEHB001		QEHB001	<b>Ponction ou cytoponction de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage</b>			1	0			2	
QEHJ003		QEHJ003	<b>Ponction ou cytoponction d'une lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
QEHJ002		QEHJ002	<b>Ponction ou cytoponction de plusieurs lésions de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			2	
QEHH003		QEHH003	<b>Ponction ou cytoponction de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b>			1	0			2	
QEHB002		QEHB002	<b>Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, sans guidage</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, sans guidage</i> (ZZLP025)			1	0			2	
QEHJ001		QEHJ001	<b>Biopsie d'une lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Biopsie-forage [drill biopsy] d'une lésion du sein, avec guidage échographique</i> <i>Biopsie d'une lésion du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage échographique</i> (ZZLP025)			1	0			2	
QEHJ005		QEHJ005	<b>Biopsie de plusieurs lésions de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Biopsie-forage [drill biopsy] de plusieurs lésions du sein, avec guidage échographique</i> <i>Biopsie de plusieurs lésions du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage échographique</i> (ZZLP054)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEHH001		QEHH001	<b>Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, avec guidage radiologique</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage radiologique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
QEHJ006		QEHJ006	<b>Biopsie de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> <i>Biopsie-forage [drill biopsy] du sein, avec guidage remnographique</i> <i>Biopsie du sein au Tru-cut®, au pistolet, avec guidage remnographique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
QEHJ004		QEHJ004	<b>Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>Indication : petite lésion visible en échographie et pour laquelle la microbiopsie n'est pas réalisable compte tenu de la taille et/ou de la topographie</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire réunie dans un centre ou un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage échographique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
QEHH002		QEHH002	<b>Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire sur table dédiée, par voie transcutanée avec guidage mammographique</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire réunie dans un centre ou un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
QEHH015		QEHH015	<b>Macrobiopsie sous vide de lésion de la glande mammaire sur système accessoire, par voie transcutanée avec guidage mammographique</b> <i>Indication : lésions mammaires infracliniques détectées à la mammographie dans le cadre du dépistage du cancer du sein</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; concertation multidisciplinaire au sein d'un centre ou d'un réseau</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Facturation : le tarif prend en compte le guidage radiologique et le consommable</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
QEHA002		QEHA002	<b>Biopsie de lésion de la glande mammaire, par abord direct</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
QEHA001		QEHA001	<b>Biopsie de la plaque aréolomamelonnaire</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			2	
<b>16.02.06</b>			<b>Examen anatomopathologique du sein</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p> <p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'héματοxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p> <p><i>Par berge, on entend : limite de la résection [incision].</i></p> <p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i></p> <p><i>Avec ou sans : examen de berge</i></p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p> <p><i>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut :</i></p> <p><i>l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'héματοxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i></p> <p><i>Avec ou sans : - coloration spéciale</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Facturation :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</li> </ul> <p><i>La pièce d'exérèse pour examen anatomopathologique à visée carcinologique inclut :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les structures anatomiques ayant un rapport de continuité ou de contiguïté [organes de voisinage] quel qu'en soit le nombre</li> <li>- les éventuelles recoupes</li> <li>- les nœuds [ganglions] lymphatiques ou groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] satellites non différenciés par le préleveur</li> </ul> <p><i>Par examen anatomopathologique à visée carcinologique, on entend : examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de lésion présumée cancéreuse ou précancéreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
			<i>Coder éventuellement :</i> - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse d'une autre structure anatomique différenciée par le préleveur - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de groupes lymphonodaux [ganglionnaires lymphatiques] différenciés par le préleveur ou de pièce de curage lymphonodal [ganglionnaire]								
<b>16.02.06.01</b>			<b>Examen histopathologique de biopsie du sein</b>								
QEZX016		QEZX016	<b>Examen histopathologique d'une macrobiopsie de sein</b>			1	0			5	
QEZX037		QEZX037	<b>Examen histopathologique de plusieurs macrobiopsies de sein</b>			1	0			5	
<b>16.02.06.02</b>			<b>Examen anatomopathologique du sein</b>								
QEZX004		QEZX004	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion unifocale</b> <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale (QEZX008)</i> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>			1	0			5	
QEZX005		QEZX005	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion unifocale sur chaque pièce d'exérèse</b> <i>À l'exclusion de : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale sur chaque pièce d'exérèse (QEZX007)</i> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>			1	0			5	
QEZX008		QEZX008	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique d'une pièce de mastectomie partielle ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale</b> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>			1	0			5	
QEZX007		QEZX007	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de plusieurs pièces de mastectomie partielle et/ou totale avec lésion infraclinique ou lésion plurifocale sur chaque pièce d'exérèse</b> <i>Coder éventuellement : Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de curage lymphonodal [ganglionnaire] monobloc non différencié par le préleveur</i>			1	0			5	
QEZX006		QEZX006	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse d'un conduit lactifère [pyramidectomie]</b>			1	0			5	
QEZX010		QEZX010	<b>Examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse de plusieurs conduits lactifères [pyramidectomies]</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.02.07</b>			<b>Autres actes diagnostiques sur le sein</b>								
QEHP002		QEHP002	Frottis unilatéral ou bilatéral d'un écoulement mamelonnaire			1	0			2	
<b>16.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA PEAU ET LES TISSUS MOUS</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur - les phanères (cf 16.04) - les brûlures (cf 16.05) - la glande mammaire (cf 16.06)								
<b>16.03.01</b>			<b>Évacuation de collection de la peau et des tissus mous</b>								
			Comprend : évacuation - de kyste de la peau et des tissus mous - d'hématome de la peau et des tissus mous - d'abcès de la peau et des tissus mous - de phlegmon de la peau et des tissus mous - de lymphocèle de la peau et des tissus mous Avec ou sans : drainage À l'exclusion de : évacuation - d'abcès de la fosse ischiorectale (cf 07.03.08.05) - d'infection de la main (cf 13.04.03.01)								
QZJB002		QZJB002	Évacuation de collection superficielle et/ou profonde de la peau et des tissus mous, par voie transcutanée sans guidage (ZZLP025)			1	0			1	
QZJA009		QZJA009	Évacuation de collection superficielle de la peau, par abord direct (ZZLP025)			1	0			1	
QZJA011		QZJA011	Évacuation de collection profonde de la peau et des tissus mous, par abord direct À l'exclusion de : - évacuation - d'un phlegmon cervicofacial et médiastinal diffus, par cervicotomie (QAJA003) - d'un abcès du scrotum, par abord direct (JHJA001) - mise à plat - de lésion infectieuse du cuir chevelu (QAPA002) - d'un sinus pilonidal périnéofessier infecté (QBPA001) Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
QAJA003		QAJA003	Évacuation d'un phlegmon cervicofacial et médiastinal diffus, par cervicotomie Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
QAPA002		QAPA002	Mise à plat de lésion infectieuse du cuir chevelu Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	
						1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QBPA001		QBPA001	<b>Mise à plat d'un sinus pilonidal périnéofessier infecté</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.02</b>			<b>Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous</b> <i>Comprend : excision</i> <i>- de cellulite infectieuse de la peau et des tissus mous</i> <i>- de gangrène de la peau et des tissus mous</i> <i>- d'hydrosadénite</i> <i>- d'anthrax</i> <i>- de sinus pilonidal</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- suture immédiate</i> <i>- drainage</i> <i>À l'exclusion de : excision de fasciite nécrosante</i> <i>- périnéofessière (JZFA001)</i> <i>- de l'avant-bras et/ou de la main (MJFA009)</i> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau</i>								
QZFA038		QZFA038	<b>Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur moins de 50 cm<sup>2</sup></b> <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA004, QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZFA023		QZFA023	<b>Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur 50 cm<sup>2</sup> à 200 cm<sup>2</sup></b> <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZFA027		QZFA027	<b>Excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous sur plus de 200 cm<sup>2</sup></b> <i>À l'exclusion de : excision</i> <i>- d'un sinus pilonidal périnéofessier (QBFA007)</i> <i>- d'une hydrosadénite périnéofessière (QBFA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QBFA007		QBFA007	<b>Excision d'un sinus pilonidal périnéofessier</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QBFA004		QBFA004	<b>Excision d'une hydrosadénite suppurative périnéofessière [maladie de Verneuil] sur moins de 30 cm<sup>2</sup></b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QBFA002		QBFA002	<b>Excision d'une hidrosadénite suppurative périnéofessière [maladie de Verneuil] sur plus de 30 cm²</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.03</b>			<b>Parage et/ou suture de plaie de la peau et des tissus mous</b> <i>Avec ou sans : extraction de corps étranger récent</i> <i>En cas de parage et/ou de suture de plaies multiples, additionner les longueurs des plaies traitées, par localisation et par type de plaies.</i>								
<b>16.03.03.01</b>			<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané</b>								
QZJA002		QZJA002	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de moins de 3 cm de grand axe, en dehors de la face</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
QZJA017		QZJA017	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
QZJA015		QZJA015	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de plus de 10 cm de grand axe, en dehors de la face</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
QAJA013		QAJA013	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de moins de 3 cm de grand axe</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
QAJA005		QAJA005	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de 3 cm à 10 cm de grand axe</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
QAJA002		QAJA002	<b>Parage et/ou suture de plaie superficielle de la peau de la face de plus de 10 cm de grand axe</b> <i>(ZZLP054)</i>			1	0			1	
<b>16.03.03.02</b>			<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous</b> <i>Avec ou sans : suture de muscle et de fascia</i> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- réparation de plaie de la peau et des tissus mous avec lésion tendineuse, vasculaire, nerveuse ou viscérale ; coder la réparation de la lésion principale.</i> <i>- parage et/ou suture de plaie pulpo-unguëale (cf 16.04.02)</i>								
QZJA016		QZJA016	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de moins de 3 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZJA012		QZJA012	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de 3 cm à 10 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZJA001		QZJA001	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de plus de 10 cm de grand axe, en dehors de la face et de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAJA004		QAJA004	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de moins de 3 cm de grand axe</b> (ZZLP054)			1	0			1	
QAJA006		QAJA006	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de 3 cm à 10 cm de grand axe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAJA012		QAJA012	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la face de plus de 10 cm de grand axe</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAJA009		QAJA009	<b>Parage initial d'un délabrement des tissus mous de la face</b> <i>Avec ou sans : parage de fracture des os de la face</i> <i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face (LBCA008)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCJA001		QCJA001	<b>Parage et/ou suture de plaie profonde de la peau et des tissus mous de la main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZJA013		QZJA013	<b>Parage secondaire de lésion traumatique ou infectieuse de la peau et des tissus mous, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>À l'exclusion de : séance de déterision mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous (cf 16.03.05)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.04</b>			<b>Ablation de corps étranger de la peau et des tissus mous</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- ablation de corps étranger récent de la peau et des tissus mous au cours du parage d'une plaie</i> <i>- ablation secondaire de corps étranger de la paupière (BAGA001)</i>								
QZGA004		QZGA004	<b>Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau, en dehors du visage et des mains</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QAGA003		QAGA003	<b>Ablation d'un corps étranger superficiel de la peau du visage ou des mains</b> (ZZLP054)			1	0			1	
QZGA007		QZGA007	<b>Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau, en dehors du visage et des mains</b> (ZZLP054)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QAGA002		QAGA002	<b>Ablation de plusieurs corps étrangers superficiels de la peau du visage et/ou des mains</b> (ZZLP008)			1	0			1	
QZGA003		QZGA003	<b>Ablation d'un corps étranger profond des tissus mous, en dehors du visage et des mains</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
QAGA004		QAGA004	<b>Ablation d'un corps étranger profond des tissus mous du visage ou des mains</b> (YYYY012, ZZLP025)			1	0			1	
QZGA006		QZGA006	<b>Ablation de plusieurs corps étrangers profonds de la peau et des tissus mous, en dehors du visage et des mains</b> (YYYY012, ZZLP054)			1	0			1	
QAGA001		QAGA001	<b>Ablation de plusieurs corps étrangers profonds de la peau et des tissus mous du visage et/ou des mains</b>  (GELE001, YYYY012)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
<b>16.03.05</b>			<b>Détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous</b>  <i>Avec ou sans : contention veineuse</i>  <i>En cas de détersion mécanique d'ulcérations trophiques multiples lors d'une même séance, additionner les surfaces des zones traitées.</i>								
QZJP001		QZJP001	<b>Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur moins de 30 cm<sup>2</sup>, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
QZJP003		QZJP003	<b>Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur 30 cm<sup>2</sup> à 200 cm<sup>2</sup>, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	
QZJP002		QZJP002	<b>Séance de détersion mécanique d'ulcération trophique de la peau et des tissus mous sur plus de 200 cm<sup>2</sup>, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>  (GELE001)	Anesthésie		1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.03.06</b>			<b>Destruction de lésion de la peau et des tissus mous</b>	Indication : cicatrices vicieuses qui entraînent une gêne fonctionnelle, cicatrices hypertrophiques du visage, tatouages post-traumatiques							
			<i>Comprend : destruction</i> - de cicatrice cutanée - d'angiome cutané - de ride - de tatouage - de tumeur de la peau et des tissus mous - de verrue								
			<i>La taille signalée dans les libellés correspond à celle de la zone traitée lors de chaque prise en charge.</i>								
			<i>Indication : acte thérapeutique</i>								
<b>16.03.06.01</b>			<b>Dermabrasion [Destruction mécanique de lésion cutanée superficielle]</b>								
			<i>En cas de dermabrasion sur des zones multiples du visage lors d'une même intervention, additionner les surfaces des zones traitées.</i>								
			<i>Indication : acte thérapeutique</i>								
			<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								
<b>QZNP006</b>	<b>QZNP006</b>		<b>Dermabrasion en dehors du visage</b>			1	0			1	
<b>QANP006</b>	<b>QANP006</b>		<b>Dermabrasion du visage sur moins de 5 cm<sup>2</sup></b>	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures		1	0		AP	1	
			<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (ZZLP025)</i>								
<b>QANP008</b>	<b>QANP008</b>		<b>Dermabrasion du visage sur 5 cm<sup>2</sup> à 20 cm<sup>2</sup></b>	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures		1	0		AP	1	
			<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>QANP009</b>	<b>QANP009</b>		<b>Dermabrasion du visage entier</b>	Indication : lésions cicatricielles avérées : séquelles importantes de cicatrice d'acné ou de brûlures		1	0		AP	1	
			<i>Avec ou sans : dermabrasion du cuir chevelu glabre (GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
<b>16.03.06.02</b>			<b>Destruction thermique ou chimique de lésion cutanée superficielle</b>								
			<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								
<b>QZNP013</b>	<b>QZNP013</b>		<b>Séance de destruction de 1 à 5 lésions cutanées superficielles, par électrocoagulation</b>	Indication : botryomycome, verrue, molluscum contagiosum, lésion pré épithéliomateuse : maladie de Bowen, kératose actinique, leucokératose, lésion épithéliomateuse : carcinome baso ou spino cellulaire		1	0	RC		1	
			<i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZNP025		QZNP025	<b>Séance de destruction de 6 lésions cutanées superficielles ou plus, par électrocoagulation</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZLP025)</i>	Indication : botryomycome, verrue, molluscum contagiosum, lésion pré épithéliomateuse : maladie de Bowen, kératose actinique, leucokératose, lésion épithéliomateuse : carcinome baso ou spino cellulaire		1	0	RC		1	
QZNP004		QZNP004	<b>Séance de destruction de 1 à 10 lésions cutanées superficielles par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QZNP012		QZNP012	<b>Séance de destruction de 11 à 50 lésions cutanées superficielles par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QZNP005		QZNP005	<b>Séance de destruction de 51 lésions cutanées superficielles ou plus, par agent chimique ou par cryothérapie de contact, en dehors du visage</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QANP007		QANP007	<b>Séance de destruction de 1 à 10 lésions cutanées superficielles du visage, par agent chimique ou par cryothérapie de contact</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QANP005		QANP005	<b>Séance de destruction de 11 lésions cutanées superficielles du visage ou plus, par agent chimique ou par cryothérapie de contact</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QZNP022		QZNP022	<b>Destruction d'une lésion cutanée, par cryode de contact [cryochirurgie]</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	
QZNP014		QZNP014	<b>Destruction de plusieurs lésions cutanées, par cryode de contact [cryochirurgie]</b>  <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.03.06.03</b>			<b>Destruction de lésion cutanée avec laser [Laserbrasion]</b>								
			À l'exclusion de : - destruction de lésion des paupières avec laser (BANP001, BANP003) - abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péribuccale avec laser (HANP002)								
			Indication : acte thérapeutique								
			Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés								
<b>QZNP026</b>	<b>QZNP026</b>		<b>Destruction de moins de 10 lésions cutanées, avec laser CO2 continu</b>  À l'exclusion de : destruction de verrue palmaire, plantaire ou périunguëale, avec laser CO2 continu (QCNP003, QCNP002, QCNP001) (ZZLP025)	Indication : verrues en dernière intention, molluscum contagiosum, neuro fibrome, hamartome verruqueux		1	0		AP	1	
<b>QZNP018</b>	<b>QZNP018</b>		<b>Destruction de 10 lésions cutanées ou plus, avec laser CO2 continu</b>  À l'exclusion de : destruction de 6 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguëales ou plus, avec laser CO2 continu (QCNP001) (ZZLP025)	Indication : verrues en dernière intention, molluscum contagiosum, neuro fibrome, hamartome verruqueux		1	0		AP	1	
<b>QCNP003</b>	<b>QCNP003</b>		<b>Destruction d'une verrue palmaire, plantaire ou périunguëale, avec laser CO2 continu</b> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
<b>QCNP002</b>	<b>QCNP002</b>		<b>Destruction de 2 à 5 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguëales, avec laser CO2 continu</b> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
<b>QCNP001</b>	<b>QCNP001</b>		<b>Destruction de 6 verrues palmaires, plantaires et/ou périunguëales ou plus, avec laser CO2 continu</b> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
<b>QZNP020</b>	<b>QZNP020</b>		<b>Destruction de lésion cutanée sur moins de 5 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag</b> Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)	Indication : lésions cicatricielles, tumorales , congénitales		1	0		AP	1	
<b>QZNP003</b>	<b>QZNP003</b>		<b>Destruction de lésion cutanée sur 5 cm² à 20 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag</b> Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)	Indication : lésions cicatricielles, tumorales , congénitales		1	0		AP	1	
<b>QZNP011</b>	<b>QZNP011</b>		<b>Destruction de lésion cutanée sur 20 cm² à 100 cm², avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag</b>	Indication : lésions cicatricielles, tumorales , congénitales		1	0			1	
<b>QZNP007</b>	<b>QZNP007</b>		<b>Destruction de lésion cutanée sur plus de 100 cm², avec laser CO2 impulsionnel</b>  À l'exclusion de : abrasion du visage entier, avec laser CO2 impulsionnel (QANP001)  Indication : maladies rares à expression cutanée Facturation : 4 fois maximum en douze mois.	Indication : lésions cicatricielles, tumorales , congénitales		1	0		AP	1	
<b>QANP001</b>	<b>QANP001</b>		<b>Abrasion du visage entier, avec laser CO2 impulsionnel ou scanérisé, ou avec laser erbium Yag</b>  Avec ou sans : destruction de lésions multiples avec laser CO2 continu Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale (ZZLP025)	Indication : lésions cicatricielles, tumorales , congénitales		1	0		AP	1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZNP001		QZNP001	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur moins de 30 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY067, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	
QZNP024		QZNP024	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 30 cm<sup>2</sup> à 60 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY085, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	
QZNP021		QZNP021	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 60 cm<sup>2</sup> à 100 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY077, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	
QZNP002		QZNP002	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 100 cm<sup>2</sup> à 200 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY094, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	
QZNP019		QZNP019	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 200 cm<sup>2</sup> à 350 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY063, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	
QZNP009		QZNP009	<p><b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 350 cm<sup>2</sup> à 500 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b></p> <p><i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i></p> <p><i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i></p> <p><i>(YYYY112, ZZLP025)</i></p>			1	0		AP	1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZNP015		QZNP015	<b>Séance de destruction de lésion cutanée sur 500 cm<sup>2</sup> à 700 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b> <i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i> <i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i> (YYYY222, ZZLP025)			1	0		AP	1	
QZNP017		QZNP017	<b>Séance de destruction de lésion cutanée sur plus de 700 cm<sup>2</sup>, avec laser vasculaire ou avec lampe flash</b> <i>Indication : lampe flash : cicatrice de brûlure du visage ; laser vasculaire : angiome plan, hémangiome sévère ou ulcéré, radiodermite</i> <i>Facturation : uniquement pour angiome plan utilisation de laser à colorants pulsés ou de laser couplé avec hexascan ; patient de de 1 an et plus délai de 3 mois au moins entre la facturation de 2 actes</i> (YYYY005, ZZLP025)			1	0		AP	1	
QZNP023		QZNP023	<b>Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur moins de 30 cm<sup>2</sup>, avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
QZNP016		QZNP016	<b>Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur 30 cm<sup>2</sup> à 60 cm<sup>2</sup>, avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
QZNP008		QZNP008	<b>Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur 60 cm<sup>2</sup> à 100 cm<sup>2</sup>, avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
QZNP010		QZNP010	<b>Séance de destruction de lésion cutanée pigmentaire sur plus de 100 cm<sup>2</sup>, avec laser cristal commuté [Q switched] ou avec lampe flash</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> (ZZLP025)			1	0		AP	1	
<b>16.03.06.04</b>			<b>Exfoliation du visage</b>								
			<i>Indication : acte thérapeutique</i>								
			<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								
QANP003		QANP003	<b>Exfoliation épidermique [Peeling] du visage entier, par agent chimique</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	Indication : traitement de lésions cicatricielles dues à des affections avérées séquelles importantes d'acné au niveau du visage, de brûlure ou de cicatrice		1	0		AP	1	
QANP002		QANP002	<b>Exfoliation dermoépidermique moyenne du visage entier, par agent chimique</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	Indication : traitement de lésions cicatricielles dues à des affections avérées séquelles importantes d'acné au niveau du visage, de brûlure ou de cicatrice		1	0		AP	1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QANP004		QANP004	<b>Exfoliation dermoépidermique profonde du visage entier, par agent chimique</b>  <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique ; permettant de reconnaître et de traiter un trouble cardio-vasculaire</i> <i>(ZZLP025)</i>	Indication : traitement de lésions cicatricielles dues à des affections avérées séquelles importantes d'acné au niveau du visage, de brûlure ou de cicatrice		1	0		AP	1	
<b>16.03.06.05</b>			<b>Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant</b>  <i>Des lésions multiples peuvent être traitées dans le même temps</i> <i>La taille signalée dans le libellé correspond à la totalité de la zone traitée lors de chaque prise en charge.</i>								
QZNP086		QZNP086	<b>Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant, sur moins de 10 cm2</b>  <i>Indication : carcinome cutané superficiel en cas de lésion cutanée étendue ou de lésions cutanées multiples, après confirmation diagnostique par biopsie, selon les indications retenues par l'AMM</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZNP259		QZNP259	<b>Destruction de lésion cutanée par photothérapie dynamique après application topique de produit photosensibilisant, sur 10 cm2 ou plus</b>  <i>Indication : carcinome cutané superficiel en cas de lésion cutanée étendue ou de lésions cutanées multiples, après confirmation diagnostique par biopsie, selon les indications retenues par l'AMM</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
<b>16.03.07</b>			<b>Exérèse de lésion de la peau et des tissus mous</b>  <i>Comprend : exérèse</i> <i>- de kyste</i> <i>- de tumeur</i> <i>- de verrue</i> <i>- de cicatrice</i> <i>- de tatouage</i> <i>- d'escarre</i> <i>- d'angiome cutané</i> <i>- de nécrose</i> <i>de radiodermite ou de radionécrose</i> <i>Avec ou sans : suture de la plaie</i> <i>À l'exclusion de : excision de lésion infectieuse diffuse de la peau et des tissus mous (cf 16.03.02)</i> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.03.07.01</b>			<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau et du tissu cellulaire souscutané</b>								
<b>QZFA028</b>		<b>QZFA028</b>	<b>Exérèse tangentielle de 1 à 5 lésions cutanées</b> À l'exclusion de : exérèse tangentielle de molluscum contagiosum (QZFA010) Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA021</b>		<b>QZFA021</b>	<b>Exérèse tangentielle de 6 lésions cutanées ou plus</b> À l'exclusion de : exérèse tangentielle de molluscum contagiosum (QZFA010, QZFA015) Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA010</b>		<b>QZFA010</b>	<b>Exérèse tangentielle de 1 à 20 molluscum contagiosum</b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA015</b>		<b>QZFA015</b>	<b>Exérèse tangentielle de 21 molluscum contagiosum ou plus</b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA013</b>		<b>QZFA013</b>	<b>Exérèse de 1 à 5 lésions cutanées, par curetage</b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA022</b>		<b>QZFA022</b>	<b>Exérèse de 6 lésions cutanées ou plus, par curetage</b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)			1	0	RC		1	
<b>QZFA036</b>		<b>QZFA036</b>	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de moins de 5 cm<sup>2</sup></b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0	RC		1	
<b>QZFA031</b>		<b>QZFA031</b>	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision de 2 à 5 zones cutanées de moins de 5 cm<sup>2</sup></b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0	RC		1	
<b>QZFA003</b>		<b>QZFA003</b>	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision de 6 zones cutanées ou plus de moins de 5 cm<sup>2</sup></b> Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010) (Forfait sécurité dermatologie)			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZFA004		QZFA004	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 5 cm<sup>2</sup> à 10 cm<sup>2</sup></b> <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA011		QZFA011	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 10 cm<sup>2</sup> à 50 cm<sup>2</sup></b> <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA035		QZFA035	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 50 cm<sup>2</sup> à 200 cm<sup>2</sup></b> <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA030		QZFA030	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de plus de 200 cm<sup>2</sup></b> <i>Indication : chirurgie carcinologique, traumatique, iatrogène, tatouage accidentel (posttraumatique)</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA008		QZFA008	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de moins de 5 cm<sup>2</sup>, par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs]</b> <i>Indication : acte thérapeutique (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i>			1	0	RC		1	
QZFA033		QZFA033	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de 5 cm<sup>2</sup> à 10 cm<sup>2</sup>, par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs]</b> <i>Indication : acte thérapeutique (ZZHA001, ZZLP025, ZZQL010)</i>			1	0	RC		1	
QZFA026		QZFA026	<b>Exérèse de lésion superficielle de la peau par excision d'une zone cutanée de plus de 10 cm<sup>2</sup>, par technique chimiochirurgicale [technique de Mohs]</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i>  <i>Anesthésie</i>  <i>(GELE001, ZZQL010)</i>			1	0	RC		1	
QZFA002		QZFA002	<b>Exérèse d'une lésion souscutanée susfasciale de moins de 3 cm de grand axe</b> <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZFA001		QZFA001	<b>Exérèse de 2 à 5 lésions souscutanées susfasciales de moins de 3 cm de grand axe</b> <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA005		QZFA005	<b>Exérèse de 6 lésions souscutanées susfasciales ou plus de moins de 3 cm de grand axe</b> <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA007		QZFA007	<b>Exérèse de lésion souscutanée susfasciale de 3 cm à 10 cm de grand axe</b> <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés (ZZHA001, ZZLP025)</i> <i>(Forfait sécurité dermatologie)</i>			1	0	RC		1	
QZFA024		QZFA024	<b>Exérèse de lésion souscutanée susfasciale de plus de 10 cm de grand axe</b> <i>Avec ou sans : résection de peau</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
<b>16.03.07.02</b>			<b>Exérèse de lésion profonde de la peau et des tissus mous</b>								
PDFA001		PDFA001	<b>Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous, sans dissection d'un gros tronc vasculaire ou nerveux</b> <i>A l'exclusion de : - exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous - de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité (PDFA003)</i> <i>- de la paume de la main (MJFA008)</i> <i>- de la plante du pied (NJFA002)</i> <i>- exérèse de tumeur de la paroi abdominale antérieure avec fermeture par suture, par abord direct (LMFA001, LMFA002)</i> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
PDFA002		PDFA002	<b>Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous, avec dissection de gros tronc vasculaire et/ou nerveux</b> <i>À l'exclusion de : exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité (PDFA003)</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
PDFA003		PDFA003	<b>Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la racine d'un membre, du pli du coude ou du creux poplité</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
MJFA008		MJFA008	<b>Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la paume de la main</b> À l'exclusion de : fasciectomy digitopalmaire (MJFA006, MJFA010)  (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
NJFA002		NJFA002	<b>Exérèse de lésion fasciale et/ou sousfasciale des tissus mous de la plante du pied</b>  (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
LCFA011		LCFA011	<b>Exérèse d'une lipomatose cervicale [de Launois-Bensaude]</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.08</b>			<b>Couverture de perte de substance par autogreffe de peau</b>  L'autogreffe de peau inclut - la prise de l'autogreffe avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe, - la préparation et la couverture du site récepteur.								
QZEA020		QZEA020	<b>Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface inférieure à 50 cm²</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZEA039		QZEA039	<b>Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 50 cm² à 200 cm²</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZEA027		QZEA027	<b>Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 200 cm² à 500 cm²</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZEA005		QZEA005	<b>Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface de 500 cm² à 1000 cm²</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZEA036		QZEA036	<b>Autogreffe de peau mince ou demi-épaisse, pleine ou en filet, sur une surface supérieure à 1000 cm²</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZEA031		QZEA031	<b>Autogreffe de peau totale sur une localisation de surface inférieure à 10 cm²</b> À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur 1 à 5 cicatrices du visage (QAEA015)  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZEA024		QZEA024	<b>Autogreffe de peau totale sur une localisation de surface égale ou supérieure à 10 cm²</b> À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur le visage (QZEA015, QAEA014) <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA006		QZEA006	<b>Autogreffe de peau totale sur plusieurs localisations</b> À l'exclusion de : microgreffes de peau totale sur le visage (QZEA015, QAEA014) <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
QAEA015		QAEA015	<b>Microgreffes de peau totale sur 1 à 5 cicatrices du visage</b>			1	0			1	
QAEA014		QAEA014	<b>Microgreffes de peau totale sur 6 cicatrices du visage, ou plus</b>			1	0			1	
QZEA032		QZEA032	<b>Autogreffe de peau en pastilles sur une surface inférieure à 10 cm²</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZEA019		QZEA019	<b>Autogreffe de peau en pastilles sur une surface de 10 cm² à 50 cm²</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZEA026		QZEA026	<b>Autogreffe de peau en pastilles sur une surface supérieure à 50 cm²</b> <i>(ZZLP030)</i>			1	0			1	
<b>16.03.09</b>			<b>Autres autogreffes au niveau des téguments</b>								
QZLB002		QZLB002	<b>Séance d'injection intradermique ou hypodermique de produit de comblement de dépression cutanée</b> <i>Séance d'injection intradermique profonde d'acide polylactique pour comblement de dépression cutanée</i> <i>Indication : lipoatrophie faciale de patients séropositifs sous antirétroviraux présentant une infection par le VIH sous traitement antirétroviral.</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0	RC		1	
QZLB001		QZLB001	<b>Injection souscutanée susfasciale de tissu adipeux</b> <i>Comblement de dépression cutanée selon Coleman</i> À l'exclusion de : <i>autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de moins de 200 cm³ (QEEB317)</i> <i>autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de 200 cm³ et plus (QEEB152)</i> <i>Indication : lipodystrophie iatrogène du visage secondaire à la bithérapie ou trithérapie antirétrovirale</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0		AP	1	
						4	0			1	
QZEA045		QZEA045	<b>Autogreffe souscutanée susfasciale de tissu celluloadipeux pour comblement de dépression cutanée, par abord direct</b> À l'exclusion de : <i>autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de moins de 200 cm³ (QEEB317)</i> <i>autogreffe de tissu adipeux au niveau du sein de 200 cm³ et plus (QEEB152)</i> <i>Indication : lipodystrophie iatrogène du visage secondaire à la bithérapie ou trithérapie antirétrovirale ; séquelle traumatique ou chirurgicale sévère</i> <i>(ZZLP030)</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZEA044		QZEA044	<b>Autogreffe souscutanée susfasciale de peau désépidermée pour comblement de dépression cutanée, par abord direct</b>	Indication : lipodystrophies iatrogènes du visage secondaires aux bi ou trithérapie antirétrovirales ; séquelles traumatiques ou chirurgicales sévères		1	0			1	
QZEA901		QZEA901	<b>Autogreffe de mélanocytes de transfert</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
QZEA900		QZEA900	<b>Autogreffe de mélanocytes de culture</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
<b>16.03.10 Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional</b>											
<i>Comprend :</i>											
- couverture de perte de substance par lambeau											
- comblement de dépression ou de cavité par lambeau											
- interposition ou apposition de lambeau sur un viscère											
<i>Par extrémité céphalique, on entend : visage, cuir chevelu et cou.</i>											
<i>La réparation par lambeau inclut</i>											
- la prise du lambeau avec traitement de la perte de substance de la zone de prélèvement par pansement, suture ou greffe,											
- la préparation et la couverture du site récepteur.											
<i>Facturation : les actes de réparation par lambeau ne peuvent être facturés que si l'intervention d'exérèse est elle-même prise en charge par l'assurance maladie</i>											
<b>16.03.10.01 Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé, en dehors de l'extrémité céphalique</b>											
QZMA001		QZMA001	<b>Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable [lambeau "au hasard"], en dehors de l'extrémité céphalique</b>			1	0			1	
<i>Plastie d'avancement, de rotation, de transposition, plastie en Z, en LLL, en W, en H, en V-Y, en dehors de l'extrémité céphalique</i>											
<i>À l'exclusion de : au cours d'une intervention sur la main ou sur un pli de flexion</i>											
<i>Anesthésie</i>											
<i>(GELE001)</i>											
QZMA004		QZMA004	<b>Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional cutané, fascial, fasciocutané, septocutané, musculaire ou musculocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, en dehors de l'extrémité céphalique</b>			1	0			1	
<i>Anesthésie</i>											
<i>(EPCA003, GELE001)</i>											
QZMA005		QZMA005	<b>Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional cutané, fasciocutané ou ostéocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, disséqué en îlot</b>			1	0			1	
<i>Anesthésie</i>											
<i>(EPCA003, GELE001)</i>											

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZMA007		QZMA007	Réparation de perte de substance par lambeau local ou régional musculaire ou musculocutané, à pédicule vasculaire ou vasculonerveux anatomique, disséqué en îlot <i>Anesthésie</i> (EPCA003, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZMA003		QZMA003	Réparation de perte de substance par lambeau à distance cutané, fasciocutané ou musculocutané, à pédicule transitoire <i>Anesthésie</i> (EPCA003, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZMA009		QZMA009	Réparation de perte de substance par lambeau à distance cutané, fasciocutané, musculaire, musculocutané ou ostéo-musculo-cutané, à pédicule définitif <i>Anesthésie</i> (EPCA003, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HPMA003		HPMA003	Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé de grand omentum [épiploon], en situation extraabdominale <i>Épiploplastie pédiculée extraabdominale</i> <i>Avec ou sans : autogreffe cutanée de couverture</i> <i>À l'exclusion de : interposition ou apposition de grand omentum, au cours d'une intervention intrathoracique (HPBA002)</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.10.02</b>			<b>Réparation de perte de substance par lambeau pédiculé spécifique de l'extrémité céphalique</b>								
QAMA015		QAMA015	Réparation de perte de substance du cuir chevelu par lambeau pédiculé <i>Indication : réparatrice : alopecie posttraumatique, alopecie iatrogène, alopecie postchirurgicale, alopecie congénitale</i> <i>Anesthésie</i> (EPCA003, GELE001)			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
QAMA002		QAMA002	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau local ou régional muqueux, cutané ou fasciocutané, à pédicule vasculonerveux non individualisé ou non individualisable [lambeau "au hasard"] <i>Lambeau paralatéronasal</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAMA003		QAMA003	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau frontal à pédicule inférieur <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAMA008		QAMA008	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau scalpant <i>Lambeau frontal à pédicule supérieur, en faucille, de Converse, de Washio</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QAMA005		QAMA005	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de fascia temporal <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAMA004		QAMA004	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de fascia temporal avec autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAMA013		QAMA013	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau musculaire ou musculocutané <i>Lambeau de muscle temporal, plathysma, sternocléidomastoïdien</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAMA012		QAMA012	Réparation de perte de substance de l'extrémité céphalique par lambeau de muscle temporal avec autogreffe de peau <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.10.03</b>			<b>Réparation de perte de substance par lambeau libre, avec anastomoses vasculaires</b>								
PZMA004		PZMA004	Réparation par lambeau libre cutané, fascial, fasciocutané ou souscutané, musculaire, musculocutané, musculotendineux ou osseux avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
PZMA005		PZMA005	Réparation par lambeau libre ostéocutané, ostéomusculaire ou ostéo-musculo-cutané, avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
HPMA002		HPMA002	Réparation de perte de substance par lambeau libre de grand omentum [épiploon], avec anastomoses vasculaires <i>Avec ou sans : autogreffe cutanée de couverture</i> <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.10.04</b>			<b>Autres actes en rapport avec la réalisation d'un lambeau</b>								
QZPA008		QZPA008	Autonomisation d'un lambeau <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZPA004		QZPA004	Section du pédicule d'un lambeau à distance <i>Sevrage de lambeau avec adaptation</i> À l'exclusion de : sevrage de - d'un lambeau hétéropalpébral (BAPA001) - d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue (HAPA002) (ZZLP025)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZMA006		QZMA006	<b>Modelage secondaire d'un lambeau</b>			1	0			1	
			<i>Dégraissage secondaire de lambeau</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
QZMA002		QZMA002	<b>Révision d'un lambeau libre pour ischémie, sans réfection des anastomoses vasculaires</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			(GELE001)								
QZMA010		QZMA010	<b>Réfection des anastomoses vasculaires d'un lambeau libre pour ischémie</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			(EZCA001, EZCA005, GELE001)								
<b>16.03.11 Pose et ablation de dispositif d'expansion de la peau et du tissu cellulaire souscutané ou d'implant souscutané définitif</b>											
À l'exclusion de :											
- pose ou ablation de prothèse de sein (cf 16.06)											
- pose de dispositif d'expansion intrabuccal (LBLD012, HALD001)											
QZLA001		QZLA001	<b>Pose d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif</b>			1	0			1	
			<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>	<i>Anesthésie</i>			4	0			1
			(GELE001)								
QZLA002		QZLA002	<b>Pose de plusieurs dispositifs d'expansion de la peau ou de plusieurs implants souscutanés définitifs</b>			1	0			1	
			<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>				4	0			1
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>								
			<i>Environnement : spécifique</i>								
			<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	<i>Anesthésie</i>							
			(GELE001)								
QZGA008		QZGA008	<b>Ablation d'un dispositif d'expansion de la peau ou d'un implant souscutané définitif</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			(GELE001)								
QZGA001		QZGA001	<b>Ablation de plusieurs dispositifs d'expansion de la peau ou de plusieurs implants souscutanés définitifs</b>			1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>				4	0			1
			(GELE001)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.03.12</b>			<b>Lissage cutané [Dérillage] [Lifting]</b>								
			<i>À l'exclusion de : lissage frontotemporal bilatéral (BAFA003)</i>								
QAMA014	QAMA014		<b>Lissage [Lifting] temporal unilatéral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA007	QAMA007		<b>Lissage [Lifting] temporal bilatéral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMC001	QAMC001		<b>Lissage [Lifting] du tiers supérieur de la face, par vidéochirurgie</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA016	QAMA016		<b>Lissage [Lifting] du tiers supérieur de la face, par abord coronal</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA006	QAMA006		<b>Lissage cervicofacial unilatéral [Hémilifting facial], par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA001	QAMA001		<b>Lissage cervicofacial unilatéral [Hémilifting facial] avec platysmaplastie, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA010	QAMA010		<b>Lissage [Lifting] cervicofacial bilatéral, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA009	QAMA009		<b>Lissage [Lifting] cervicofacial bilatéral avec platysmaplastie, par abord direct</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QAMA011	QAMA011		<b>Lissage [Lifting] cervical, par abord direct</b>	<i>Avec ou sans : platysmaplastie</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.03.13</b>			<b>Dermolipectomie</b>								
QBFA009	QBFA009		<b>Dermolipectomie abdominale en quartier d'orange</b>	<i>Dermolipectomie pour tablier abdominal, sans décollement</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QBFA011	QBFA011		<b>Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QBFA013	QBFA013		<b>Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen</b>	<i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QBFA006		QBFA006	<b>Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QBFA010		QBFA010	<b>Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QBFA005		QBFA005	<b>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QBFA008		QBFA008	<b>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic et lipoaspiration de l'abdomen</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QBFA001		QBFA001	<b>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QBFA012		QBFA012	<b>Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic, lipoaspiration de l'abdomen et fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QBFA003		QBFA003	<b>Dermolipectomie abdominale totale circulaire</b> <i>Avec ou sans : fermeture de diastasis des muscles droits de l'abdomen</i> <i>Indication : chirurgie réparatrice dans les dégradations majeures de la paroi abdominale antérieure avec tablier abdominal recouvrant partiellement le pubis, justifié par une photographie préopératoire :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en post opératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
QZFA014		QZFA014	<b>Dermolipectomie des membres</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice :</i> - après amaigrissement pour obésité morbide, - dans les suites de la chirurgie bariatrique, - en postopératoire ou - en post gravidique <i>Environnement : spécifique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>16.03.14</b>			<b>Lipoaspiration</b>								
QZJB003		QZJB003	<b>Lipoaspiration en dehors des régions inframentonnaire, abdominale ou infratrochantérienne ou des genoux</b>			1	0			1	
QAJB001		QAJB001	<b>Lipoaspiration inframentonnaire</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QBJB001		QBJB001	<b>Lipoaspiration de l'abdomen</b> <i>Indication : maladie de Launois-Bensaude, lipodystrophie sévère iatrogène</i> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
QDJB001		QDJB001	<b>Lipoaspiration des régions infratrochantériennes</b>			1	0			1	
QDJB002		QDJB002	<b>Lipoaspiration de la face médiale des genoux</b>			1	0			1	
<b>16.03.15</b>			<b>Exérèse de lésion congénitale de la peau et des tissus mous de la face et du cou</b>  <i>Comprend : exérèse</i> <i>- de fibrochondrome congénital de la face ou du cou</i> <i>- de kyste ou de fistule congénitale de la face ou du cou</i>								
LCFA003		LCFA003	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la première fente branchiale, sans dissection du nerf facial</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LCFA005		LCFA005	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la première fente branchiale, avec dissection du nerf facial</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LCFA008		LCFA008	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la deuxième fente branchiale</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
LCFA006		LCFA006	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste de la troisième ou quatrième fente branchiale</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
BAFA019		BAFA019	<b>Exérèse d'un kyste de la queue du sourcil</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
HAF011		HAF011	<b>Exérèse de kyste de lèvre</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAFA009		GAFA009	<b>Exérèse d'une fistule congénitale de la columelle nasale ou de la lèvre supérieure [philtrum]</b>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
GAFA011		GAFA011	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste congénital du dos du nez, par abord facial</b> <i>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste du dos du nez par abord infralabial, médian, transcolumellaire ou paralatéronasal</i>  <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001, LAFA008, ZZHA001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GAF010		GAF010	<b>Exérèse d'une fistule ou d'un kyste congénital du dos du nez avec prolongement intracrânien, par abord coronal</b> <i>Activité 1 : abord extracrânien</i> <i>Activité 2 : abord intracrânien</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, LAFA008, ZZHA001)			2	0			1	
						4	0			1	
LCFA009		LCFA009	<b>Exérèse de lésion congénitale du premier arc branchial</b> <i>Exérèse de fistule congénitale de la lèvre inférieure</i> <i>Exérèse de fibrochondrome prétragien</i> <i>Exérèse d'un kyste ou d'une fistule auriculaire ou préhélécéenne</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LCFA004		LCFA004	<b>Exérèse d'un kyste congénital médian du cou</b> <i>À l'exclusion de : exérèse de kyste du tractus thyroïdienne (KCFA011)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
KCFA011		KCFA011	<b>Exérèse d'un kyste du tractus thyroïdienne</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
LCFA010		LCFA010	<b>Exérèse d'une fistule mentosternale</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
QAPA001		QAPA001	<b>Section de bride congénitale médiane du cou, avec plastie</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	
LCFA012		LCFA012	<b>Exérèse d'une récurrence d'une fistule ou d'un kyste congénital cervical médian ou latéral</b>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)			4	0			1	
<b>16.03.16</b>			<b>Autres actes thérapeutiques sur les téguments</b>								
LCFA007		LCFA007	<b>Exérèse d'une fistule cutanée faciale acquise</b> <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZEA034		QZEA034	<b>Relèvement de 1 à 5 cicatrices, par abord direct</b>			1	0			1	
QZEA009		QZEA009	<b>Relèvement de 6 cicatrices ou plus, par abord direct</b>			1	0			1	
QZLA004		QZLA004	<b>Pose d'implant pharmacologique souscutané</b> <i>Pose d'implant contraceptif souscutané</i>			1	0			1	
QZGA002		QZGA002	<b>Ablation ou changement d'implant pharmacologique souscutané</b> <i>Ablation d'implant contraceptif souscutané</i>			1	0			1	
QZJA023		QZJA023	<b>Pansement de plaie de la peau et des tissus mous, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>À l'exclusion de : pansement</i> <i>- intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale (HAJD003)</i> <i>- de brûlure (cf 16.05.01, 16.05.02)</i>	Anesthésie		1	0			1	
			(GELE001)			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZRP002		QZRP002	<b>Séance de photothérapie de la main, du pied et/ou du cuir chevelu, par rayons ultraviolets A [UVA] ou ultraviolets B [UVB]</b>  <i>Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	Indication : psoriasis et dermatites atopiques sévères de l'adulte et de l'enfant lucite polymorphe apparaissant dès toute exposition au soleil en cas d'échec du traitement per-os		1	0		AP	1	
QZRP003		QZRP003	<b>Séance de photothérapie corporelle totale, par rayons ultraviolets A [UVA] ou ultraviolets B [UVB]</b>  <i>À l'exclusion de : photothérapie du nouveau-né par rayons ultraviolets Indication : acte thérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	Indication : psoriasis et dermatites atopiques sévères de l'adulte et de l'enfant lucite polymorphe apparaissant dès toute exposition au soleil en cas d'échec du traitement per-os		1	0		AP	1	
QZRP005		QZRP005	<b>Séance de balnéopuvathérapie localisée</b> <i>Indication : mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis, psoriasis atteignant moins de 40 % de la surface corporelle Facturation : - les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés - les actes de traitement de mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis peuvent être facturés à raison de 4 séances maximum par semaine pendant 6 mois, renouvelable après accord préalable - les actes de traitement de psoriasis peuvent être facturés pour le traitement d'attaque à raison de 4 séances maximum par semaine avec un maximum de 30 séances ; pour le traitement d'entretien à raison de 1 séance maximum par semaine</i>			1	0		AP	1	
QZRP004		QZRP004	<b>Séance de balnéopuvathérapie généralisée</b> <i>Indication : mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis, psoriasis atteignant 40 % ou plus de la surface corporelle Facturation : - les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés - les actes de traitement de mycosis fongicoïde, état prémycosique et parapsoriasis peuvent être facturés à raison de 4 séances maximum par semaine pendant 6 mois, renouvelable après accord préalable - les actes de traitement de psoriasis atteignant 40 % ou plus de la surface corporelle peuvent être facturés pour le traitement d'attaque à raison de 4 séances maximum par semaine avec un maximum de 30 séances ; pour le traitement d'entretien à raison de 1 séance maximum par semaine avec un maximum de 20 séances</i>			1	0		AP	1	
QZMP002		QZMP002	<b>Confection d'un conformateur de pressothérapie d'une cicatrice vicieuse et/ou chéloïde</b>			1	0			1	
QZRB001		QZRB001	<b>Séance d'acupuncture</b> <i>Indication : traitement adjuvant et de deuxième intention chez l'adulte : - nausées et vomissements en alternative thérapeutique - antalgique en association à d'autres traitements - syndrome anxiodépressif, en association avec un programme de prise en charge globale - aide au sevrage alcoolique et tabacique Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.04</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES PHANÈRES</b>								
<b>16.04.01</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les poils</b>								
QZNP027	QZNP027		<b>Séance d'épilation cutanée électrique</b> À l'exclusion de : séance d'épilation ciliaire électrique unilatérale ou bilatérale (BANP004) Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté , transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés			1	0	RC		1	
QZNP029	QZNP029		<b>Séance d'épilation cutanée sur moins de 50 cm², avec laser ou avec lampe flash</b> Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté , transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés			1	0	RC		1	
QZNP028	QZNP028		<b>Séance d'épilation cutanée sur 50 cm² à 150 cm², avec laser ou avec lampe flash</b> Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté , transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés			1	0	RC		1	
QZNP030	QZNP030		<b>Séance d'épilation cutanée sur plus de 150 cm², avec laser ou avec lampe flash</b> Indication : hypertrichose pathologique, hirsutisme confirmé et documenté , transsexuel Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés			1	0	RC		1	
QAEA001	QAEA001		<b>Transplantation de moins de 50 greffons de cuir chevelu</b> Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés Anesthésie (GELE001)			1	0	RC		1	
QAEA005	QAEA005		<b>Transplantation de 50 à 200 greffons de cuir chevelu</b> Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés Anesthésie (GELE001)			1	0	RC		1	
QAEA007	QAEA007		<b>Transplantation de 201 greffons de cuir chevelu, ou plus</b> Indication : pseudopelade stabilisée, alopecie posttraumatique ou postthérapeutique Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés Anesthésie (GELE001)			1	0	RC		1	
QAEA013	QAEA013		<b>Réimplantation de cuir chevelu avec anastomoses vasculaires</b> Environnement : spécifique : adapté à la microchirurgie vasculaire Anesthésie (EZCA001, EZCA005, GELE001)			1	0			1	
						4	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.04.02</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les ongles</b>								
QZJB001	QZJB001		Évacuation d'un hématome infra-unguéal, par voie transunguéale			1	0			1	
QZMP001	QZMP001		Couverture du lit de l'ongle par reposition de la tablette ou pose de prothèse provisoire <i>Avec ou sans : suture (ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZJA022	QZJA022		Parage et/ou suture d'une plaie pulpo-unguéale <i>Avec ou sans : plastie du lit unguéal, et reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse (ZZLP042)</i>			1	0			1	
QZJA021	QZJA021		Parage et/ou suture de plusieurs plaies pulpo-unguéales <i>Avec ou sans : plastie du lit unguéal, et reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse (ZZLP008)</i>			1	0			1	
QZEA008	QZEA008		Autogreffe du lit de l'ongle avec reposition de la tablette unguéale ou pose de prothèse <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZFA020	QZFA020		Exérèse partielle ou totale de la tablette d'un ongle <i>Avec ou sans : couverture provisoire du lit unguéal (ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZFA039	QZFA039		Exérèse partielle de l'appareil unguéal <i>Traitement des ongles incarnés, de la mélanonychie Avec ou sans : plastie de la pulpe (ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZFA029	QZFA029		Exérèse totale de l'appareil unguéal <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZFA032	QZFA032		Exérèse de l'appareil unguéal, avec réparation par autogreffe de peau totale <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZFA009	QZFA009		Exérèse de l'appareil unguéal, avec réparation par lambeau pédiculé unguéomatriciel <i>(ZZHA001, ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZEA028	QZEA028		Transfert libre de complexe unguéomatriciel avec anastomoses vasculaires <i>Anesthésie (GELE001)</i>			1 4	0 0			1 1	
<b>16.04.03</b>			<b>Actes thérapeutiques sur les glandes sudoripares et sébacées</b>								
			<i>À l'exclusion de : actes thérapeutiques pour kyste sébacé, hidrosadénite, kyste pilonidal (cf 16.03)</i>								
QZJB004	QZJB004		Évacuation de kystes acnéiques et/ou de comédons, par micro-incisions			1	0			1	
QZLP001	QZLP001		Séance d'ionophorèse [iontophorèse] pour hyperhidrose			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QCLB222		QCLB222	<b>Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau du creux axillaire</b> <i>Indication : hyperhidrose axillaire sévère résistante aux traitements locaux et à l'origine d'un retentissement psychologique et social important, chez l'enfant de plus de 12 ans et chez l'adulte</i>			1	0		AP	1	
<b>16.05</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES BRÛLURES DE LA PEAU ET DES TISSUS MOUS</b>  <i>Comprend :</i> - brûlure de la peau et des tissus mous - érythrodermie bulleuse avec épidermolyse [syndrome de Lyell]  <i>À l'exclusion de : brûlure</i> - muqueuse - viscérale - osseuse séquelles de brûlure  <i>Par pansement chirurgical, on entend : pansement réalisé au bloc opératoire, sous anesthésie générale ou locorégionale.</i>  <i>Par extrémité céphalique, on entend : visage, cuir chevelu et cou.</i> <i>En cas d'intervention pour brûlures multiples atteignant à la fois un site particulier - main, extrémité céphalique - et un autre territoire, utiliser deux codes :</i> - l'un pour décrire l'acte sur le ou les sites particuliers, - l'autre pour décrire l'acte sur le ou les autres territoires, selon la surface totale cumulée.  <i>Les surfaces indiquées dans les libellés correspondent aux surfaces totales cumulées des zones traitées.</i>								
<b>16.05.01</b>			<b>Pansement chirurgical initial de brûlure</b>								
<b>16.05.01.01</b>			<b>Pansement chirurgical initial de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QZJA020		QZJA020	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 1% de la surface corporelle</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
QZJA005		QZJA005	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 1% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	
QZJA004		QZJA004	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 30% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZJA019		QZJA019	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 30% à 60% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
QZJA014		QZJA014	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 60% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>16.05.01.02</b>			<b>Pansement chirurgical initial de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QAJA014		QAJA014	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique</b> (ZZLP054)			1	0			1	
QCJA003		QCJA003	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure sur 1 main</b> (ZZLP054)			1	0			1	
QCJA005		QCJA005	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure sur les 2 mains</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
QAJA008		QAJA008	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique et 1 main</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
QAJA007		QAJA007	<b>Pansement chirurgical initial de brûlure sur l'extrémité céphalique et les 2 mains</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
<b>16.05.02</b>			<b>Pansement chirurgical secondaire de brûlure</b> <i>Le pansement secondaire de brûlure inclut l'ablation de l'ancien pansement, la détersion de la brûlure et la réfection du nouveau pansement.</i>								
<b>16.05.02.01</b>			<b>Pansement chirurgical secondaire de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QZJA003		QZJA003	<b>Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 1% de la surface corporelle</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QZJA010		QZJA010	<b>Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 1% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZJA007		QZJA007	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 30% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZJA008		QZJA008	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 30% à 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZJA018		QZJA018	Pansement chirurgical secondaire de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 60% de la surface corporelle <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.02.02</b>			<b>Pansement chirurgical secondaire de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QAJA010		QAJA010	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCJA004		QCJA004	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur 1 main <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCJA002		QCJA002	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAJA011		QAJA011	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique et 1 main <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAJA001		QAJA001	Pansement chirurgical secondaire de brûlure sur l'extrémité céphalique et les 2 mains <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.03</b>			<b>Escarrotomie de décharge</b>								
			<i>Par site, on entend : chaque membre inférieur, chaque membre supérieur, le tronc ou le cou.</i>								
QZPA002		QZPA002	Escarrotomie de décharge sur 1 site <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZPA001		QZPA001	Escarrotomie de décharge sur 2 sites <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZPA005		QZPA005	Escarrotomie de décharge sur 3 sites <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZPA007		QZPA007	Escarrotomie de décharge sur 4 sites <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZPA006		QZPA006	Escarrotomie de décharge sur 5 sites <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZPA003		QZPA003	Escarrotomie de décharge sur 6 sites <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.04</b>			<b>Excision de brûlure</b>								
			<i>L'excision de brûlure inclut le pansement consécutif.</i>								
<b>16.05.04.01</b>			<b>Excision de brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QZFA019		QZFA019	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 2,5% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA006		QZFA006	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA017		QZFA017	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA016		QZFA016	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA012		QZFA012	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA018		QZFA018	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QZFA034		QZFA034	Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle <i>(GELE001)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZFA025		QZFA025	<b>Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZFA037		QZFA037	<b>Excision de brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.04.02</b>			<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QAFA006		QAFA006	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur moins de 1% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA002		QAFA002	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 1% à 2% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA004		QAFA004	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 2% à 3% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA008		QAFA008	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 3% à 4% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA005		QAFA005	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 4% à 5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA003		QAFA003	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA007		QAFA007	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA010		QAFA010	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAFA009		QAFA009	<b>Excision de brûlure de l'extrémité céphalique, sur plus de 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QCFA002		QCFA002	<b>Excision de brûlure d'une main, sur moins de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCFA003		QCFA003	<b>Excision de brûlure d'une main, sur plus de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCFA001		QCFA001	<b>Excision de brûlure des 2 mains, sur moins de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCFA006		QCFA006	<b>Excision de brûlure des 2 mains, sur 1,25% à 2,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCFA004		QCFA004	<b>Excision de brûlure des 2 mains, sur 2,5% à 3,75% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QCFA005		QCFA005	<b>Excision de brûlure des 2 mains, sur plus de 3,75% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.05</b>			<b>Greffe de peau pour brûlure</b>								
			<i>Comprend :</i> - autogreffe, homogreffe ou xélogreffe cutanée - greffe de derme artificiel								
			À l'exclusion de : autogreffe cutanée en sandwich (cf 16.05.06)								
			La greffe de peau pour brûlure inclut la préparation de la zone à greffer et le pansement consécutif de la zone prélevée et de la zone greffée.								
<b>16.05.05.01</b>			<b>Greffe de peau pour brûlure, en dehors de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QZEA021		QZEA021	<b>Greffe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur moins de 2,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA037		QZEA037	<b>Greffe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZEA041		QZEA041	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA017		QZEA017	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA011		QZEA011	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA012		QZEA012	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA002		QZEA002	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA025		QZEA025	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA010		QZEA010	<b>Grefe cutanée pour brûlure en dehors de l'extrémité céphalique et des mains, sur plus de 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.05.02</b>			<b>Grefe de peau pour brûlure de l'extrémité céphalique et des mains</b>								
QAEA002		QAEA002	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur moins de 1% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAEA010		QAEA010	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 1% à 2% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAEA011		QAEA011	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 2% à 3% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QAEA006		QAEA006	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 3% à 4% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QAEA008		QAEA008	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 4% à 5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QAEA009		QAEA009	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QAEA012		QAEA012	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QAEA004		QAEA004	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QAEA003		QAEA003	<b>Grefe cutanée pour brûlure de l'extrémité céphalique, sur plus de 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA005		QCEA005	<b>Grefe cutanée pour brûlure d'une main, sur moins de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA006		QCEA006	<b>Grefe cutanée pour brûlure d'une main, sur plus de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA002		QCEA002	<b>Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur moins de 1,25% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA004		QCEA004	<b>Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur 1,25% à 2,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA001		QCEA001	<b>Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur 2,5% à 3,75% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	
QCEA003		QCEA003	<b>Grefe cutanée pour brûlure des deux mains, sur plus de 3,75% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.05.06</b>			<b>Greffe cutanée en sandwich</b>								
QZEA038		QZEA038	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur moins de 2,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA029		QZEA029	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 2,5% à 5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA004		QZEA004	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 5% à 7,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA013		QZEA013	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 7,5% à 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA043		QZEA043	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 10% à 12,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA014		QZEA014	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 12,5% à 15% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA040		QZEA040	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 15% à 17,5% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA030		QZEA030	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur 17,5% à 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA001		QZEA001	<b>Greffe cutanée en sandwich, sur plus de 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, QAFA001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.07</b>			<b>Greffe de culture de kératinocytes pour brûlure</b>								
QZEA023		QZEA023	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur moins de 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA042		QZEA042	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 10% à 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA022		QZEA022	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 20% à 30% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QZEA003		QZEA003	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 30% à 40% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA016		QZEA016	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 40% à 50% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZEA033		QZEA033	<b>Greffe de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur plus de 50% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.05.08</b>			<b>Ablation de support de culture cellulaire [Take down]</b>								
QZGP004		QZGP004	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur moins de 10% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGP009		QZGP009	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 10% à 20% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGP001		QZGP001	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 20% à 30% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGP002		QZGP002	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 30% à 40% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGP006		QZGP006	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur 40% à 50% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGP007		QZGP007	<b>Ablation des supports de culture de kératinocytes autologues pour brûlure, sur plus de 50% de la surface corporelle</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.06</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SEIN</b>								
			À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur la peau du sein (cf 16.03)								
<b>16.06.01</b>			<b>Évacuation de collection de la glande mammaire</b>								
			Comprend : évacuation - d'abcès de la glande mammaire - d'hématome de la glande mammaire - de kyste de la glande mammaire								
QEJB001		QEJB001	<b>Évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée sans guidage</b> Avec ou sans : drainage (ZZLP025)			1	0			1	
QEJH001		QEJH001	<b>Évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QEJH002		QEJH002	<b>Drainage de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QEJA001		QEJA001	<b>Évacuation de collection de la glande mammaire, par abord direct</b> Avec ou sans : drainage  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.06.02</b>			<b>Exérèse partielle de la glande mammaire</b>								
QEFA004		QEFA004	<b>Tumorectomie du sein</b>  (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEFA001		QEFA001	<b>Tumorectomie du sein avec curage lymphonodal axillaire</b>  (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEFA017		QEFA017	<b>Mastectomie partielle</b> Segmentectomie ou quadrantectomie mammaire  (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEFA008		QEFA008	<b>Mastectomie partielle avec curage lymphonodal axillaire</b> Segmentectomie ou quadrantectomie mammaire avec curage lymphonodal axillaire  (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEFA016	QEFA016		<b>Exérèse de conduit lactifère [Exérèse de canal galactophore] [Pyramidectomie mammaire]</b> <i>Avec ou sans : repérage peropératoire</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)								
QEFA007	QEFA007		<b>Mastectomie souscutanée avec exérèse de la plaque aréolomamelonnaire</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001)								
QEFA006	QEFA006		<b>Exérèse de tissu mammaire ectopique ou de glande mammaire aberrante [sein surnuméraire]</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec exérèse de mamelon surnuméraire (QEFA014)</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001)								
QEFA011	QEFA011		<b>Exérèse unilatérale de gynécomastie</b> <i>Indication : intervention réalisée après bilan endocrinien, après la puberté, pour gynécomastie accusée, pouvant poser un problème d'ordre sexuel ou psychologique (en particulier gynécomastie asymétrique, douloureuse, avec distension aréolaire) .</i>	Anesthésie		1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
			(GELE001)								
QEFA002	QEFA002		<b>Exérèse bilatérale de gynécomastie</b> <i>Indication : intervention réalisée après bilan endocrinien, après la puberté, pour gynécomastie accusée, pouvant poser un problème d'ordre sexuel ou psychologique (en particulier gynécomastie asymétrique, douloureuse, avec distension aréolaire)</i>	Anesthésie		1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
			(GELE001)								
<b>16.06.03</b>			<b>Mastectomie totale</b>								
			<i>Coder éventuellement : reconstruction immédiate du sein (cf 16.06.07)</i>								
QEFA019	QEFA019		<b>Mastectomie totale</b>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)								
QEFA020	QEFA020		<b>Mastectomie totale avec conservation des pectoraux et curage lymphonodal axillaire</b> <i>Mastectomie radicale modifiée selon Patey</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)								
QEFA005	QEFA005		<b>Mastectomie totale avec exérèse des pectoraux et curage lymphonodal axillaire</b> <i>Mastectomie radicale selon Halsted</i>	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
			(GELE001, ZZHA001, ZZQL010)								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEFA010		QEFA010	<b>Mastectomie totale avec curages lymphonodaux axillaire et supraclaviculaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
QEFA003		QEFA003	<b>Mastectomie totale avec curages lymphonodaux axillaire et parasternal [mammaire interne]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.06.04</b>			<b>Mastectomie totale élargie</b>								
QEFA012		QEFA012	<b>Mastectomie totale élargie en surface, avec autogreffe cutanée</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
QEFA013		QEFA013	<b>Mastectomie totale élargie en surface, avec lambeau pédiculé de muscle grand dorsal ou lambeau parascapulaire</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
QEFA015		QEFA015	<b>Mastectomie totale élargie en surface, avec lambeau libre musculocutané</b> <i>Anesthésie</i> (EZCA001, EZCA005, GELE001, ZZHA001, ZZQL010)			1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.06.05</b>			<b>Mastoplastie de réduction ou d'augmentation</b>								
QEMA012		QEMA012	<b>Mastoplastie unilatérale de réduction</b> <i>Indication :</i> - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	
QEMA005		QEMA005	<b>Mastoplastie unilatérale de réduction, avec reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par lambeau local et autogreffe cutanée</b> <i>Indication :</i> asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge, syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QEMA013		QEMA013	<b>Mastoplastie bilatérale de réduction</b> <i>Indication :</i> hypertrophie mammaire caractérisée, - responsable de dorsalgies, retentissement psychologique, - justifiable par photographie préopératoire, - étayée par : taille, poids, âge de la patiente et taille du soutien gorge - dont la résection prévue en préopératoire est d'au moins 300 g. par sein opéré. <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0	RC		1	
						4	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEMA003		QEMA003	<b>Mastoplastie unilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique</b> <i>Indication :</i> - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) - symétrisation mammaire en cas de mastectomie partielle ou totale du sein controlatéral pour cancer <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0		AP	1	
						4	0			1	
QEMA004		QEMA004	<b>Mastoplastie bilatérale d'augmentation, avec pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : agénésie mammaire bilatérale et l'hypoplasie bilatérale sévère avec taille de bonnet inférieure à A, ou pour syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland).</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire ; matériovigilance</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0		AP	1	
						4	0			1	
<b>16.06.06</b>			<b>Mastopexie</b>								
QEDA002		QEDA002	<b>Mastopexie unilatérale, sans pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland</i> <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QEDA001		QEDA001	<b>Mastopexie unilatérale, avec pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland</i> <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QEDA004		QEDA004	<b>Mastopexie bilatérale, sans pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland</i> <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QEDA003		QEDA003	<b>Mastopexie bilatérale, avec pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland</i> <i>Anesthésie</i>	Indication : syndrome malformatif : sein tubéreux et syndrome de Poland	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.06.07</b>			<b>Reconstruction du sein</b>								
			<i>Comprend : reconstruction du sein pour absence - congénitale [agénésie] - acquise [amputation]</i>								
			<i>L'autogreffe de tissu adipeux inclut le prélèvement du tissu adipeux, son traitement, et la réinjection du tissu adipeux dans le sein.</i>								
			<i>La reconstruction du sein par lambeau de l'abdomen inclut la réparation de la paroi abdominale et l'éventuelle dermolipectomie abdominale.</i>								
<b>QEEB317</b>		<b>QEEB317</b>	<b>Autogreffe de tissu adipeux de moins de 200 cm<sup>3</sup> au niveau du sein</b> <i>Indication : thérapeutique dans le cadre de la chirurgie réparatrice - reconstruction mammaire après mastectomie partielle ou totale - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) Cet acte n'est pas indiqué pour la symétrisation mammaire du sein controlatéral en cas de mastectomie partielle ou totale pour cancer Cet acte est contre-indiqué dans les situations suivantes : - facteurs de risque familiaux, histologiques, génétiques ou médicaux de cancer du sein - pathologie cancéreuse mammaire évolutive ou absence de rémission - délai de moins de 2 ans après la fin des traitements locaux pour cancer du sein, en cas de chirurgie conservatrice ou lorsqu'il existe un fort risque de récurrence en cas de mastectomie totale. Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus, conformément aux recommandations de la HAS Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>			1	0	RC		1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1	
			<i>(GELE001)</i>								
<b>QEEB152</b>		<b>QEEB152</b>	<b>Autogreffe de tissus adipeux de 200 cm<sup>3</sup> et plus au niveau du sein</b> <i>- reconstruction mammaire après mastectomie partielle ou totale - asymétrie majeure nécessitant une compensation dans le soutien-gorge - syndrome malformatif (sein tubéreux et syndrome de Poland) Cet acte n'est pas indiqué pour la symétrisation mammaire du sein controlatéral en cas de mastectomie partielle ou totale pour cancer. Cet acte est contre-indiqué dans les situations suivantes : - facteurs de risque familiaux, histologiques, génétiques ou médicaux de cancer du sein - pathologie cancéreuse mammaire évolutive ou absence de rémission - délai de moins de 2 ans après la fin des traitements locaux pour cancer du sein, en cas de chirurgie conservatrice ou lorsqu'il existe un fort risque de récurrence en cas de mastectomie totale Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour les médecins n'ayant pas été formés à cette technique durant leur cursus, conformément aux recommandations de la HAS Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>			1	0	RC		1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0	RC		1	
			<i>(GELE001)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEMA006		QEMA006	<b>Reconstruction du sein par pose d'implant prothétique</b> <i>Indication : thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>  (GELE001)	Anesthésie		1	0		AP	1	
						4	0			1	
QEMA020		QEMA020	<b>Reconstruction du sein par lambeau cutanéograisieux libre à pédicule perforant de l'abdomen [lambeau DIEP [deep inferior epigastric perforator]] avec anastomoses vasculaires</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; au moins un des deux chirurgiens doit être formé à la microchirurgie</i> <i>Environnement : conforme aux recommandations de la Haute autorité de santé [HAS] de juillet 2011</i> <i>Activité 1 : prélèvement, transfert, mise en place et modelage du lambeau abdominal</i> <i>Activité 2 : préparation du site receveur et fermeture du site donneur</i>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						2	0			1	
						4	0			1	
QEMA001		QEMA001	<b>Reconstruction du sein par lambeau unipédiculé de muscle droit de l'abdomen</b>  (EPCA003, GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEMA014		QEMA014	<b>Reconstruction du sein par lambeau bipédiculé de muscle droit de l'abdomen</b>  (EPCA003, GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEMA002		QEMA002	<b>Reconstruction du sein par lambeau musculocutané libre de muscle droit de l'abdomen, avec anastomoses vasculaires</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEMA008		QEMA008	<b>Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé autre que du muscle droit de l'abdomen</b> <i>Reconstruction du sein par lambeau musculocutané pédiculé de muscle grand dorsal</i> <i>Avec ou sans : pose d'implant prothétique</i>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEMA011		QEMA011	<b>Reconstruction du sein par dédoublement du sein restant</b>  (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>16.06.08</b>			<b>Ablation et changement d'implant prothétique mammaire</b>								
			<i>Indication : chirurgie réparatrice</i>								
			<i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>								
<b>QEGA001</b>		<b>QEGA001</b>	<b>Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie</b> <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>QEGA003</b>		<b>QEGA003</b>	<b>Ablation unilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie</b> <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose, lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implant mammaire [LAGC-AIM]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>QEGA002</b>		<b>QEGA002</b>	<b>Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie</b> <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>QEGA004</b>		<b>QEGA004</b>	<b>Ablation bilatérale d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie</b> <i>Indication : affection due à la prothèse (fuite de gel de silicone, à l'exclusion des fuites de sérum physiologique), infection ou nécrose, lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implant mammaire [LAGC-AIM]</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>QEKA002</b>		<b>QEKA002</b>	<b>Changement d'implant prothétique mammaire, sans capsulectomie</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	
<b>QEKA001</b>		<b>QEKA001</b>	<b>Changement d'implant prothétique mammaire, avec capsulectomie</b> <i>Indication : chirurgie réparatrice : reprise de reconstruction mammaire (cancer, asymétrie majeure)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i>	<i>Anesthésie</i>		1	0		AP	1	
			<i>(GELE001)</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEPA001		QEPA001	<b>Capsulotomie mammaire avec changement de loge de l'implant prothétique</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Facturation : la pose initiale n'était pas à visée esthétique</i>	Anesthésie		1	0		AP	1	
			(GELE001)			4	0			1	
<b>16.06.09</b>			<b>Actes thérapeutiques sur le mamelon</b> <i>À l'exclusion de : chirurgie du mamelon associée à la chirurgie de l'aréole (cf 16.06.10)</i>								
QEBA001		QEBA001	<b>Réduction de volume du mamelon</b>			1	0			1	
QEFA009		QEFA009	<b>Exérèse du mamelon</b> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
QEFA014		QEFA014	<b>Exérèse de mamelon surnuméraire</b> <i>À l'exclusion de : exérèse associée à l'exérèse d'une glande mammaire surnuméraire (QEFA006)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec exérèse de tissu mammaire ectopique ou de glande mammaire aberrante [sein surnuméraire] (QEFA006)</i> (ZZHA001, ZZLP025)			1	0			1	
QEEA002		QEEA002	<b>Désinvagination unilatérale du mamelon ombiliqué</b> <i>Indication : traitement de complication : inflammation, infection locale ; traitement d'une invagination difficile à extérioriser mécaniquement et qui se rétracte rapidement</i> (ZZLP025)			1	0			1	
QEEA003		QEEA003	<b>Désinvagination bilatérale du mamelon ombiliqué</b> <i>Indication : traitement de complication : inflammation, infection locale ; traitement d'une invagination difficile à extérioriser mécaniquement et qui se rétracte rapidement</i> (ZZLP054)			1	0			1	
QEEA001		QEEA001	<b>Transposition du mamelon</b> (GELE001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
<b>16.06.10</b>			<b>Actes thérapeutiques sur la plaque aréolomamelonnaire</b>								
QEFA018		QEFA018	<b>Exérèse de la plaque aréolomamelonnaire</b> (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie		1	0			1	
						4	0			1	
QEMA007		QEMA007	<b>Plastie d'augmentation ou de réduction de la plaque aréolomamelonnaire</b> (GELE001, ZZHA001)	Anesthésie	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
QEMB001		QEMB001	<b>Séance de réfection de l'aspect de la plaque aréolomamelonnaire par dermopigmentation</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>			1	0	RC		1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
QEMA009	QEMA009	QEMA009	<b>Reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par autogreffe de mamelon, avec dermopigmentation</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>					RC		1	
										4	0
QEMA010	QEMA010	QEMA010	<b>Reconstruction de la plaque aréolomamelonnaire par autogreffe de mamelon ou lambeau local, et autogreffe cutanée</b> <i>(GELE001)</i>	<i>Anesthésie</i>						1	
										4	0

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17</b>			<b>ACTES SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
			<i>Par organe profond, on entend : tout organe ou toute structure non vasculaire, de localisation intrathoracique ou intraabdominale.</i>								
			<i>Par organe superficiel, on entend : tout organe ou toute structure non vasculaire, en dehors de ces localisations.</i>								
			<i>Par cible, on entend : lésion individualisée à prélever, quel que soit le nombre de ponctions ou de biopsies effectuées à son niveau.</i>								
<b>17.01</b>			<b>ACTES DIAGNOSTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
<b>17.01.01</b>			<b>Échographie, sans précision topographique</b>								
			<i>À l'exclusion de : échographie et/ou échographie-doppler de contrôle ou surveillance de pathologie (chapitre 19)</i>								
<b>ZZQM004</b>		<b>ZZQM004</b>	<b>Échographie transcutanée, au lit du malade</b>			1	0			2	
<b>ZZQM001</b>		<b>ZZQM001</b>	<b>Échographie-doppler transcutanée, au lit du malade</b>			1	0			2	
			<i>À l'exclusion de : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au lit du malade (DZQM005)</i>								
<b>17.01.02</b>			<b>Radiographie, sans précision topographique</b>								
<b>ZZQH002</b>		<b>ZZQH002</b>	<b>Radiographie d'une fistule [Fistulographie]</b>			1	0			2	
<b>ZZQK002</b>		<b>ZZQK002</b>	<b>Radiographie au lit du malade, selon 1 ou 2 incidences</b>			1	0			2	
<b>ZZQK001</b>		<b>ZZQK001</b>	<b>Radiographie au lit du malade, selon 3 incidences ou plus</b>			1	0			2	
<b>17.01.03</b>			<b>Scanographie, sans précision topographique</b>								
			<i>Par territoire anatomique on entend : tête, cou, thorax, abdomen, pelvis, membres</i>								
<b>ZZQH001</b>		<b>ZZQH001</b>	<b>Scanographie d'une fistule</b>			1	0			2	
			<i>(ZZLP025, YYYY600)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQK024		ZZQK024	<b>Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, sans injection de produit de contraste</b> <i>Indication : bilan diagnostic, d'extension ou de suivi thérapeutique d'affection néoplasique</i> <i>Facturation :</i> <i>- pour l'examen conjoint de 3 territoires anatomiques ou plus en dehors des membres</i> <i>- ne peut pas être facturé avec un autre acte de scanographie</i> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
ZZQH033		ZZQH033	<b>Scanographie de 3 territoires anatomiques ou plus, avec injection de produit de contraste</b> <i>À l'exclusion de : scanographie du crâne, de son contenu et du tronc, avec injection intraveineuse de produit de contraste (ACQH004)</i> <i>Indication : bilan diagnostic, d'extension ou de suivi thérapeutique d'affection néoplasique</i> <i>Facturation :</i> <i>- pour l'examen conjoint de 3 territoires anatomiques ou plus en dehors des membres</i> <i>- ne peut pas être facturé avec un autre acte de scanographie</i> (ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)			1	0			2	
<b>17.01.04</b>			<b>Remnographie [IRM], sans précision topographique</b>								
ZZQN001		ZZQN001	<b>Remnographie [IRM] comportant 6 séquences ou plus</b> <i>Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé pour un examen IRM de membres</i> (ZZLP025, ZZQN002, YYYY600)			1	0			2	
<b>17.01.05</b>			<b>Scintigraphie, sans précision topographique</b>								
ZZQL016		ZZQL016	<b>Tomoscintigraphie du corps entier par émission de positons, avec tépographe [caméra TEP] dédié</b> <i>Environnement : spécifique ; contrôles de radioprotection et de qualité de tout examen de médecine nucléaire</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0			2	
ZZQL004		ZZQL004	<b>Scintigraphie du corps entier après une scintigraphie segmentaire, sans réinjection de produit radio-isotopique</b> <i>À l'exclusion de :</i> <i>- scintigraphie ostéoarticulaire du corps entier, avec scintigraphie segmentaire (cf 15.01.03)</i> <i>- scintigraphie aux analogues de la somatostatine avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier, complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures (KZQL002)</i>			1	0			2	
ZZQL013		ZZQL013	<b>Détection radio-isotopique préopératoire de lésion par injection transcutanée intratumorale ou péri-tumorale, avec détection radio-isotopique peropératoire</b> <i>Détection radio-isotopique de ganglion sentinelle</i> <i>Lymphoscintigraphie à visée oncologique</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQL005		ZZQL005	<b>Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique non spécifique des tumeurs</b> <i>Recherche de tumeur par injection de gallium, thallium, sestamibi (ZZQL007)</i>			1	0			2	
ZZQL012		ZZQL012	<b>Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs</b> <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs [immunoscintigraphie]</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02) (ZZQL007, ZZQL018, ZZQL019)			1	0			2	
ZZQL014		ZZQL014	<b>Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs, avec scintigraphie du corps entier</b> <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs [immunoscintigraphie], avec scintigraphie du corps entier</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02)			1	0			2	
ZZQL002		ZZQL002	<b>Recherche scintigraphique de tumeur par émetteur monophotonique spécifique des tumeurs, avec tomoscintigraphie complémentaire, scintigraphie du corps entier complémentaire d'une image segmentaire et scintigraphie du corps entier à 72 heures</b> <i>Recherche de tumeur par injection de peptides, anticorps radioactifs, avec scintigraphie et tomoscintigraphie du corps entier</i> À l'exclusion de : recherche de tumeurs endocrines ou neuroendocrines (cf 10.01.02)			1	0			2	
ZZQL020		ZZQL020	<b>Scintigraphie et/ou tomoscintigraphie de contrôle avec quantification, après administration d'agent pharmacologique radio-isotopique à visée thérapeutique</b>			1	0			2	
<b>17.01.06</b>			<b>Ponction et cytoponction, sans précision topographique</b> À l'exclusion de : ponction de collection								
ZZHB001		ZZHB001	<b>Ponction ou cytoponction de lésion superficielle, par voie transcutanée sans guidage</b> À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée sans guidage - de nœud [ganglion] lymphatique (FCHB001) - de glande salivaire (HCHB001) - de la glande thyroïde (KCHB001) - d'une articulation du membre supérieur (MZHB002) - d'une articulation du membre inférieur (NZHB002) - de lésion de la glande mammaire (QEHB001)			1	0			2	
ZZHJ007		ZZHJ007	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe superficiel sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée avec guidage échographique - d'une lésion de la glande thyroïde (KCHJ001) - d'une lésion de la glande mammaire (QEHJ003)			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZHJ016		ZZHJ016	<b>Ponction ou cytoponction d'organe superficiel sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : ponction ou cytoponction, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande thyroïde (KCHJ004)</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande mammaire (QEHJ002)</i>			1	0			2	
ZZHJ006		ZZHJ006	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHH004		ZZHH004	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHH006		ZZHH006	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHJ002		ZZHJ002	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHJ003		ZZHJ003	<b>Ponction ou cytoponction d'un organe profond sur une cible, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHJ021		ZZHJ021	<b>Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHH011		ZZHH011	<b>Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHH009		ZZHH009	<b>Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHJ018		ZZHJ018	<b>Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZHJ020		ZZHJ020	<b>Ponction ou cytoponction d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>17.01.07</b>			<b>Biopsie, sans précision topographique</b>								
ZZHB002		ZZHB002	<b>Biopsie de lésion superficielle, par voie transcutanée sans guidage</b> <i>À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée sans guidage</i> <i>- d'un os et/ou d'une articulation du membre supérieur (MZHB001)</i> <i>- d'un os et/ou d'une articulation du membre inférieur (NZHB001)</i> <i>- de lésion de la glande mammaire (QEHB002)</i>			1	0			2	
ZZHJ001		ZZHJ001	<b>Biopsie d'un organe superficiel sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- d'une lésion de la glande thyroïde (KCHJ003)</i> <i>- d'une lésion de la glande mammaire (QEHJ001)</i>			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZHJ022		ZZHJ022	<b>Biopsie d'organe superficiel sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande thyroïde (KCHJ002)</i> <i>- de plusieurs lésions de la glande mammaire (QEHJ005)</i>			1	0			2	
ZZHJ013		ZZHJ013	<b>Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- du foie (HLHJ006)</i> <i>- du rein (JAHJ006)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHH001		ZZHH001	<b>Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHH008		ZZHH008	<b>Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique (HLHH006)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHJ009		ZZHJ009	<b>Biopsie d'un organe profond sur une cible, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHJ019		ZZHJ019	<b>Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</i> <i>- du foie (HLHJ005)</i> <i>- du rein (JAHJ007)</i> <i>- de la prostate (JGHJ002)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHH012		ZZHH012	<b>Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHH010		ZZHH010	<b>Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique (HLHH007)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHJ017		ZZHJ017	<b>Biopsie d'organe profond sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZHJ010		ZZHJ010	<b>Biopsie d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : biopsie de la prostate, par voie transrectale avec guidage échographique (JGHJ001)</i> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
17.02			<b>EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE DES TISSUS</b>								
			<p><i>Par structure anatomique, on entend : élément du corps humain, unitissulaire ou pluritissulaire, topographiquement délimité, constituant un ensemble organisé destiné à remplir un rôle déterminé ou une fonction. Il peut s'agir par exemple :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'un organe : estomac, peau, muscle,</li> <li>- d'une entité concourant à une finalité caractéristique : méninge, séreuse,</li> <li>- d'une région anatomique : médiastin, région rétropéritonéale</li> </ul>								
			<p><i>Par prélèvements non différenciés [non individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, non distingués les uns des autres lors du prélèvement</i></p>								
			<p><i>Par prélèvements différenciés [individualisés], on entend : prélèvements multiples, quels que soient leur nombre et leurs modalités, distingués les uns des autres lors du prélèvement</i></p>								
			<p><i>L'examen cytopathologique d'un prélèvement inclut : la préparation de l'échantillon, sa fixation, la préparation microscopique avec une coloration standard, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu et le codage</i> Avec ou sans : coloration spéciale</p>								
			<p><i>Par biopsie, on entend : prélèvement sur une structure anatomique d'un fragment biopsique ou de fragments biopsiques multiples non distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i></p>								
			<p><i>L'examen histopathologique de biopsie inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalun ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</i> Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- écrasés cellulaires</li> </ul>								
			<p><i>Par pièce d'exérèse, on entend : exérèse partielle ou totale, monobloc ou en plusieurs fragments non différenciés par le préleveur, pour chaque structure anatomique</i></p>								
			<p><i>Par marge, on entend : zone comprise entre les limites de la lésion et les limites de la résection [berges].</i></p>								
			<p><i>Par recoupe, on entend : exérèse supplémentaire effectuée par le préleveur, au-delà des berges de l'exérèse initiale</i> Avec ou sans : examen de berge</p>								
			<p><i>Par groupe lymphonodal [ganglionnaire lymphatique], on entend : ensemble de nœuds [ganglions] lymphatiques non différenciés par le préleveur au cours d'un curage lymphonodal [ganglionnaire]</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique, inclut : l'examen macroscopique et microscopique de pièce d'exérèse</i></p>								
			<p><i>L'examen anatomopathologique d'un organe inclut : l'examen du feuillet viscéral de son éventuelle séreuse</i></p>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V	
			<p>L'examen anatomopathologique de pièce d'exérèse inclut : l'échantillonnage, la fixation, l'inclusion, la préparation microscopique avec une coloration standard à base d'hémalum ou d'hématoxyline-éosine ou de phloxine avec ou sans safran, avec ou sans photographie, l'interprétation, les éventuels réexamens aux divers stades de réalisation, le compte rendu, le codage</p> <p>Avec ou sans : - coloration spéciale</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- coupes sériées</li> <li>- empreinte par apposition cellulaire</li> <li>- frottais cellulaires</li> </ul> <p>Facturation :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- un seul acte peut être facturé que l'exérèse soit monobloc ou en fragments non différenciés par le préleveur, partielle ou totale, pour chaque structure anatomique</li> </ul>									
<b>17.02.01</b>			<b>Examen cytopathologique</b>									
			<p>Par produit de ponction, on entend : prélèvement de lésion solide ou kystique, de structure anatomique</p> <p>Par prélèvement de liquide, on entend : prélèvement de liquide d'aspiration, de ponction, d'émission ou de lavage, de structure anatomique</p>									
<b>17.02.01.01</b>			<b>Examen cytopathologique de prélèvement</b>									
			<p>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] (cf. 17.02.01.02)</p> <p>À l'exclusion de : examen cytopathologique de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de produit de lavage bronchioloalvéolaire, avec coloration spéciale (GEQX002, GEQX001)</li> <li>- prélèvement du col de l'utérus (JKQX001, JKQX027)</li> <li>- de l'étalement de produit de brossage, de grattage ou d'écouvillonnage de la peau ou de muqueuse (ZZQX107)</li> </ul>									
ZZQX128		ZZQX128	<b>Examen cytopathologique de l'étalement d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de liquide de structure anatomique</b>			1	0			5		
ZZQX103		ZZQX103	<b>Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de liquide de structure anatomique</b>			1	0			5		
ZZQX110		ZZQX110	<b>Examen cytopathologique de l'étalement de 3 prélèvements différenciés de liquide de structure anatomique</b>			1	0			5		
ZZQX117		ZZQX117	<b>Examen cytopathologique de l'étalement de 4 prélèvements différenciés ou plus de liquide de structure anatomique</b>			1	0			5		
ZZQX151		ZZQX151	<b>Examen cytopathologique de l'étalement d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de produit de ponction de structure anatomique</b>			1	0			5		
			Examen cytopathologique de l'étalement de produit de ponction de sein									
ZZQX139		ZZQX139	<b>Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique</b>			1	0			5		
			Examen cytopathologique de l'étalement de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction d'un sein ou des 2 seins									

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI					A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQX141		ZZQX141	Examen cytopathologique de l'étalement de 3 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX133		ZZQX133	Examen cytopathologique de l'étalement de 4 prélèvements différenciés ou plus de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX116		ZZQX116	Examen cytopathologique de culot cellulaire d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine <i>Examen cytopathologique d'un culot de centrifugation de liquide pleural</i>							1	0			5	
ZZQX023		ZZQX023	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 2 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine							1	0			5	
ZZQX098		ZZQX098	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 3 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine							1	0			5	
ZZQX054		ZZQX054	Examen cytopathologique de culot cellulaire de 4 prélèvements différenciés de liquide et/ou de produit de ponction de structure anatomique, avec inclusion en paraffine							1	0			5	
<b>17.02.01.02</b>			<b>Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche]</b> <i>À l'exclusion de : examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de prélèvement du col de l'utérus (JKQX008, JKQX015)</i>												
ZZQX153		ZZQX153	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] d'un prélèvement ou de prélèvements non différenciés de liquide, de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX145		ZZQX145	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 2 prélèvements différenciés de liquide, de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX147		ZZQX147	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 3 prélèvements différenciés de liquide, de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX155		ZZQX155	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 4 prélèvements différenciés ou plus de liquide, de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX170		ZZQX170	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] d'un prélèvement ou de plusieurs prélèvements non différenciés de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX172		ZZQX172	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 2 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX158		ZZQX158	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 3 prélèvements différenciés de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	
ZZQX174		ZZQX174	Examen cytopathologique en phase liquide [technique monocouche] de 4 prélèvements différenciés ou plus de produit de ponction de structure anatomique							1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.02.02</b>			<b>Examen histopathologique</b>								
			<i>Par biopsies étagées, on entend : prélèvement sur une structure anatomique de 2 à 4 fragments biopsiques distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>								
			<i>Par cartographie, on entend : biopsie de 5 fragments ou plus d' une structure anatomique, distingués les uns des autres lors du prélèvement.</i>								
<b>ZZQX162</b>		<b>ZZQX162</b>	<b>Examen histopathologique de biopsie d'une structure anatomique</b> À l'exclusion de : - examen histopathologique de biopsie de nœud [ganglion] lymphatique (FCQX028) - examen histopathologique de macrobiopsie de sein (QEQX016, QEQX037) - examen histopathologique de biopsie avec coloration spéciale : -- d'artère (ENQX011) -- de moelle osseuse (FDQX007) -- de poumon (GFQX020) -- de foie (HLQX013) -- de rein (JAQX006) -- de peau (QZQX021) -- d'ongle (QZQX014)"			1	0			5	
<b>ZZQX163</b>		<b>ZZQX163</b>	<b>Examen histopathologique de biopsie de 2 structures anatomiques</b>			1	0			5	
<b>ZZQX132</b>		<b>ZZQX132</b>	<b>Examen histopathologique de biopsie de 3 structures anatomiques</b>			1	0			5	
<b>ZZQX197</b>		<b>ZZQX197</b>	<b>Examen histopathologique de biopsie de 4 structures anatomiques</b>			1	0			5	
<b>ZZQX035</b>		<b>ZZQX035</b>	<b>Examen histopathologique de biopsie de 5 structures anatomiques ou plus</b>			1	0			5	
<b>ZZQX077</b>		<b>ZZQX077</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies étagées d'une structure anatomique</b> <i>Examen anatomopathologique de biopsies étagées de la muqueuse de l'œsophage</i>			1	0			5	
<b>ZZQX200</b>		<b>ZZQX200</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies étagées de 2 structures anatomiques</b>			1	0			5	
<b>ZZQX068</b>		<b>ZZQX068</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies étagées de 3 structures anatomiques</b>			1	0			5	
<b>ZZQX047</b>		<b>ZZQX047</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies étagées de 4 structures anatomiques ou plus</b>			1	0			5	
<b>ZZQX217</b>		<b>ZZQX217</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies d'une structure anatomique avec cartographie</b> <i>Examen histopathologique de biopsies de prostate avec cartographie</i>			1	0			5	
<b>ZZQX012</b>		<b>ZZQX012</b>	<b>Examen histopathologique de biopsies de plusieurs structures anatomiques avec cartographie de chaque structure anatomique</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.02.03</b>			<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané</b>								
			<i>Par examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané, on entend : examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de prélèvement de structure anatomique réalisé pendant une intervention et susceptible d'en modifier le déroulement Avec ou sans : écrasis cellulaire</i>								
			<i>Facturation : - le contrôle cytopathologique et/ou histopathologique ultérieur par inclusion des prélèvements examinés extemporanément peut être facturé en sus de l'examen extemporané</i>								
ZZQX149		ZZQX149	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané d'un prélèvement de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
ZZQX119		ZZQX119	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané d'un prélèvement de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
ZZQX175		ZZQX175	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 2 à 4 prélèvements différenciés de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
ZZQX118		ZZQX118	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 2 à 4 prélèvements différenciés de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
ZZQX146		ZZQX146	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 5 prélèvements différenciés ou plus de structure anatomique, hors du lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
ZZQX104		ZZQX104	<b>Examen cytopathologique et/ou histopathologique extemporané de 5 prélèvements différenciés ou plus de structure anatomique, sur le lieu du prélèvement</b>			1	0			5	
<b>17.02.04</b>			<b>Examen histopathologique de fragment d'exérèse de structure anatomique</b>								
ZZQX123		ZZQX123	<b>Examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique ou de curetage de structure anatomique, non différenciés par le préleveur</b> <i>Examen histopathologique de l'endomètre, de muqueuse nasale</i>			1	0			5	
			<i>À l'exclusion de : examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique : - de la vessie (JDQX002) - de la prostate (JGQX001)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQX159		ZZQX159	<b>Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique ou de curetage d'une structure anatomique, différenciés par le préleveur</b> <i>Examen histopathologique de la muqueuse de l'endocol et de la muqueuse de l'endomètre, prélevées séparément</i>  À l'exclusion de : examen histopathologique de fragment d'exérèse endoscopique : - de la vessie (JDQPX02) - de la prostate (JGQX001)			1	0			5	
ZZQX177		ZZQX177	<b>Examen histopathologique de fragments d'exérèse endoscopique ou de curetage de plusieurs structures anatomiques, différenciés par le préleveur sur chaque structure</b>			1	0			5	
<b>17.02.05</b>			<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse</b>  A l'exclusion de : - examen anatomopathologique de pièce d'exérèse : -- de nœud [ganglion] lymphatique (cf 05.01.08.02) -- intestinale pour maladie inflammatoire chronique de l'intestin (HGQX003) - examen anatomopathologique à visée carcinologique de pièce d'exérèse -- du système nerveux (cf 01.01.14) -- de l'œil et ses annexes (cf 02.01.10) -- de tumeur du cœur (DZQX005) -- des systèmes immunitaires et hématopoïétiques (cf 05.01.08.02, 05.01.08.03) -- de l'appareil respiratoire (cf 06.01.11.03, 06.01.11.04) -- de l'appareil digestif (cf 07.01.13.02, 07.01.13.03, 07.01.13.04) -- de l'appareil urinaire et génital (cf 08.01.09.03, 08.01.09.04, 08.01.09.05, 08.01.09.06) -- des glandes endocrines (cf 10.01.05) -- de l'appareil ostéoarticulaire et musculaire (cf 15.01.07.01, 15.01.07.02) -- de la peau et des tissus mous (cf 16.01.06.03) -- du sein (cf 16.02.06.02) - examen anatomopathologique : -- d'un placenta complet avec cordon et membranes (JPQX007) -- de plusieurs placentas complets avec cordons et membranes								
ZZQX188		ZZQX188	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse monobloc ou en fragments non différenciés, d'une structure anatomique</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique d'une pièce d'appendicectomie, ou d'un kyste cutané fragmenté</i>			1	0			5	
ZZQX127		ZZQX127	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse en fragments différenciés d'une structure anatomique</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique de plusieurs myomes utérins, différenciés</i>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQX192		ZZQX192	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse en fragments différenciés de plusieurs structures anatomiques</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique de plusieurs myomes utérins, différenciés, et de plusieurs kystes ovariens, différenciés.</i>			1	0			5	
ZZQX180		ZZQX180	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 2 structures anatomiques</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique pour affection bénigne d'une pièce d'hystérectomie et d'une pièce de cholécystectomie, ou d'une hystérectomie avec annexectomie unilatérale</i>			1	0			5	
ZZQX178		ZZQX178	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 3 structures anatomiques</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i> <i>Examen anatomopathologique pour affection bénigne d'une pièce d'hystérectomie avec annexectomie bilatérale</i>			1	0			5	
ZZQX181		ZZQX181	<b>Examen anatomopathologique de pièce d'exérèse de 4 structures anatomiques ou plus</b> <i>Avec ou sans : examen des marges ou de recoupe</i>			1	0			5	
<b>17.02.06</b>			<b>Examens particuliers de tissu</b>								
<b>17.02.06.01</b>			<b>Examen immunologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire</b>								
			<i>réclamation :</i> - le compte rendu d'un examen immunocytochimique ou immunohistochimique précise : . la technique utilisée, . le nom des anticorps utilisés, . les résultats de l'examen, . les conclusions - un seul examen immunocytochimique ou immunohistochimique, sans quantification du signal peut-être facturé par acte quel que soit le nombre de structures anatomiques concernées pour cet acte - un seul examen immunocytochimique ou immunohistochimique, avec quantification du signal, peut-être facturé par acte quel que soit le nombre de structures anatomiques concernées pour cet acte								
ZZQX069		ZZQX069	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 1 à 2 anticorps, sans quantification du signal</b>			1	0			5-7	
ZZQX081		ZZQX081	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 1 à 2 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps</b>			1	0			5-7	
ZZQX027		ZZQX027	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 3 à 5 anticorps, sans quantification du signal</b>			1	0			5-7	
ZZQX045		ZZQX045	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 3 à 5 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps</b>			1	0			5-7	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZQX034		ZZQX034	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 6 à 9 anticorps, sans quantification du signal</b>			1	0			5	
ZZQX122		ZZQX122	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé avec 6 à 9 anticorps, avec quantification du signal pour chaque anticorps</b>			1	0			5	
ZZQX092		ZZQX092	<b>Examen immunocytochimique ou immunohistochimique de prélèvement cellulaire ou tissulaire fixé, avec 10 anticorps ou plus, sans quantification du signal</b>			1	0			5	
ZZQX016		ZZQX016	<b>Examen cytopathologique ou anatomopathologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire congelé, avec examen immunocytochimique, immunohistochimique et/ou immunofluorescence avec 1 à 4 anticorps</b> <i>Avec ou sans : quantification du signal</i>			1	0			5	
ZZQX073		ZZQX073	<b>Examen cytopathologique ou anatomopathologique de prélèvement cellulaire ou tissulaire congelé, avec examen immunocytochimique, immunohistochimique et/ou immunofluorescence avec 5 anticorps ou plus</b> <i>Avec ou sans : quantification du signal</i>			1	0			5-7	
<b>17.02.06.02</b>			<b>Autres examens particuliers de tissu</b>								
ZZQX029		ZZQX029	<b>Examen cytopathologique ou histopathologique par hybridation in situ, sans quantification du signal</b> <i>Indication : selon les recommandations de bonne pratique</i> <i>- détection de HER 2 neu dans le cancer du sein, en deuxième intention après examen immunohistochimique si celui-ci a un score de 2 +,</i> <i>- détection de oncogène N+ myc dans le neuroblastome de l'enfant,</i> <i>- détection de virus d'Enstein Barr dans les carcinomes de site primitif inconnu</i> <i>Formation : spécifique :</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			5	
ZZQX058		ZZQX058	<b>Examen cytopathologique ou histopathologique par hybridation in situ, avec quantification du signal</b> <i>Indication : selon les recommandations de bonne pratique</i> <i>- détection de HER 2 neu dans le cancer du sein, en deuxième intention après examen immunohistochimique si celui-ci a un score de 2 +,</i> <i>- détection de oncogène N+ myc dans le neuroblastome de l'enfant,</i> <i>- détection de virus d'Enstein Barr dans les carcinomes de site primitif inconnu</i> <i>Formation : spécifique :</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			5	
ZZQX173		ZZQX173	<b>Test de détection du génome des papillomavirus humains oncogènes</b> <i>Indication : selon les recommandations pour la pratique clinique de septembre 2002 de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé [ANAES] (frottis ASC-US selon le système de Bethesda)</i> <i>Formation : spécifique : formation à la biologie moléculaire</i> <i>Environnement : spécifique : à réaliser dans les mêmes conditions que celles des laboratoires d'analyse de biologie médicale</i>			1	0			5-7	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.03</b>			<b>ACTES THÉRAPEUTIQUES, SANS PRÉCISION TOPOGRAPHIQUE</b>								
<b>17.03.01</b>			<b>Évacuation de collection, sans précision topographique</b>								
ZZJJ003		ZZJJ003	<b>Évacuation d'une collection d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH001)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ002		ZZJJ002	<b>Évacuation de plusieurs collections d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : évacuation de collection de la glande mammaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH001)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ013		ZZJJ013	<b>Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH002		ZZJH002	<b>Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH001		ZZJH001	<b>Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ011		ZZJJ011	<b>Évacuation d'une collection d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ012		ZZJJ012	<b>Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH004		ZZJH004	<b>Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH008		ZZJH008	<b>Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ009		ZZJJ009	<b>Évacuation de plusieurs collections d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ001		ZZJJ001	<b>Évacuation de collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.03.02</b>			<b>Drainage de collection, sans précision topographique</b>								
ZZJJ007		ZZJJ007	<b>Drainage d'une collection d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : drainage de collection du sein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH002)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ010		ZZJJ010	<b>Drainage de plusieurs collections d'un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> <i>À l'exclusion de : drainage de collection du sein, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (QEJH002)</i> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ008		ZZJJ008	<b>Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH007		ZZJH007	<b>Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH003		ZZJH003	<b>Drainage d'une collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ004		ZZJJ004	<b>Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH006		ZZJH006	<b>Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJH005		ZZJH005	<b>Drainage de plusieurs collections d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ006		ZZJJ006	<b>Drainage de collection d'un organe profond, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> (ZZLP025)			1	0			1	
ZZJJ005		ZZJJ005	<b>Drainage de collection d'un organe profond, par voie intracavitaire avec guidage échographique</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>17.03.03</b>			<b>Injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage</b>								
ZZLJ002		ZZLJ002	<b>Injection d'agent pharmacologique dans un organe superficiel, par voie transcutanée avec guidage échographique</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZLJ001		ZZLJ001	<b>Injection d'agent pharmacologique dans un organe profond, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> À l'exclusion de : - injection intraovulaire d'agent pharmacologique pour grossesse extra-utérine, par voie transvaginale avec guidage échographique (JLJ001) - sclérose d'un kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH001) - sclérose de plusieurs kystes intraabdominaux par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH004) - sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique (ZCNH005) - sclérose d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH002) - sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par			1	0			1	
<b>17.03.04</b>			<b>Administration d'agent pharmacologique anticancéreux</b>								
ZZLF900		ZZLF900	<b>Séance d'administration locorégionale intrartérielle d'agent pharmacologique anticancéreux par un dispositif implanté, sans CEC,</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			1	
ZZLF004		ZZLF004	<b>Administration locorégionale d'agent pharmacologique anticancéreux par voie artérielle, avec CEC, avec hyperthermie</b> Indication : perfusion de membre isolé : traitement palliatif des mélanomes avancés localement inopérables, traitement adjuvant des sarcomes des tissus mous localement inopérables Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique ; chirurgiens cardiovasculaires et/ou chirurgiens oncologues, présence d'un médecin isotopiste, déclaration particulière de la salle. Anesthésie (GELE001)			1	0			1	
ZZNL016		ZZNL016	<b>Irradiation interne par injection intraveineuse transcutanée d'un agent pharmacologique radio-isotopique</b> À l'exclusion de : irradiation interne - de la glande thyroïde par administration d'iode 131 (KCNL003, KCNL004) - d'une lésion osseuse par injection intraveineuse d'agent pharmacologique radio-isotopique (PANL001)			1	0			1	
<b>17.03.05</b>			<b>Transport intrahospitalier</b> Par surveillance médicalisée du transport d'un patient, on entend : préparation au transport et transport aller et retour d'un patient, avec surveillance médicalisée au cours de l'acte ayant motivé le transport.								
ZZQP001		ZZQP001	<b>Surveillance médicalisée du transport intrahospitalier d'un patient non ventilé</b>			1	0			1	
ZZQP003		ZZQP003	<b>Surveillance médicalisée du transport intrahospitalier d'un patient ventilé</b>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.03.06</b>			<b>Autres actes thérapeutiques, sans précision topographique</b>								
ZZGP001		ZZGP001	<b>Mobilisation ou ablation de dispositif de drainage, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
ZZKP001		ZZKP001	<b>Changement de dispositif de drainage, sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1	0			1	
						4	0			1	
QZGA010		QZGA010	<b>Ablation d'un système diffuseur ou d'une pompe souscutané implanté</b> (ZZLP025)			1	0			1	
QZKA007		QZKA007	<b>Changement d'un système diffuseur ou d'une pompe souscutané implanté</b> (ZZLP025)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.04</b>			<b>RADIOTHÉRAPIE EXTERNE</b>								
			<i>Facturation : établissement d'un protocole de traitement présentable au contrôle médical à sa demande</i>								
<b>17.04.01</b>			<b>Préparation à une irradiation externe</b>								
			<i>Par repérage, on entend : détection des volumes-cibles et des organes à risque sur les images obtenues lors de l'acquisition des données anatomiques et délimitation de leurs contours.</i>								
			<i>Par acquisition des données anatomiques, on entend : obtention des informations anatomiques de la zone à irradier, en position de traitement, à l'aide d'un appareil d'imagerie :</i>								
			- échographe								
			- scanographe								
			- remnographie [IRM]								
			- tépographe								
			- simulateur ou appareil à fonction simulateur								
			<i>Par simulation d'irradiation externe, on entend : préparation balistique à une irradiation externe.</i>								
			<i>Par dosimétrie, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses.</i>								
			<i>Par dosimétrie tridimensionnelle, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses sur au moins 10 coupes de scanographie ou de remnographie.</i>								
			<i>Par fusion numérique multimodale (ZZQL021), on entend : mise en correspondance spatiale d'images acquises par des techniques différentes. Elle comporte deux étapes fondamentales : le recalage et la visualisation. Le recalage est la recherche de la transformation géométrique qui aligne les données.</i>								
			<i>Environnement : spécifique : concertation pluridisciplinaire</i>								
<b>17.04.01.01</b>			<b>Préparation sans dosimétrie</b>								
<b>ZZMK014</b>		<b>ZZMK014</b>	<b>Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation sous l'appareil de traitement</b>								
			<i>À l'exclusion de : préparation à une radiothérapie de contact intracavitaire (ZZMP018)</i>								
			<i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>								
			<b>Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée</b>								
			<i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>								
<b>ZZMK002</b>		<b>ZZMK002</b>	<b>Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée</b>								
			<i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>								
<b>ZZMK013</b>		<b>ZZMK013</b>	<b>Préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</b>								
			<i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.04.01.02</b>			<b>Préparation avec dosimétrie bidimensionnelle</b>								
ZZMK026		ZZMK026	Préparation à une irradiation externe avec repérage par simulateur-scanographe, dosimétrie bidimensionnelle et simulation à l'aide d'un simulateur-scanographe <i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK028		ZZMK028	Préparation à une irradiation externe avec repérage par simulateur-scanographe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur-scanographe et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK001		ZZMK001	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie bidimensionnelle et simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée <i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK017		ZZMK017	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
<b>17.04.01.03</b>			<b>Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle sans histogramme dose-volume [HDV]</b>								
ZZMK016		ZZMK016	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK011		ZZMK011	Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.04.01.04</b>			<b>Préparation avec dosimétrie tridimensionnelle avec histogramme dose-volume [HDV]</b>								
ZZMK018		ZZMK018	<b>Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de filtre compensateur personnalisé ou de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</b> <i>A l'exclusion de : préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK024)</i> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)			1	0			1	
ZZMK024		ZZMK024	<b>Préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité</b> <i>Indication : tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur de la prostate ; tumeur du canal anal ; tumeur du col de l'utérus ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de : gliome de haut grade ; irradiation corporelle totale (RCMI par tomothérapie)</i> (YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)			1	0			1	
<b>17.04.01.05</b>			<b>Préparations spécifiques à une irradiation externe</b>								
ZZMP001		ZZMP001	<b>Préparation à une irradiation corporelle totale</b> <i>A l'exclusion de : préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK024)</i> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP017)			1	0			1	
QZMP003		QZMP003	<b>Préparation à une irradiation cutanée totale</b> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)			1	0			1	
AGMP001		AGMP001	<b>Préparation à une irradiation externe du névraxe [irradiation craniospinale]</b> (YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)			1	0			1	
ZZMP018		ZZMP018	<b>Préparation à une radiothérapie de contact intracavitaire</b> <i>Indication : cancer du rectum T1 à T3 Facturation : 3 maximum par patient</i> (ZZML002, ZZMP017)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI		A	P	RC	AP	ETM	V
ZZMP012		ZZMP012	<p><b>Préparation à une irradiation intracrânienne en conditions stéréotaxiques en dose unique, avec pose de cadre effractif</b></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse</i></p> <p><i>Environnement : spécifique ; présence, à des temps différents, des spécialités concernées : radiothérapeute, neurochirurgien, neuroradiologue et physicien</i></p> <p><i>Phase 1 : pose du cadre crânien de stéréotaxie</i></p> <p><i>Phase 2 : préparation à l'irradiation encéphalique en conditions stéréotaxiques en dose unique</i></p> <p><i>(ZZLP025, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i></p>				1	0				
							1	1			1	
							1	2			1	
ZZMP016		ZZMP016	<p><b>Préparation à une irradiation externe en conditions stéréotaxiques sans synchronisation avec la respiration avec dosimétrie tridimensionnelle avec HDV après repérage par fusion numérique multimodale et simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle</b></p> <p><i>Avec ou sans : pose de cadre crânien non effractif</i></p> <p><i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur du rachis</i></p> <p><i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i></p>				1	0			1	
ZZMP013		ZZMP013	<p><b>Préparation à une irradiation externe en conditions stéréotaxiques avec synchronisation avec la respiration avec dosimétrie tridimensionnelle avec HDV après repérage par fusion numérique multimodale et simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle</b></p> <p><i>Indication : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0, métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée</i></p> <p><i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i></p>				1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>17.04.01.06</b>			<b>Autres actes de préparation à une irradiation externe</b>								
			<i>Ce sousparagraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>17.04.01.07</b>			<b>Reprises de préparation à une irradiation externe, en cours de traitement</b>								
			<i>Par reprise de préparation à une irradiation externe, on entend : réalisation d'une nouvelle préparation à une irradiation externe, en cours de traitement, 3 semaines au moins après son début. Elle peut être justifiée par :</i>								
			<i>- la modification de la morphologie du patient ;</i>								
			<i>- la modification du volume-cible irradié ;</i>								
			<i>- la nécessité de délivrer un complément de dose dans un volume réduit [surimpression] ;</i>								
			<i>- la nécessité d'une réduction de l'étendue des champs d'irradiation en raison de la présence ou de la proximité d'un organe à risque.</i>								
			<i>Facturation : 2 reprises maximum ; un délai de 15 jours doit être respecté entre la facturation de 2 reprises.</i>								
ZZMK019		ZZMK019	<b>Reprise de préparation à une irradiation externe sans dosimétrie, avec simulation sous l'appareil de traitement</b> <i>(ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK027		ZZMK027	<b>Reprise de préparation à une irradiation externe, dosimétrie bidimensionnelle, simulation à l'aide d'un simulateur, d'un simulateur-scanographe ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</b> <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK022		ZZMK022	<b>Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle sans HDV, simulation à l'aide d'un simulateur ou d'un scanographe à fonction simulateur intégrée et fabrication de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</b> <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017)</i>			1	0			1	
ZZMK020		ZZMK020	<b>Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et fabrication de filtre compensateur personnalisé ou de cache personnalisé focalisé et/ou paramétrage d'un collimateur multilame</b> <i>A l'exclusion de : reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité (ZZMK025)</i> <i>(YYYY109, YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZMK025		ZZMK025	<p><b>Reprise de préparation à une irradiation externe avec repérage par scanographe, dosimétrie tridimensionnelle avec HDV, simulation virtuelle utilisant la fonction "vue de la source" [beam's eye view] [BEV] et la restitution tridimensionnelle, et paramétrage d'un collimateur multilame pour modulation d'intensité</b></p> <p><i>indication :</i>  tumeur de la tête et du cou ou de la sphère ORL, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ;  tumeur de la prostate ;  tumeur du canal anal ;  tumeur du col de l'utérus ;  tumeur du rachis en fonction de la nature anatomo-pathologique ; tumeur de la base du crâne et de la voûte,  à l'exclusion des gliomes de haut grade ;  irradiation corporelle totale (POM par tomothérapie)  (YYYY128, ZZML002, ZZMP015, ZZMP017, ZZQL021)</p>			1	0			1	
<b>17.04.02</b>			<b>Irradiation externe</b>								
<b>17.04.02.01</b>			<b>Séances d'irradiation externe</b>								
			<p><i>Comprend : irradiation externe :</i>  - par électrons  - par photons</p> <p>À l'exclusion de : irradiation externe avec utilisation de collimateur multilame pour modulation d'intensité (cf 17.04.02.02)</p> <p>Par collimateur multilame, on entend : système de lames parallèles dont chacune est commandée par un moteur et peut se déplacer de manière indépendante ; le déplacement est contrôlé par le système informatique de la machine.</p> <p>Par imagerie portale, on entend : système d'imagerie numérique de contrôle permettant la vision de l'image d'un champ d'irradiation externe.</p> <p>Par guidage par imagerie [image guided radiation therapy] [IGRT], on entend : système d'imagerie numérique permettant de vérifier le centrage des champs d'irradiation externe [contrôle balistique] et de corriger les positions des faisceaux.</p>								
ZZNL061		ZZNL061	<p><b>Séance d'irradiation externe par machine de puissance inférieure à 5 mégavolts [MV]</b></p> <p><i>Séance d'irradiation de contact de lésion cutanée</i>  À l'exclusion de : séance d'irradiation de contact endocavitaire (ZZNL066)</p>			1	0			1	
ZZNL053		ZZNL053	<p><b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], sans système de contrôle du positionnement</b></p>			1	0			1	
ZZNL064		ZZNL064	<p><b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'imagerie portale</b>  (ZZML001)</p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL048		ZZNL048	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un collimateur multilame</b>			1	0			1	
ZZNL065		ZZNL065	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un collimateur multilame et d'imagerie portale</b> (ZZML001)			1	0			1	
ZZNL062		ZZNL062	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement</b> À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement guidé par imagerie [IGRT] (ZZNL063) (ZZML001)			1	0			1	
ZZNL063		ZZNL063	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire de puissance égale ou supérieure à 5 mégavolts [MV], équipé d'un système de repositionnement guidé par imagerie [IGRT]</b> (ZZML001, ZZML003)			1	0			1	
<b>17.04.02.02</b>			<b>Séances d'irradiation externe avec modulation d'intensité</b>								
			<i>Comprend : irradiation externe avec modulation d'intensité par collimateur multilame</i>								
ZZNL050		ZZNL050	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire avec modulation d'intensité, sans contrôle de la position de la cible</b> Radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité [RCMI], sans guidage Indication : tumeur de la tête et du cou lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de gliome de haut grade (ZZML001)			1	0			1	
ZZNL054		ZZNL054	<b>Séance d'irradiation externe par accélérateur linéaire avec modulation d'intensité, avec contrôle de la position de la cible</b> À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons, avec modulation d'intensité par collimateur multilame et contrôle de la position de la cible par imagerie (ZZNL051) tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ; tumeur de la prostate ; tumeur du canal anal ; tumeur du col de l'utérus ; tumeur du rachis ; tumeur de la base du crâne et de la voûte, à l'exclusion de gliome de haut grade (ZZML001, ZZML003)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL051		ZZNL051	<p><b>Séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons avec modulation d'intensité et contrôle de la position de la cible par imagerie [IGRT]</b></p> <p><i>Indication :</i>  tumeur de la tête et du cou, lorsqu'une protection des glandes salivaires est nécessaire ;  tumeur de la prostate ;  tumeur du canal anal ;  tumeur du col de l'utérus ;  tumeur du rachis ;  tumeur de la base du crâne et de la voûte,  à l'exclusion de :  gliome de haut grade ;  irradiation corporelle totale</p>			1	0			1	
<b>17.04.02.03</b>			<b>Irradiation externe en conditions stéréotaxiques</b>								
ZZNL058		ZZNL058	<p><b>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration</b></p> <p><i>À l'exclusion de :</i> séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration (ZZNL059)</p> <p><i>Indication :</i> selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</p> <p><i>Facturation :</i> maximum de 10 séances</p>			1	0			1	
ZZNL052		ZZNL052	<p><b>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration</b></p> <p><i>À l'exclusion de :</i> séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration (ZZNL060)</p> <p><i>Indication :</i> selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0 ; métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée</p> <p><i>Facturation :</i> maximum de 10 séances</p>			1	0			1	
ZZNL059		ZZNL059	<p><b>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration</b></p> <p><i>Indication :</i> selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</p> <p><i>Facturation :</i> maximum de 10 séances</p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL060		ZZNL060	<b>Séance d'irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, avec synchronisation avec la respiration</b> <i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : tumeur bronchopulmonaire T1/T2 N0 M0 ; métastase bronchopulmonaire à croissance lente avec tumeur primitive contrôlée</i> <i>Facturation : maximum de 10 séances</i>			1	0			1	
ZANL001		ZANL001	<b>Irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique</b> <i>Indication : selon la topographie et la taille de la lésion : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (moins de 3), malformation artérioveineuse intracrânienne</i> <i>Environnement : spécifique ; présence, à des temps différents, des spécialités concernées : radiothérapeute, neurochirurgien, neuroradiologue et physicien</i>			1	0			1	
ZZNL049		ZZNL049	<b>Irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique</b> <i>À l'exclusion de : irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique (ZANL001)</i> <i>irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique (ZZNL055)</i> <i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale et paraspinale</i>			1	0			1	
ZZNL055		ZZNL055	<b>Irradiation externe en conditions stéréotaxiques par machine dédiée produisant des photons avec guidage par imagerie, sans synchronisation avec la respiration, en dose unique</b> <i>À l'exclusion de : irradiation externe intracrânienne en conditions stéréotaxiques avec cadre effractif, en dose unique (ZANL001)</i> <i>Indication : selon le patient, la taille et la localisation de la tumeur : méningiome, gliome, neurinome du nerf vestibulocochléaire [acoustique] [VIII], métastase cérébrale (de 1 à 3) ; malformation artérioveineuse ; tumeur spinale ou paraspinale</i>			1	0			1	
<b>17.04.02.04</b>			<b>Techniques spéciales d'irradiation externe</b>								
AZNL001		AZNL001	<b>Séance d'irradiation externe du névraxe [irradiation craniospinale]</b>			1	0			1	
ZZNL045		ZZNL045	<b>Séance d'irradiation externe par protons</b> <i>Indication : tumeur primitive de l'œil, tumeur de l'enfant, chordome et chondrosarcome de la base du crâne et du rachis</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
ZZNL046		ZZNL046	<b>Séance d'irradiation externe par neutrons</b> <i>Indication : tumeur des glandes salivaires inopérable, sarcome inopérable de bas grade et cylindre (carcinome adénoïde kystique) quelle que soit leur localisation</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL047		ZZNL047	<b>Séance d'irradiation corporelle totale [ICT]</b> <i>À l'exclusion de : séance d'irradiation externe par machine dédiée produisant des photons avec modulation d'intensité et contrôle de la position de la cible par imagerie (ZZNL051)</i>			1	0			1	
QZNL001		QZNL001	<b>Séance d'irradiation cutanée totale</b>			1	0			1	
ZZNL066		ZZNL066	<b>Séance d'irradiation de contact endocavitaire</b> <i>Indication : cancer du rectum T1 à T3 Facturation : 3 séances maximum par traitement</i>			1	0			1	
<b>17.05 CURIETHÉRAPIE</b>											
<i>Acquisition des données anatomiques comprend acquisition des données anatomiques - par simulateur ou appareil à fonction simulateur - par scanographie à l'exclusion de : acquisition des données anatomiques par - échographie - remnographie [IRM]  Par dosimétrie, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses.  Par dosimétrie tridimensionnelle, on entend : calcul et tracé des courbes isodoses sur au moins 10 coupes de scanographie ou de remnographie.</i>											
<b>17.05.01 Curiethérapie intracavitaire utérovaginale</b>											
JKNL003		JKNL003	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie (GELE001, ZZMP004)</i>			1 4	0 0			1 1	
JKNL005		JKNL005	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b> <i>Anesthésie (GELE001, ZZMP004)</i>			1 4	0 0			1 1	
JKNL004		JKNL004	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose avec projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie (GELE001, ZZMP004)</i>			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JKNL001		JKNL001	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à bas débit de dose avec projecteur de source, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)			1 4	0 0			1 1	
JKNL006		JKNL006	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)			1 4	0 0			1 1	
JKNL002		JKNL002	<b>Curiethérapie intracavitaire utérovaginale à débit de dose pulsé, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)			1 4	0 0			1 1	
<b>17.05.02</b>			<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale [Curiethérapie du fond vaginal]</b>								
JLNL001		JLNL001	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie dans un plan</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)			1 4	0 0			1 1	
JLNL005		JLNL005	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP004)			1 4	0 0			1 1	
JLNL004		JLNL004	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à bas débit de dose avec projecteur de source, avec dosimétrie dans un plan</b> (ZZLP025, ZZMP004)			1	0			1	
JLNL003		JLNL003	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à bas débit de dose avec projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> (ZZLP025, ZZMP004)			1	0			1	
JLNL007		JLNL007	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à débit de dose pulsé, avec dosimétrie dans un plan</b> (ZZLP025, ZZMP004)			1	0			1	
JLNL006		JLNL006	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> (ZZLP025, ZZMP004)			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JLNL008		JLNL008	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose avec dosimétrie dans un plan</b> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Phase 1 : préparation avec dosimétrie dans un plan</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				
						1	1			1	
						1	2			1	
JLNL002		JLNL002	<b>Curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose avec dosimétrie bidimensionnelle</b> <i>Environnement : spécifique : respect des normes ministérielles d'exécution</i> <i>Phase 1 : préparation avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intracavitaire vaginale à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				
						1	1			1	
						1	2			1	
<b>17.05.03</b>			<b>Curiethérapie intraluminaire</b>								
			<i>À l'exclusion de : curiethérapie intracavitaire</i> <i>- utérovaginale (cf 17.04.01)</i> <i>- vaginale (cf 17.04.02)</i>								
ZZNL007		ZZNL007	<b>Curiethérapie intraluminaire à bas débit de dose sans projecteur de source</b> <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				1
ZZNL010		ZZNL010	<b>Curiethérapie intraluminaire à bas débit de dose avec projecteur de source</b> <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				1
ZZNL008		ZZNL008	<b>Curiethérapie intraluminaire à débit de dose pulsé</b> <i>(ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				1
ZZNL019		ZZNL019	<b>Curiethérapie intraluminaire à haut débit de dose</b> <i>Phase 1 : préparation à une curiethérapie intraluminaire à haut débit de dose</i> <i>Phase 2 : séance de curiethérapie intraluminaire à haut débit de dose (ZZLP025, ZZMP004)</i>			1	0				
						1	1			1	
						1	2			1	
<b>17.05.04</b>			<b>Curiethérapie interstitielle superficielle</b>								
			<i>Comprend : curiethérapie interstitielle</i> <i>- de la peau</i> <i>- du sein</i> <i>- des lèvres</i>								
ZZNL001		ZZNL001	<b>Curiethérapie interstitielle superficielle à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie dans un plan</b> <i>(ZZLP025, ZZMP003)</i>			1	0				1
ZZNL006		ZZNL006	<b>Curiethérapie interstitielle superficielle à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>(ZZLP025, ZZMP003)</i>			1	0				1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL011		ZZNL011	<b>Curiethérapie interstitielle superficielle à débit de dose pulsé, avec dosimétrie dans un plan</b> (ZZLP025, ZZMP003)			1	0			1	
ZZNL002		ZZNL002	<b>Curiethérapie interstitielle superficielle à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> (ZZLP025, ZZMP003)			1	0			1	
<b>17.05.05</b>			<b>Curiethérapie interstitielle profonde</b>  <i>Comprend : curiethérapie interstitielle</i> <i>- du canal anal</i> <i>- des paramètres</i> <i>- des voies aérodigestives supérieures</i>								
ZZNL005		ZZNL005	<b>Curiethérapie interstitielle profonde à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL009		ZZNL009	<b>Curiethérapie interstitielle profonde à bas débit de dose sans projecteur de source, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL015		ZZNL015	<b>Curiethérapie interstitielle profonde à débit de dose pulsé, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL018		ZZNL018	<b>Curiethérapie interstitielle profonde à débit de dose pulsé, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001, ZZMP003)			1 4	0 0			1 1	
<b>17.05.06</b>			<b>Techniques spéciales de curiethérapie</b>								
ZZNL012		ZZNL012	<b>Curiethérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie dans un plan</b>  <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZNL013		ZZNL013	<b>Curiethérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL017		ZZNL017	<b>Curiethérapie interstitielle à bas débit de dose sans projecteur de source après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL014		ZZNL014	<b>Curiethérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie dans un plan</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL004		ZZNL004	<b>Curiethérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie bidimensionnelle après acquisition des données anatomiques par clichés radiographiques de repérage spatial</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
ZZNL003		ZZNL003	<b>Curiethérapie interstitielle à débit de dose pulsé après mise en place de vecteur au cours d'une intervention chirurgicale, avec dosimétrie tridimensionnelle après acquisition des données anatomiques par scanographie et/ou remnographie [IRM]</b> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	
BHNL001		BHNL001	<b>Curiethérapie transsclérale du bulbe [globe] oculaire</b> <i>Phase 1 : préparation à une curiethérapie transsclérale du bulbe oculaire</i> <i>Phase 2 : implantation sur la sclère d'une source de rayonnement pour curiethérapie du bulbe oculaire</i> <i>Anesthésie</i> <i>Phase 3 : ablation d'une source de rayonnement implantée sur la sclère</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 1 1 4 1 4	0 1 2 2 3 3			1 1 1 1	
JGNL001		JGNL001	<b>Curiethérapie de la prostate par insertion permanente d'iode 125</b> <i>Indication : cancer localisé de la prostate avec une concentration sérique de PSA maximale de 15 ng/ml, score de Gleason maximal de 7, tumeur classée stade T2 au maximum (selon les critères de AUA)</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Anesthésie</i> (GELE001)			1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18</b>			<b>ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES</b>								
<b>18.01</b>			<b>GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT</b>								
			<i>Par anesthésie complémentaire, on entend : geste d'anesthésie générale ou locorégionale, réalisé dans certaines circonstances, au cours d'acte effectué habituellement sans anesthésie générale ou locorégionale</i>								
<b>ZZLP025</b>		<b>ZZLP025</b>	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 1</b>  <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i>  <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte ni tarif propre à l'anesthésie ni indication d'un autre code d'anesthésie complémentaire au-dessous du libellé de l'acte</i>  <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
<b>ZZLP030</b>		<b>ZZLP030</b>	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 2</b>  <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i>  <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i>  <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
<b>ZZLP054</b>		<b>ZZLP054</b>	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 3</b>  <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i>  <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i>  <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZLP042		ZZLP042	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 4</b> <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i> <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZLP008		ZZLP008	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 5</b> <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i> <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZLP012		ZZLP012	<b>Anesthésie générale ou locorégionale complémentaire niveau 6</b> <i>À l'exclusion de : anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse (AFLB010)</i> <i>Facturation : doit être facturé lors de la réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale pour un acte diagnostique ou thérapeutique qui, dans la classification, ne comporte pas de tarif propre à l'anesthésie, mais comporte ce code au-dessous du libellé de l'acte</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AFLB010		AFLB010	<b>Anesthésie rachidienne au cours d'un accouchement par voie basse</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturée avec anesthésie pour accouchement par césarienne du sous-paragraphe 09.03.03.02 ; ne peut être facturée avec anesthésie locorégionale complémentaire niveau 1, 2, 3, 4, 5 ou 6</i> <i>Anesthésie</i> <i>(FELF001)</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02</b>			<b>GESTES COMPLÉMENTAIRES</b>								
<b>18.02.01</b>			<b>Gestes complémentaires sur le système nerveux</b>								
<b>18.02.01.01</b>			<b>Surveillances électroencéphalographique et électrocorticographique peropératoires</b>								
AAQP004	AAQP004		Surveillance électroencéphalographique peropératoire sur au moins 8 dérivations, pendant moins de 4 heures <i>Avec ou sans : pose d'électrode sphénoïdale</i> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			1	0			2	
AAQP008	AAQP008		Surveillance électroencéphalographique peropératoire sur au moins 8 dérivations, pendant 4 heures ou plus <i>Avec ou sans : pose d'électrode sphénoïdale</i> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			1	0			2	
AAQP005	AAQP005		Surveillance électrocorticographique peropératoire de l'activité encéphalique spontanée et/ou provoquée <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>18.02.01.02</b>			<b>Potentiels évoqués peropératoires</b>								
AGQP006	AGQP006		Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques, pendant moins de 2 heures <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AGQP005	AGQP005		Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques pendant 2 à 4 heures <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
AGQP004	AGQP004		Surveillance peropératoire des potentiels évoqués moteurs, sensoriels ou somesthésiques, pendant plus de 4 heures <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>18.02.01.03</b>			<b>Autres gestes complémentaires sur le système nerveux</b>								
AGQC001	AGQC001		Endoscopie intradurale peropératoire <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ACQP002		ACQP002	<b>Repérage de structure nerveuse et/ou osseuse et guidage peropératoires assistés par ordinateur [Navigation]</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
AHFA009		AHFA009	<b>Prélèvement peropératoire d'autogreffe nerveuse sur un membre différent du membre opéré</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
AGMA001		AGMA001	<b>Réparation de perte de substance dure de plus de 10 cm<sup>2</sup> par greffe ou substitut, au cours d'une intervention intracrânienne ou intrarachidienne</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
ZZLB004		ZZLB004	<b>Sédation et curarisation continues avec surveillance de la curarisation par stimulateur de nerf spinal, par 24 heures</b>			1	0			1	
<b>18.02.02 Gestes complémentaires sur l'oeil et ses annexes</b>											
BFLA002		BFLA002	<b>Insertion d'un anneau de contention intrasacculaire, au cours d'une extraction du cristallin</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
BFLA900		BFLA900	<b>Insertion d'un deuxième système optique intraoculaire, au cours d'une extraction du cristallin</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
BGFA008		BGFA008	<b>Vitrectomie mécanique complémentaire, par abord antérieur</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	
BGBA002		BGBA002	<b>Tamponnement intraoculaire provisoire par utilisation peropératoire de perfluorocarbène</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
				<i>Anesthésie</i>		4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.03</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'oreille</b>								
			<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>18.02.04</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'appareil circulatoire</b>								
<b>18.02.04.01</b>			<b>Échographie peropératoire du coeur et des vaisseaux intrathoraciques</b>								
DDQJ001	DDQJ001		<b>Échographie et/ou échographie-doppler intraartérielle coronaire, au cours d'un acte par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Indication : aide au diagnostic et au traitement en cas de coronarographie d'interprétation difficile</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>			1	0			2	
EDQJ900	EDQJ900		<b>Échographie et/ou échographie-doppler intraartérielle aortique ou rénale, au cours d'un acte par voie vasculaire transcutanée</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
DZQM003	DZQM003		<b>Échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques, au cours d'un acte thérapeutique intracavitaire cardiaque par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Indication : valvuloplastie mitrale percutanée</i>			1	0			2	
DZQJ012	DZQJ012		<b>Échographie-doppler du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, au cours d'un acte thérapeutique intracavitaire cardiaque par voie vasculaire transcutanée</b> <i>Avec ou sans : échographie-doppler transthoracique du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</i>			1	0			2	
DZQJ002	DZQJ002		<b>Échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, pour contrôle de la correction chirurgicale d'une cardiopathie congénitale ou d'une valvopathie [valvulopathie]</b> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			1	0			2	
DZQJ007	DZQJ007		<b>Échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques par voie œsophagienne, pour surveillance de défaillance cardiocirculatoire à l'issue d'une CEC</b> <i>Facturation : médecin différent de celui qui réalise l'anesthésie</i>			1	0			2	
DAQM900	DAQM900		<b>Vidéodensitométrie pour analyse tissulaire du myocarde, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
DAQM901	DAQM901		<b>Échographie harmonique avec injection intraveineuse transcutanée d'un produit de contraste ultrasonore pour étude de la perfusion du myocarde, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
DZQJ900	DZQJ900		<b>Restitution tridimensionnelle informatisée des structures cardiaques et des flux, au cours d'une échographie du cœur et des vaisseaux intrathoraciques</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
EZQJ900	EZQJ900		<b>Restitution tridimensionnelle informatisée, au cours d'une échographie-doppler des vaisseaux périphériques</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.04.02</b>			<b>Autres gestes complémentaires diagnostiques sur l'appareil circulatoire</b>								
EZQH004	EZQH004		<b>Angiographie peropératoire</b>			1	0			2	
DEQP008	DEQP008		<b>Restitution tridimensionnelle informatisée de l'activité électrophysiologique cardiaque [Cartographie cardiaque tridimensionnelle], au cours d'une intervention sur le système cardionecteur</b> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	
DDRH001	DDRH001		<b>Épreuve pharmacodynamique de provocation de spasme coronaire, au cours d'une artériographie coronaire</b> <i>Indication : suspicion d'angor de Prinzmetal sans preuve électrocardiographique ou survenue de douleurs angineuses au repos chez des patients avec des artères coronaires normales sur l'artériographie coronaire et pour lesquels le traitement médical a été inefficace</i> <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			1	
DDQF202	DDQF202		<b>Mesure du flux de réserve coronarien [FFR] au cours d'une artériographie coronaire</b> <i>Indication : en situation de coronaropathie stable, en cas de lésions pluritronculaires ou en cas de lésion monotronculaire avec une sténose intermédiaire lorsque les tests d'ischémie myocardiques préalables n'ont pas été contributifs ou été contre-indiqués, selon avis de la HAS du 8 avril 2015</i>			1	0			1	
<b>18.02.04.03</b>			<b>Prélèvement peropératoire d'autogreffe vasculaire</b>								
EPFA006	EPFA006		<b>Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour pontage vasculaire</b> <i>Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour pontage artériel des membres</i> <i>Prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse pour anastomose portocave</i> <i>À l'exclusion de : prélèvement d'autogreffe veineuse pour revascularisation coronaire</i> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
ENFA003	ENFA003		<b>Prélèvement peropératoire d'autogreffe artérielle pour pontage vasculaire</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
<b>18.02.04.04</b>			<b>Assistance circulatoire peropératoire</b>								
EQCF002	EQCF002		<b>Prolongation ou reprise d'assistance circulatoire par circulation extracorporelle au bloc opératoire à la fin d'une intervention cardiovasculaire, pendant plus d'une demi-heure</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
DGLA001	DGLA001		<b>Pose d'un dispositif de contreimpulsion diastolique intraaortique, au cours d'une intervention par thoracotomie avec CEC</b> <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
FELF001		FELF001	<b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine, au cours d'une intervention sous anesthésie générale ou locorégionale</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
DELA002		DELA002	<b>Pose peropératoire d'électrode épicaudique sans pose de générateur</b> <i>Indication : indication probable d'une stimulation ultérieure avec impossibilité ou contre indication d'une stimulation par voie veineuse. Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Environnement : spécifique Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
AALF002		AALF002	<b>Perfusion peropératoire de protection du parenchyme encéphalique, au cours d'une intervention avec CEC</b> <i>Avec ou sans : arrêt circulatoire Circulation extracorporelle [CEC]</i>			1 5	0 0			1 1	
<b>18.02.04.05 Rétablissement peropératoire de la circulation</b>											
EAMA002		EAMA002	<b>Réparation de plaie d'un sinus veineux de la dure-mère par suture ou angioplastie [patch], au cours d'une intervention intracrânienne</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EAMA001		EAMA001	<b>Reconstruction d'un sinus veineux de la dure-mère ou d'une artère intracrânienne par autogreffe, au cours d'une intervention intracrânienne</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDEA002		EDEA002	<b>Réimplantation ou pontage de l'artère mésentérique inférieure, au cours d'une intervention sur l'aorte</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDEA003		EDEA003	<b>Réimplantation ou pontage de l'artère iliaque interne, au cours d'une intervention sur l'aorte</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EDAA003		EDAA003	<b>Dilatation intraluminale de l'artère iliaque et/ou de l'artère fémorale, au cours d'une intervention restauratrice de l'aorte, de l'artère iliaque ou de l'artère fémorale</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EMMA001		EMMA001	<b>Création d'une fistule artérioveineuse pour augmentation locale du débit, au cours d'un pontage artériel des membres inférieurs</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EPCA003		EPCA003	<b>Suture complémentaire d'une veine de drainage sur un lambeau pédiculé</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EZCA005		EZCA005	<b>Pontage artériel ou veineux, au cours d'une réparation par lambeau libre</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EZCA001		EZCA001	<b>Pontages artériel et veineux, au cours d'une réparation par lambeau libre</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.04.06 Occlusion et résection peropératoires de vaisseau</b>											
ELCA002		ELCA002	Exclusion vasculaire totale, au cours d'une hépatectomie <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
EZSF001		EZSF001	Occlusion définitive peropératoire d'un tronc vasculaire par ballonnet ou embolisation <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
ELFA001		ELFA001	Résection du tronc de la veine porte, des vaisseaux mésentériques supérieurs et/ou de l'artère hépatique avec rétablissement de la continuité vasculaire, au cours d'une exérèse du foie ou du pancréas <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>18.02.04.07 Autres gestes complémentaires thérapeutiques sur l'appareil circulatoire</b>											
EZNF900		EZNF900	Irradiation intravasculaire, au décours d'une dilatation de vaisseau par voie vasculaire transcutanée	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : resténose intra-stent diffuse et/ou itérative, prévention de la resténose coronaire après angioplastie, de la resténose intra-stent, prévention de la resténose des artères périphériques	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
DZSA900		DZSA900	Suppression d'une anastomose palliative au cours d'une correction chirurgicale secondaire de cardiopathie congénitale, avec CEC <i>Anesthésie</i>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche. L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001.	1 4	0 0			1 1	
<b>18.02.05 Gestes complémentaires sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique</b>											
FCFA017		FCFA017	Curage lymphonodal du hile du poumon et du médiastin, au cours d'une intervention pleuropulmonaire <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>18.02.06 Gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire</b>											
<b>18.02.06.01 Gestes complémentaires au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire</b>											
GERD001		GERD001	Épreuve pharmacodynamique par agent bronchodilatateur, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire			1	0			2	
GERD002		GERD002	Épreuve de provocation par agent bronchoconstricteur ou facteur physique, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire <i>Environnement : spécifique</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
GLQD003		GLQD003	Mesure des volumes pulmonaires non mobilisables par dilution ou rinçage d'un gaz indicateur, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire			1	0			2	
GLQD001		GLQD001	Mesure de la capacité de transfert pulmonaire du monoxyde de carbone [TLCO] ou d'un autre gaz en apnée ou en état stable, au cours d'une épreuve fonctionnelle respiratoire			1	0			2	
<b>18.02.06.02</b>			<b>Lambeau intrathoracique au cours d'une intervention intrathoracique</b>								
GGBA001		GGBA001	Interposition ou apposition de lambeau pleural ou péricardique, au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
LMBA001		LMBA001	Interposition ou apposition d'un lambeau de muscle thoracique ou abdominal sur un organe médiastinal, au cours d'une intervention intrathoracique <i>À l'exclusion de : interposition ou apposition de lambeau diaphragmatique ou intercostal, au cours d'une intervention intrathoracique (LLBA002)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
LLBA002		LLBA002	Interposition ou apposition de lambeau diaphragmatique ou intercostal, au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HPBA002		HPBA002	Interposition ou apposition de grand omentum [grand épiploon], au cours d'une intervention intrathoracique <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>18.02.06.03</b>			<b>Autres gestes complémentaires sur l'appareil respiratoire</b>								
GEHE001		GEHE001	Biopsie trachéale et/ou bronchique, au cours d'une endoscopie diagnostique des voies aériennes			1	0			2	
GELE001		GELE001	Intubation trachéale par fibroscopie ou dispositif laryngé particulier, au cours d'une anesthésie générale <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HEMA010		HEMA010	Création d'une fistule œsotrachéale avec pose d'implant phonatoire, au cours d'une pharyngolaryngectomie <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
GLLD005		GLLD005	Administration de monoxyde d'azote [NO] inhalé, chez un patient ventilé			1	0			2	
<b>18.02.07</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'appareil digestif</b>								
<b>18.02.07.01</b>			<b>Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HBQK040		HBQK040	<b>Radiographies intrabucales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique</b> <i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>			1	0			2-7	
HBQK303		HBQK303	<b>Radiographies intrabucales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique</b> <i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>			1	0			2-7	
HBQK061		HBQK061	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües finale pour acte thérapeutique endodontique ou perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique</b> <i>Facturation : quel que soit le nombre de clichés réalisés</i> <i>Non associable à : HBQK040 et HBQK303</i>			1	0			2-7	
HMQH008		HMQH008	<b>Cholangiographie et/ou pancréaticographie [wirsungographie] peropératoire</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1	
<b>18.02.07.02</b>			<b>Endoscopie peropératoire de l'appareil digestif</b>								
HEQE004		HEQE004	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale peropératoire</b> <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HGQE004		HGQE004	<b>Entéroscopie jéjunale et/ou iléale peropératoire</b> <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HHQE001		HHQE001	<b>Coloscopie peropératoire</b> <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
HMQA001		HMQA001	<b>Endoscopie peropératoire des voies biliaires, par abord transcystique ou par cholédochotomie</b> <i>Cholédochoscopie peropératoire</i> <i>Cholédochofibroscopie peropératoire</i> <i>(HZHE001)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.07.03</b>			<b>Prélèvement au cours d'une endoscopie du tube digestif</b>								
HZHE002	HZHE002		<b>Biopsie et/ou brossage cytologique de la paroi du tube digestif ou de conduit biliopancréatique, au cours d'une endoscopie diagnostique</b> <i>Facturation : la facturation est limitée aux biopsies effectuées dans le cadre de la surveillance des MICI [maladies inflammatoires chroniques de l'intestin] répondant aux critères médicaux d'une ALD ; facturation pour une surveillance correspondant aux recommandations de l'ECCO [European Crohn's and Colitis Organisation], 4 biopsies minimum tous les 10 cm sur la totalité du colon sans coloration de repérage, 5 biopsies minimum ciblées avec coloration de repérage optique ou électronique</i>			1	0			1	
HZHE005	HZHE005		<b>Macrobiopsie de la paroi du tube digestif, au cours d'une endoscopie diagnostique</b>			1	0			1	
HZHE004	HZHE004		<b>Coloration et/ou tatouage de la paroi du tube digestif, au cours d'une endoscopie diagnostique</b>			1	0			1	
HZHE001	HZHE001		<b>Prélèvement pour analyse biologique, au cours d'une endoscopie diagnostique des voies digestives</b>			1	0			1	
<b>18.02.07.04</b>			<b>Exploration peropératoire de la cavité abdominale</b>								
ZCQA002	ZCQA002		<b>Exploration de la cavité abdominale par phrénotomie, au cours d'une intervention par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZCFA001	ZCFA001		<b>Exérèse de lésion d'un organe infradiaphragmatique par phrénotomie, au cours de l'exérèse de lésion intrathoracique par thoracotomie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>18.02.07.05</b>			<b>Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires</b>								
HBDD008	HBDD008		<b>Contention peropératoire des arcades dentaires par arc vestibulaire continu</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HBDD007	HBDD007		<b>Contention peropératoire des arcades dentaires par moyen autre qu'un arc vestibulaire continu</b> <i>Pose peropératoire de ligature d'Ivy, de ligature périodentaire, de grille, de collage sur les arcades dentaires</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HBDD014	HBDD014		<b>Contention peropératoire des arcades dentaires par un arc vestibulaire continu sur l'une, par autre moyen sur l'autre</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
HBMD006	HBMD006		<b>Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée</b> <i>À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.07.06</b>			<b>Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée</b>								
HBMD490	HBMD490		Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge]			1	0	RC		5	
HBMD342	HBMD342		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge]			1	0	RC		5	
HBMD082	HBMD082		Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e			1	0	RC		5	
HBMD479	HBMD479		Adjonction d'un 1er élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]			1	0	RC		5	
HBMD433	HBMD433		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]			1	0	RC		5	
HBMD072	HBMD072		Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e			1	0	RC		5	
HBMD081	HBMD081		Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] <i>Facturation : quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation ; la ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>			1	0	RC		5	
HBMD087	HBMD087		Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] <i>Facturation : quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation ; la ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i>			1	0	RC		5	
<b>18.02.07.07</b>			<b>Autres gestes complémentaires sur l'appareil digestif</b>								
HCNE083	HCNE083		Fragmentation intracanalair de calcul des glandes salivaires au cours d'une sialendoscopie <i>Anesthésie</i>			1	0			1	
HGCA004	HGCA004		Entérostomie ou colostomie cutanée de protection, au cours d'une résection intestinale avec rétablissement de la continuité <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
HGMA003	HGMA003		Confection d'un réservoir iléal ou colique, au cours d'une anastomose iléoanale ou coloanale <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	
HPMA001	HPMA001		Épiploplastie intraabdominale par libération de la grande courbure gastrique avec pédiculisation sur un pédicule gastroépiploïque, au cours d'une intervention par laparotomie <i>Anesthésie</i>	L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001		1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
HMJE001		HMJE001	<b>Drainage de conduit biliaire ou pancréatique par voie nasale, au cours d'une endoscopie œso-gastro-duodénale</b>			1	0			1	
HMJA001		HMJA001	<b>Drainage transpariétal de conduit biliaire [Drainage biliaire externe], au cours d'une intervention intraabdominale</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>18.02.08 Gestes complémentaires sur l'appareil urinaire et génital</b>											
HHFA032		HHFA032	<b>Kystectomie ovarienne, par abord vaginal au cours d'une intervention par abord vaginal</b>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Indication : kyste d'allure bénigne</i>			4	0			1	
			<i>Anesthésie</i>								
<b>18.02.09 Gestes complémentaires liés à la grossesse et à l'accouchement</b>											
JNQD001		JNQD001	<b>Monitoring électronique des contractions de l'utérus grévide et/ou du rythme cardiaque du fœtus, par voie utérine</b>			1	0			2	
			<i>Avec ou sans : monitoring transcutané</i>								
JQQP900		JQQP900	<b>Oxymétrie transcutanée du fœtus sur la présentation [Oxymétrie de pouls fœtal]</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé Indication : anomalie du rythme cardiaque fœtal, en cours de travail	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
JQHB001		JQHB001	<b>Prélèvement de sang du fœtus sur la présentation</b>			1	0			1	
JMPA006		JMPA006	<b>Épisiotomie</b>			1	0			1	
			<i>Réalisation et réparation d'épisiotomie</i>								
JQED001		JQED001	<b>Version du fœtus par manœuvres obstétricales internes</b>			1	0			1	
			<i>Indication : naissance assistée d'un fœtus dans une grossesse multiple après naissance par voie basse du premier enfant. Il peut permettre l'accouchement par voie basse d'un fœtus unique mort in utero</i>								
			<i>Environnement : salle d'opération proche et disponible de façon à pouvoir réaliser une césarienne dans les meilleurs délais (ZZLP025)</i>								
JQED002		JQED002	<b>Réduction d'une dystocie sévère des épaules</b>			1	0			1	
			<i>Manœuvre de Jacquemier (ZZLP025)</i>								
JQGD009		JQGD009	<b>Extraction instrumentale au détroit moyen sur présentation céphalique</b>			1	0			1	
			<i>Application de forceps, spatules, ventouses obstétricales au détroit moyen</i>								
			<i>Environnement : salle d'opération proche et disponible de façon à pouvoir réaliser une césarienne dans les meilleurs délais (ZZLP025)</i>								
JQGD006		JQGD006	<b>Extraction instrumentale au détroit inférieur sur présentation céphalique</b>			1	0			1	
			<i>Application de forceps, spatules, ventouses obstétricales au détroit inférieur (ZZLP025)</i>								



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
JQGD011		JQGD011	<b>Extraction instrumentale sur tête dernière, au cours d'un accouchement par le siège</b> (ZZLP025)			1	0			1	
JPGD001		JPGD001	<b>Extraction manuelle du placenta complet</b> Délivrance artificielle avec révision utérine (ZZLP025)			1	0			1	
JNMD002		JNMD002	<b>Révision de la cavité de l'utérus après délivrance naturelle</b> (ZZLP025)			1	0			1	
<b>18.02.10 Gestes complémentaires sur les glandes endocrines</b>											
<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>											
<b>18.02.11 Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire de la tête</b>											
LBLP001		LBLP001	<b>Pose d'un guide positionnel, au cours d'une ostéotomie de la mâchoire</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
<b>18.02.12 Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du cou et du tronc</b>											
LGDA001		LGDA001	<b>Fixation sacrale ou sacro-iliaque par abord postérieur, au cours d'une arthrodèse lombale sur 6 vertèbres ou plus</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	
LHDA003		LHDA003	<b>Ligamentoplastie interépineuse de la colonne vertébrale, par abord postérieur</b> <i>Indication : hernie discale récidivante</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1 4	0 0			1 1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.13</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre supérieur</b>								
			<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>18.02.14</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire du membre inférieur</b>								
			<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>18.02.15</b>			<b>Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique</b>								
Lafa008	Lafa008		Prélèvement d'autogreffe osseuse par dédoublement de la voûte du crâne <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
PAFA010	PAFA010		Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse, ou d'autogreffe périostée à distance du foyer opératoire, sur un site sans changement de position <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
PAFA004	PAFA004		Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur un site avec changement de position <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
PAFA003	PAFA003		Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites sans changement de position <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
PAFA009	PAFA009		Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse à distance du foyer opératoire, sur plusieurs sites avec changement de position <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
<b>18.02.16</b>			<b>Gestes complémentaires sur le système tégumentaire</b>								
QAFA001	QAFA001		Prélèvement d'autogreffe cutanée sur le cuir chevelu, pour brûlure <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>18.02.17 Autres gestes complémentaires</b>											
<b>18.02.17.01 Autres gestes complémentaires diagnostiques</b>											
ZZQA002	ZZQA002		<b>Échographie peropératoire</b> <i>À l'exclusion de : échographie intraartérielle coronaire, au cours d'une intervention par voie vasculaire transcutanée (DDQJ001) aortique ou rénale, au cours d'une intervention par voie vasculaire transcutanée (EDQJ900)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZQA003	ZZQA003		<b>Échographie-doppler peropératoire</b> <i>À l'exclusion de : échographie-doppler peropératoire du cœur et des vaisseaux intrathoraciques (cf 18.01.04.01)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZQM005	ZZQM005		<b>Étude de la vascularisation du parenchyme d'un organe au cours d'une échographie</b>			1	0			2	
ZZQL010	ZZQL010		<b>Détection peropératoire de lésion après injection de produit radio-isotopique</b> <i>Recherche peropératoire de ganglion sentinelle</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZQL007	ZZQL007		<b>Tomoscintigraphie complémentaire d'une image planaire</b>			1	0			2	
ZZQL019	ZZQL019		<b>Images planaires scintigraphiques tardives sans réinjection, complémentaires d'un examen standard</b>			1	0			2	
ZZQL018	ZZQL018		<b>Images tomoscintigraphiques tardives sans réinjection, complémentaires d'un examen standard</b>			1	0			2	
ZZQL017	ZZQL017		<b>Quantification complexe d'une étude scintigraphique en dehors de l'examen de la glande thyroïde ou de la scintigraphie rénale corticale</b>			1	0			2	
ZZQL900	ZZQL900		<b>Mise en œuvre d'une correction d'atténuation par transmission tomoscintigraphique</b>	Avis HAS : service attendu indéterminé	Ne peut être réalisé que dans un cadre de recherche	1	0			2	
ZZQP004	ZZQP004		<b>Restitution tridimensionnelle des images acquises par scanographie</b>			1	0			2	
ZZQN002	ZZQN002		<b>Restitution tridimensionnelle des images acquises par remnographie [IRM]</b>			1	0			2	
ZZHA001	ZZHA001		<b>Prélèvement peropératoire pour examen cytologique et/ou anatomopathologique extemporané</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
ZZQL021	ZZQL021		<b>Fusion numérique multimodale des images acquises par techniques d'imagerie en coupes ou imagerie fonctionnelle</b>			1	0			2	
<b>18.02.17.02 Autres gestes complémentaires thérapeutiques</b>											
ZZMP015	ZZMP015		<b>Confection d'un système de contention personnalisé [individualisé] pour radiothérapie externe</b> <i>Facturation : par chaque préparation justifiant leur utilisation</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
ZZML001		ZZML001	<b>Contrôle du centrage des champs d'irradiation externe [Contrôle balistique] par imagerie portale</b>			1	0			1	
ZZML003		ZZML003	<b>Contrôle du centrage des champs d'irradiation externe [Contrôle balistique] au cours d'une irradiation externe guidée par imagerie [IGRT]</b>			1	0			1	
ZZML002		ZZML002	<b>Contrôle de la dose d'irradiation externe reçue [Dosimétrie in vivo]</b> <i>Facturation : lors de la première séance ainsi qu'à chaque modification de traitement</i>			1	0			1	
ZZMP017		ZZMP017	<b>Enregistrement numérisé et vérification des paramètres d'un traitement par irradiation externe [Système record and verify]</b> <i>Facturation : une seule fois par traitement</i>			1	0			1	
ZZMP004		ZZMP004	<b>Fabrication d'un applicateur personnalisé pour curiethérapie</b>			1	0			2	
ZZMP003		ZZMP003	<b>Fabrication de protection plombée personnalisée pour curiethérapie</b>			1	0			2	
ZZNA002		ZZNA002	<b>Irradiation externe peropératoire en dose unique</b> <i>Indication : récurrence pelvienne du cancer du rectum, tumeur pelvienne primitive, tumeur rétropéritonéale</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	
<b>18.02.17.03</b>			<b>Autres gestes complémentaires d'anesthésie</b>								
AHQJ021		AHQJ021	<b>Guidage échographique pour anesthésie locorégionale périphérique de membre ou de la paroi abdominale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé pour - les anesthésies rachidiennes, - les actes de prise en charge de la douleur chronique, - les actes de pose de cathéter veineux</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			<i>Anesthésie</i>			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19</b>			<b>ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE</b>								
<b>19.01</b>			<b>FORFAITS ET ACTES TRANSITOIRES</b>								
<b>19.01.01</b>			<b>Surveillance post opératoire</b>								
YYYY108		YYYY108	<b>Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 1</b> <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade</i> <i>Facturation : pour l'équipe ; du jour de l'intervention [J0] à J3 inclus</i>			1	0			1	
YYYY118		YYYY118	<b>Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 2</b> <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade pour un patient présentant une ou plusieurs défaillances vitales prolongées</i> <i>Facturation : pour l'équipe ; à compter de J4 ; 10 jours au plus peuvent être facturés</i>			1	0			1	
YYYY044		YYYY044	<b>Assistance anesthésique au cours du travail, sur appel de l'obstétricien</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec des libellés des chapitres 1 à 19</i>			1	0			2	
<b>19.01.02</b>			<b>Cardiologie</b>								
YYYY001		YYYY001	<b>Forfait de cardiologie niveau 1</b> <i>Surveillance monitorée continue et traitement d'un ou 2 malades au maximum hospitalisés sous la responsabilité d'un médecin avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquence-mètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique.</i> <i>Facturation : par patient, par 24 h, par médecin ; 7 jours au plus peuvent être facturés.</i> <i>Facturation éventuellement en supplément :</i> <i>- choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</i> <i>- pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</i> <i>- pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY002		YYYY002	<b>Forfait de cardiologie niveau 2</b> <i>Surveillance monitorée continue et traitement des malades hospitalisés au sein d'un centre de réanimation cardiaque par plusieurs médecins spécialistes dont l'un au moins présent de façon constante pour un max de 10 malades, par équipe, avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquencemètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique</i> <i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i>  <i>Facturation éventuellement en supplément :</i> <i>- choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</i> <i>- pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</i> <i>- pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</i>			1	0			1	
<b>19.01.03</b>			<b>Chirurgie</b>								
YYYY062		YYYY062	<b>Participation d'un 2ème chirurgien au cours d'un acte de chirurgie cardiaque</b> <i>Figure sous les libellés des actes de chirurgie cardiaque auxquels il peut-être affecté</i> <i>Facturation :</i> <i>- présence sur le champ opératoire pendant toute la durée de la CEC ou pendant la durée des anastomoses vasculaires pour les pontages à coeur battant</i> <i>- disponibilité exclusive pour l'intervention concernée au sein de l'unité de chirurgie cardiaque</i> <i>Facturation : cet acte ne peut être facturé qu'une seule fois par intervention, quel que soit le nombre d'actes de chirurgie cardiaque réalisés.</i>			1	0			1	
YYYY017		YYYY017	<b>Injection secondaire souscutanée susfasciale de tissu adipeux autologue au niveau du visage</b> <i>Comblement de dépression cutanée selon Coleman</i> <i>Indication : lipodystrophies iatrogènes du visage secondaires aux bi ou trithérapie antirétrovirales</i> <i>Facturation : prise en charge de l'injection initiale</i> <i>2 injections secondaires au plus</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
YYYY059		YYYY059	<b>Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffe du maxillaire ou de la mandibule</b>			1	0			2	
YYYY027		YYYY027	<b>Prélèvement de spermatozoïdes au niveau du testicule, de l'épididyme ou du conduit déférent, par abord direct</b> <i>Facturation : une seule fois au cours de l'intervention</i> <i>(ZZLP025)</i>			1	0			1	
<b>19.01.04</b>			<b>Échographie</b>								
YYYY172		YYYY172	<b>Échographie et/ou échographie doppler de contrôle ou surveillance de pathologie d'un ou deux organes intra-abdominaux et/ou intrapelviens, ou de vaisseaux périphériques</b> <i>À l'exclusion de : échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique</i>			1	0			2	
YYYY088		YYYY088	<b>Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse unifœtale</b>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY075		YYYY075	<b>Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse multifœtale</b>			1	0			2	
YYYY028		YYYY028	<b>Guidage échographique</b>			1	0			2	
<b>19.01.05</b>			<b>Médecine hyperbare</b>								
			<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>19.01.06</b>			<b>Médecine d'urgence</b>								
YYYY010		YYYY010	<b>traitement de premier recours de cas nécessitant des actes techniques (pose d'une perfusion, administration d'oxygène, soins de réanimation cardio-respiratoire...) et la présence prolongée du médecin (en dehors d'un établissement de soins) dans les situations suivantes : - détresse respiratoire ; - détresse cardiaque ; - détresse d'origine allergique ; - état aigu d'agitation ; - état de mal comitial ; - détresse d'origine traumatique</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec des actes techniques des chapitres 1 à 17 à l'exception de : Electrocardiographie sur au moins 12 dérivations (DEQP003)</i>			1	0			2	
YYYY011		YYYY011	<b>Prise en charge diagnostique et thérapeutique dans le même temps d'une lésion ostéo-articulaire, musculo-tendineuse ou des parties molles d'origine traumatique</b> <i>(YYYY008)</i>			1	0			2	
<b>19.01.07</b>			<b>Néonatalogie</b>								
YYYY095		YYYY095	<b>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</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec réanimation immédiate ou différée d'un nouveau-né en détresse vitale</i>			1	0			2	
YYYY154		YYYY154	<b>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</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'assistance pédiatrique avant la naissance</i>			1	0			2	
YYYY117		YYYY117	<b>Mise en condition médicale et surveillance d'un nouveau-né pour transfert médicalisé vers un centre spécialisé, avec établissement d'un compte rendu</b>			1	0			2	
YYYY123		YYYY123	<b>Surveillance en unité d'obstétrique d'un enfant dont l'état nécessite un placement en incubateur ou des soins de courte durée</b> <i>Facturation : par 24 heures, selon les conditions du décret 98-900 du 9 octobre 1998</i>			1	0			2	
YYYY009		YYYY009	<b>Forfait de néonatalogie en unité de néonatalogie</b> <i>Forfait de surveillance par 24 heures d'un nouveau-né en unité de néonatalogie autorisée</i> <i>Facturation : conditions du décret n°98-900 du 9 octobre 1998</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.01.08</b>			<b>Pneumologie</b>								
YYYY006		YYYY006	<b>Épreuve quantitative aux agents pharmacodynamiques ou de provocation aux allergènes comportant une mesure du seuil de réactivité</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec épreuve fonctionnelle respiratoire par pléthysmographie (GLQP009, GLQP011) (YYYY186)</i>			1	0			2	
YYYY076		YYYY076	<b>Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration</b> <i>(YYYY186)</i>			1	0			2	
YYYY089		YYYY089	<b>Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration, avec épreuve d'exercice</b> <i>(YYYY058)</i>			1	0			2	
<b>19.01.09</b>			<b>Radiologie</b>								
<b>19.01.09.01</b>			<b>Radiologie, scanographie, remnographie</b>								
YYYY163		YYYY163	<b>Radiographie de l'hémisquelette ou du squelette complet chez l'adulte</b> <i>Facturation : comprend au moins l'association de radiographies du crâne, du rachis entier, du bassin, d'un membre inférieur, quel que soit le nombre d'incidences</i>			1	0			2	
YYYY024		YYYY024	<b>Bilan radiologique veineux complet des membres inférieurs pour pathologie veineuse complexe nécessitant plusieurs voies d'abord, des poses de garrots éventuelles et des clichés dans différentes positions</b> <i>Bilan radiologique veineux complet des membres inférieurs pour récurrence de varices</i>			1	0			2	
YYYY029		YYYY029	<b>Manœuvres intratubaires uni ou bilatérales après cathétérisme de trompe utérine avec guidage radiologique</b> <i>Facturation : le tarif comprend les clichés de contrôle (YYYY140, ZZLP025)</i>			1	0			1	
YYYY033		YYYY033	<b>Guidage radiologique</b> <i>Radioscopie de longue durée avec amplificateur de brillance Facturation : ne peut pas être facturé avec un autre examen radiographique, à l'exception d'un acte diagnostique de radiologie conventionnelle réalisé sur un site anatomique distinct</i>			1	0			2	
YYYY115		YYYY115	<b>Guidage scanographique</b>			1	0			2	
YYYY125		YYYY125	<b>Guidage remnographique</b>			1	0			2	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.01.09.02</b>			<b>Radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle</b>								
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec :</i> - Guidage radiologique (YYYY033) - Supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle, réalisée au bloc opératoire (YYYY300)								
YYYY105	YYYY105		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 1, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY110	YYYY110		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 2, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY120	YYYY120		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 3, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY140	YYYY140		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 4, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY150	YYYY150		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 5, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY160	YYYY160		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 6, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY170	YYYY170		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 7, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY180	YYYY180		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 8, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY130	YYYY130		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 9, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY190	YYYY190		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 10, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY200	YYYY200		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 11, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY210	YYYY210		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 12, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY220	YYYY220		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 13, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY034	YYYY034		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 14, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY230	YYYY230		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 15, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY240	YYYY240		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 16, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY245	YYYY245		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 17, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY250	YYYY250		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 18, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY260	YYYY260		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 19, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY270	YYYY270		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 20, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY280	YYYY280		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 21, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	
YYYY290	YYYY290		Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 22, réalisée en salle d'imagerie			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.01.09.03</b>			<b>Tentative d'angioplastie</b>								
YYYY082		YYYY082	<b>Tentative d'angioplastie d'un vaisseau coronaire, d'une artère subclavière, viscérale ou périphérique, en cas de non franchissement de la sténose</b> (YYYY200, ZZLP030)			1	0			1	
<b>19.01.10</b>			<b>Radiothérapie</b>								
<b>19.01.10.01</b>			<b>Champs fixes de moins de 300 cm<sup>2</sup></b>								
			<i>Facturation : la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.</i>								
YYYY045		YYYY045	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY099		YYYY099	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY101		YYYY101	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY046		YYYY046	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY136		YYYY136	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY312		YYYY312	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY047		YYYY047	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY152		YYYY152	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY323		YYYY323	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY048		YYYY048	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY211		YYYY211	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY334		YYYY334	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY049		YYYY049	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY197		YYYY197	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY345		YYYY345	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY050		YYYY050	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY244		YYYY244	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY356		YYYY356	<b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
<b>19.01.10.02</b>			<b>Irradiation segmentaire par champs fixes par faisceaux de 300 cm<sup>2</sup> ou plus à l'entrée</b> <i>Environnement : deux caches protecteurs ou plus</i> <i>Facturation : l'irradiation correspond à la sommation des doses maximales à l'entrée délivrées par chacun des faisceaux élémentaires habituels de la même zone d'irradiation (jusqu'à un maximum de quatre ; le facteur 4 ne doit pas être systématique).</i> <i>la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.</i>								
YYYY301		YYYY301	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0, 5 à 4,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY302		YYYY302	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY313		YYYY313	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY324		YYYY324	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY343		YYYY343	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY335		YYYY335	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY346		YYYY346	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY357		YYYY357	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY367		YYYY367	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY368		YYYY368	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY379		YYYY379	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY383		YYYY383	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY390		YYYY390	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY392		YYYY392	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d'un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY457		YYYY457	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY468		YYYY468	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY471		YYYY471	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY479		YYYY479	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY497		YYYY497	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY303		YYYY303	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY310		YYYY310	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY314		YYYY314	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY325		YYYY325	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY336		YYYY336	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY307		YYYY307	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY347		YYYY347	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY358		YYYY358	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY369		YYYY369	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY380		YYYY380	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY387		YYYY387	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY391		YYYY391	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY458		YYYY458	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY460		YYYY460	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY469		YYYY469	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY480		YYYY480	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY491		YYYY491	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY299		YYYY299	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY304		YYYY304	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY315		YYYY315	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY326		YYYY326	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY331		YYYY331	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY337		YYYY337	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY348		YYYY348	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY359		YYYY359	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY370		YYYY370	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY377		YYYY377	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY381		YYYY381	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3</i> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY398		YYYY398	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY450		YYYY450	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY459		YYYY459	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY470		YYYY470	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY481		YYYY481	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY493		YYYY493	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY492		YYYY492	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY305		YYYY305	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY316		YYYY316	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY320		YYYY320	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY327		YYYY327	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY338		YYYY338	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9MeV, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY349		YYYY349	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY360		YYYY360	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY365		YYYY365	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY371		YYYY371	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY382		YYYY382	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY451		YYYY451	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY393		YYYY393	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY500		YYYY500	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY511		YYYY511	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY520		YYYY520	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY522		YYYY522	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 2 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY533		YYYY533	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 3 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY544		YYYY544	<b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b> <i>Facturation : le tarif prend en compte l'application d' un facteur 4 (YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
<b>19.01.10.03</b>			<b>Cylothérapie partielle ou totale</b>								
			<i>Facturation : la dose absorbée est comptée à l'axe de rotation</i>								
YYYY051		YYYY051	<b>Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY122		YYYY122	<b>Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 2,8 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY555		YYYY555	<b>Irradiation en cylothérapie par télécobalt par fraction de 28 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY052		YYYY052	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY053		YYYY053	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 2,5 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY054		YYYY054	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 25 grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY055		YYYY055	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY056		YYYY056	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 2 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY141		YYYY141	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 20 grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	
YYYY175		YYYY175	<b>Irradiation en cylothérapie par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> <i>(YYYY151, YYYY166)</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY223		YYYY223	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,4 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY256		YYYY256	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 14 grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY267		YYYY267	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY566		YYYY566	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,2 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY577		YYYY577	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY588		YYYY588	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY599		YYYY599	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 0,9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
YYYY306		YYYY306	<b>Irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b> (YYYY151, YYYY166)			1	0			1	
<b>19.01.10.04</b>			<b>Autres actes de radiothérapie</b>								
YYYY023		YYYY023	<b>Irradiation de contact pour affection maligne</b> <i>Facturation : une seule fois pour l'ensemble du traitement</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
19.01.11			<b>Réanimation</b>								
YYYY015	YYYY015		<p><b>Forfait de réanimation niveau A</b></p> <p><i>Surveillance par 24 heures dans une unité de réanimation, de soins intensifs, de surveillance continue, telles que définies dans les décrets 2002-465 et 2002-466, pour 1 malade nécessitant des manœuvres de réanimation complexes éventuellement associées.</i></p> <p><i>À l'exclusion de : surveillance par 24 heures dans une unité de soins intensifs cardiologiques</i></p> <p><i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i></p> <p><i>Facturation : pour facturer le forfait de réanimation niveau A, le patient bénéficie au moins de l'un des actes de surveillance ou suppléance (chapitre 1 à 17 de la CCAM) suivants</i></p> <p><i>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, par 24 heures (DEQP004)</i></p> <p><i>Surveillance continue de l'électrocardiogramme par oscilloscopie et/ou télésurveillance, avec surveillance continue de la pression intraartérielle et/ou de la saturation artérielle en oxygène par méthodes non effractives, par 24 heures (DEQP007)</i></p> <p><i>Surveillance continue transcutanée de la pression partielle sanguine en oxygène [PO2] et/ou en dioxyde de carbone [PCO2] chez le nouveau-né, par 24 heures (GLQP004)</i></p> <p><i>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit inférieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], ou de dopexamine en dehors de la période néonatale, par 24 heures (EQLF001)</i></p> <p><i>Facturation éventuellement en supplément :</i></p> <p><i>Epuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë (JVJF003, JVJF002, JVJF006, JVJF005, JVJF007, JVJB002),</i></p> <p><i>Séance d'ultrafiltration plasmatique (FEJF009),</i></p> <p><i>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de Substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë (FEJF002),</i></p> <p><i>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade] (FEJF001)</i></p>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY020		YYYY020	<p><b>Forfait de réanimation niveau B</b></p> <p><i>Surveillance par 24 heures dans une unité de réanimation, telle que définie dans les décrets 2002-465 et 2002-466, pour 1 malade nécessitant des manœuvres de réanimation complexes éventuellement associées</i></p> <p><i>Facturation : par patient, par équipe, par 24 h</i></p> <p><i>Facturation : pour facturer le forfait de réanimation niveau B, le patient bénéficie au moins de l'un des actes de suppléance (chapitre 1 à 17 de la CCAM) suivants :</i></p> <p><i>Injection intraveineuse continue de dobutamine ou de dopamine à débit supérieur à 8 microgrammes par kilogramme par minute [µg/kg/min], d'adrénaline ou de noradrénaline en dehors de la période néonatale, par 24 heures (EQLF003)</i></p> <p><i>Perfusion intraveineuse de produit de remplissage à un débit supérieur à 50 millilitres par kilogramme [ml/kg] en moins de 24 heures chez l'adulte (EQLF002)</i></p> <p><i>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume supérieur à une demi-masse sanguine chez l'adulte ou à 40 millilitres par kilogramme [ml/kg] chez le nouveau-né en moins de 24 heures (FELF004)</i></p> <p><i>Suppléance hémodynamique par dispositif de contrepulsion diastolique intraaortique, par 24 heures (EQMP001)</i></p> <p><i>Suppléance hémodynamique et ventilatoire d'un patient en état de mort encéphalique, en vue de prélèvement d'organe (EQMF003)</i></p> <p><i>Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémothrombique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures (FELF003)</i></p> <p><i>Ventilation spontanée sur sonde d'intubation trachéale au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures (GLLD006)</i></p> <p><i>Ventilation spontanée sur trachéotomie au cours du sevrage d'une ventilation mécanique, par 24 heures (GLLD013)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique discontinue au masque facial ou par embout buccal pour kinésithérapie, par 24 heures (GLLD002)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique continue au masque facial pour suppléance ventilatoire, par 24 heures (GLLD012)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] inférieure ou égale à 6 et FIO2 inférieure ou égale à 60%, par 24 heures (GLLD015)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FIO2 supérieure à 60%, par 24 heures (GLLD008)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique intratrachéale avec pression expiratoire positive [PEP] supérieure à 6 et/ou FIO2 supérieure à 60%, avec technique de décubitus ventral alterné par 24 heures (GLLD004)</i></p> <p><i>Ventilation mécanique à poumons séparés, par 24 heures (GLLD007)</i></p> <p><i>Ventilation par oscillations à haute fréquence, par 24 heures (GLLD009)</i></p> <p><i>Épuration extracorporelle du dioxyde de carbone [CO2], par 24 heures (GLJF010)</i></p> <p><i>Facturation éventuellement en supplément :</i></p> <p><i>Epuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë (JVJF003, JVJF002, JVJF006, JVJF005, JVJF007, JVJB002),</i></p> <p><i>Séance d'ultrafiltration plasmatique (FEJF009),</i></p> <p><i>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de Substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë (FEJF002),</i></p> <p><i>Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade] (FEJF001)</i></p>			1	0				1

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extensi on PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.01.12</b>			<b>Assistance médicale à la procréation (AMP)</b>								
YYYY032		YYYY032	<p><b>Induction de l'ovulation par gonadotrophines suivie d'une insémination artificielle ou d'une fécondation in vitro</b></p> <p><i>Avec ou sans : micromanipulation</i></p> <p><i>Facturation : par cycle</i></p> <p><i>le tarif comprend la prise en charge de toutes les consultations et du monitoring clinique (examens cliniques durant le cycle monitoré, réception et interprétation des dosages et des échographies, prescriptions adaptées)</i></p> <p><i>Facturation : - les actes d'assistance médicale à la procréation ne peuvent pas être facturés au delà du jour du 43ème anniversaire de la femme ;</i></p> <p><i>- une seule insémination artificielle par cycle peut être facturée avec un maximum de 6 pour l'obtention d'une grossesse ;</i></p> <p><i>- 4 tentatives de fécondation in vitro avec ou sans micromanipulations peuvent être facturées pour l'obtention d'une grossesse ; on appelle tentative, toute ponction ovocitaire suivie de transfert embryonnaire ;</i></p> <p><i>- une demande d'entente préalable globale doit être déposée avant le début du traitement avec mention de la technique utilisée ; si cette technique change le contrôle médical doit être informé ; l'absence de réponse dans les 15 jours vaut accord ; le biologiste et l'échographiste sont informés de la date de dépôt de l'entente préalable</i></p>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.01.13</b>			<b>Anatomocytopathologie</b>								
			<i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>19.01.14</b>			<b>Néphrologie</b>								
YYYY007	YYYY007		<b>Forfait hebdomadaire de prise en charge d'un patient insuffisant rénal en dialyse péritonéale</b> A l'exclusion de : - Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale continue ambulatoire (JVRP008) - Séance d'entraînement à la dialyse péritonéale automatisée (JVRP007) - Séance d'épuration extrarénale par dialyse péritonéale pour insuffisance rénale chronique (IV.IB001) Facturation : - forfait hebdomadaire unique par patient traité dans une unité autorisée pour la dialyse péritonéale, - pour facturer le forfait de dialyse péritonéale, le patient doit bénéficier des actes et prestations suivants : - consultation initiale de mise à domicile - consultations de suivi à un rythme au moins trimestriel, y compris les consultations pour affection intercurrente, la télésurveillance des constantes du patient et des paramètres de la dialyse - suivi biologique mensuel - continuité des soins dans le cadre de l'astreinte assurée par un néphrologue de l'équipe médicale mentionnée à l'article D6124-69 du code de Santé Publique - coordination de la prise en charge avec l'équipe paramédicale « Infirmière Diplômée d'État, diététicienne, psychologue », le médecin traitant et les équipes sociales - préparation du dossier en vue de l'inscription sur la liste des patients en attente de greffe, le cas échéant - le forfait est facturé par semaine de traitement, y compris lorsque le patient est hospitalisé au sein d'un établissement de santé pour une durée inférieure à 2 jours ; lorsque le patient est hospitalisé 2 jours ou plus, dans un établissement de santé, le forfait ne peut pas être facturé :			1	0			2	
<b>19.02</b>			<b>SUPPLÉMENTS</b>								
			<i>Facturation : les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ; ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 19 et sont facturés à taux plein</i>								
<b>19.02.01</b>			<b>Anesthésie</b>								
YYYY041	YYYY041		<b>Supplément pour récupération peropératoire de sang</b> <i>Filtration et réinjection du sang épanché, avec lavage</i> Facturation : récupération peropératoire ou postopératoire immédiate c'est à dire initialisée en salle d'opération et retransfusée dans les 6 heures suivantes ; volume récupéré supérieur ou égal à 15% de la volémie ; la récupération peropératoire ne peut pas être facturée avec la récupération postopératoire		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
			Anesthésie			4	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY595		YYYY595	<b>Supplément pour hémofiltration au cours d'une surveillance de CEC</b> <i>Circulation extracorporelle [CEC]</i>			1	0			1	
						5	0			1	
<b>19.02.02</b>			<b>Cardiologie</b>								
YYYY490		YYYY490	<b>Supplément pour électrocardiographie réalisée au domicile du patient</b> <i>Facturation : en dehors de tout établissement de soins</i>			1	0			2	
<b>19.02.03</b>			<b>Chirurgie-Obstétrique</b>								
YYYY066		YYYY066	<b>Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémoropoplité, pour pontage fémorotibial ou pontage fémoropéronier</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY013		YYYY013	<b>Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène</b> <i>À l'exclusion de : Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémoropoplité, pour pontage fémorotibial ou pontage fémoropéronier (YYYY066)</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY068		YYYY068	<b>Supplément pour injection intravasculaire de produit de contraste radiologique au cours d'une intervention pour pontage des membres inférieurs</b>			1	0			1	
YYYY072		YYYY072	<b>Supplément pour injection intracarotidienne peropératoire de produit de contraste radiologique pour artériographie</b>			1	0			1	
YYYY400		YYYY400	<b>Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices bilio pancréatiques pour prises de clichés radiologiques</b> <i>Avec ou sans : manométrie</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY405		YYYY405	<b>Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices urinaires pour prises de clichés radiologiques</b> <i>À l'exclusion de : supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde YYYY410</i> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY188		YYYY188	<b>Supplément pour prélèvement peropératoire et pose d'autogreffe osseuse à distance du foyer opératoire</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY012		YYYY012	<b>Supplément pour radiographie per opératoire au cours d'un acte de chirurgie orthopédique ou traumatologique</b> <i>Facturation : par le chirurgien</i>			1	0			2	
YYYY026		YYYY026	<b>Supplément pour curage ganglionnaire médiastinal au cours d'une pneumonectomie ou d'une lobectomie</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
YYYY031		YYYY031	<b>Supplément pour curage ganglionnaire médiastinal au cours d'un acte de chirurgie médiastinale</b> <i>Anesthésie</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	



Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY022		YYYY022	<b>Supplément pour circulation extracorporelle au cours d'un acte de chirurgie pulmonaire</b> <i>Anesthésie Circulation extracorporelle [CEC]</i>		L'anesthésie, code activité 4 admet le geste complémentaire GELE001	1	0			1	
						4	0			1	
						5	0			1	
YYYY603		YYYY603	<b>Supplément pour acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié (F) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme</b>		mise en œuvre le 10 février 2019						
YYYY740		YYYY740	<b>Supplément pour acte réalisé en urgence de 20h à 00h (P) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme</b>		mise en œuvre le 10 février 2019						
YYYY285		YYYY285	<b>Supplément pour acte réalisé en urgence entre 00h et 08h (S) appliqué aux actes d'accouchement ou de surveillance du travail réalisés par la sage-femme</b>		mise en œuvre le 10 février 2019						
YYYY069		YYYY069	<b>Supplément pour accouchement multiple par césarienne</b>			1	0			1	
<b>19.02.04</b>			<b>Dermatologie</b>								
YYYY067		YYYY067	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur moins de 30 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY085		YYYY085	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 30 cm<sup>2</sup> à 60 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY077		YYYY077	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 60 cm<sup>2</sup> à 100 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY094		YYYY094	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 100 cm<sup>2</sup> à 200 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY063		YYYY063	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 200 cm<sup>2</sup> à 350 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY112		YYYY112	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 350 cm<sup>2</sup> à 500 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY222		YYYY222	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 500 cm<sup>2</sup> à 700 cm<sup>2</sup></b>			1	0			1	
YYYY005		YYYY005	<b>Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 700 cm<sup>2</sup> et plus</b>			1	0			1	
<b>19.02.05</b>			<b>Neurologie</b>								
YYYY146		YYYY146	<b>Réalisation de potentiels évoqués somesthésiques au cours de la chirurgie rachidienne</b> <i>Facturation : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation</i>			1	0			2	
YYYY189		YYYY189	<b>Réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au cours d'une intervention de chirurgie endo thoracique ou de neurochirurgie</b> <i>Facturation : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY456		YYYY456	<b>Supplément pour réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au domicile ou dans un établissement dépourvu d'appareillage électroencéphalographique</b> <i>Facturation : pour un malade intransportable : - les frais de déplacement ne peuvent pas être facturés en plus - ne peut être facturé que pour un seul patient</i>			1	0			2	
<b>19.02.06</b>			<b>Pneumologie</b>								
YYYY058		YYYY058	<b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 1</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>			1	0			2	
YYYY186		YYYY186	<b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 2</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>			1	0			2	
YYYY232		YYYY232	<b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 3</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i>			1	0			2	
YYYY025		YYYY025	<b>Supplément pour mesure du volume résiduel de la ventilation maximale au cours d'une spirométrie standard</b>			1	0			2	
<b>19.02.07</b>			<b>Radiologie</b>								
YYYY065		YYYY065	<b>Supplément pour cathétérisme et injection de produit de contraste radiologique dans les voies lacrymales</b>			1	0			2	
YYYY425		YYYY425	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour sialographie</b>			1	0			2	
YYYY145		YYYY145	<b>Supplément pour examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et /ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Guidage radiologique YYYY033</i>			1	0			2	
YYYY212		YYYY212	<b>Supplément pour étude mictionnelle au cours d'une urétrocystographie</b>			1	0			2	
YYYY410		YYYY410	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde</b>			1	0			2	
YYYY415		YYYY415	<b>Supplément pour injection intra utérine de produit de contraste radiologique ou de substance médicamenteuse</b>			1	0			2	
YYYY070		YYYY070	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale</b>			1	0			2	
YYYY318		YYYY318	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale multiple</b>			1	0			2	
YYYY420		YYYY420	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie</b> <i>À l'exclusion de : supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie de la hanche</i>			1	0			2	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY300		YYYY300	<b>Supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle, réalisée au bloc opératoire</b> <i>Facturation : amplificateur de brillance numérisée avec soustraction - ne peut être facturé avec les actes d'imagerie pour radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle du 19.01.09.02 - peut être facturé uniquement avec des actes de chirurgie vasculaire réalisés au bloc opératoire</i>			1	0			2	
YYYY057		YYYY057	<b>Supplément pour injection intrathécale de produit de contraste radiologique</b>			1	0			2	
YYYY039		YYYY039	<b>Supplément pour utilisation de radiocinéma, en 35 mm au cours d'un examen de radiologie conventionnelle</b> <i>Facturation : minimum de 30m de film ne peut pas être facturé avec YYYY064</i>			1	0			2	
YYYY064		YYYY064	<b>Supplément pour utilisation de magnétoscope, au cours d'un examen de radiologie conventionnelle</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec YYYY039</i>			1	0			2	
YYYY073		YYYY073	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique, dans les conduits lactifères</b>			1	0			2	
YYYY037		YYYY037	<b>Supplément pour injection sus pubienne de produit de contraste radiologique pour cystographie</b>			1	0			2	
YYYY019		YYYY019	<b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie de la hanche</b>			1	0			2	
YYYY600		YYYY600	<b>Supplément pour archivage numérique d'une mammographie ou d'un examen scanographique ou remnographique</b> <i>Facturation : ce supplément est pris en charge : - pour l'archivage numérique des images en vue de leur accès immédiat ou différé - pour les mammographies, dans le cadre du dépistage organisé du cancer du sein et du suivi des cancers du sein traités - sous réserve que soient respectées les conditions prévues dans le cahier des charges figurant à l'annexe 5 des livres I et III de la liste des actes et prestations</i>			1	0			2-7	
<b>19.02.08</b>			<b>Radiothérapie</b>								
YYYY109		YYYY109	<b>Supplément pour utilisation de caches personnalisés et focalisés</b> <i>Facturation : forfait par préparation justifiant leur utilisation. Ne peut pas être facturé avec paramétrage d'un collimateur multilames</i>			1	0			1	
YYYY128		YYYY128	<b>Supplément pour paramétrage d'un collimateur multilames</b> <i>Facturation : forfait par préparation justifiant leur utilisation ; ne peut pas être facturé avec utilisation de caches personnalisés et focalisés</i>			1	0			1	
YYYY151		YYYY151	<b>Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par gammagraphie</b> <i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, par faisceau. Les faisceaux symétriques ne sont facturables qu'une fois (sauf pour la première semaine lors de la mise en route du traitement : contrôle impératif de tous les champs, surtout si traitement par collimateur multilames pour détecter champ aberrant ou rotation collimateur inversée) ; maximum 41,75 euros par semaine de traitement et par faisceau</i>			1	0			1	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY166		YYYY166	<b>Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par imagerie portale</b>  <i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, un maximum par traitement complet de 240 suppléments pour la radiothérapie stéréotaxique et de 190 suppléments pour les autres techniques de radiothérapie</i>			1	0			1	
<b>19.02.09</b>			<b>Médecine d'urgence</b>								
YYYY008		YYYY008	<b>Supplément pour réalisation d'un examen radiologique par un médecin de montagne lors de la prise en charge diagnostique et thérapeutique dans le même temps d'une lésion ostéo-articulaire, musculo-tendineuse ou des parties molles d'origine traumatique</b>			1	0			2	
<b>19.02.10</b>			<b>Anatomocytopathologie</b>  <i>Ce paragraphe est vide dans cette version de la CCAM.</i>								
<b>19.02.11</b>			<b>Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible</b>								
YYYY176		YYYY176	<b>Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY275		YYYY275	<b>Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY246		YYYY246	<b>Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY478		YYYY478	<b>Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY426		YYYY426	<b>Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY389		YYYY389	<b>Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>			1	0			5	
YYYY159		YYYY159	<b>Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY329		YYYY329	<b>Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY258		YYYY258	<b>Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY259		YYYY259	<b>Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY440		YYYY440	<b>Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY447		YYYY447	<b>Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY142		YYYY142	<b>Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	
YYYY158		YYYY158	<b>Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>			1	0			5	

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
YYYY476		YYYY476	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY079		YYYY079	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY184		YYYY184	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY284		YYYY284	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY236		YYYY236	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY353		YYYY353	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique			1	0			5	
YYYY465		YYYY465	Supplément pour examen spécifique préalable et postérieur à l'acte de pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire dans le traitement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil Ce supplément inclut : - interrogatoire - évaluation de la cinétique mandibulaire - examen de l'état buccal - séances multiples d'adaptation et de réglages complémentaires			1	0	RC		5	
<b>19.03</b>			<b>MODIFICATEURS</b>								
<b>19.03.01</b>			<b>Urgence</b>								
			<p>Dans le cadre d'une urgence ou de la suspicion d'une urgence mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant et réalisé soit, entre 20 heures et 8 heures soit, le dimanche ou un jour férié.</li> <li>- réalisation d'un acte de 8 heures à 20 heures dans un délai maximum de 6 heures après l'admission du patient dans un établissement mentionné au d de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale.</li> </ul> <p>Facturation : à l'exclusion des forfaits de surveillance continue du sous chapitre 19.01</p>								
U		O	<p>Acte chirurgical réalisé en urgence vitale ou en urgence d'organes, de 8h à 20 h, par les chirurgiens, ORL, ophtalmologue, stomatologue, anesthésistes ou gynécologues-obstétriciens, dans un délai maximum de 6 heures après l'admission du patient : soit, dans un établissement mentionné au d de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale disposant d'une autorisation de service d'urgence délivrée par l'ARS soit pour un patient non transférable.</p>								
U		U	<p>Acte réalisé en urgence par les médecins ou les chirurgiens-dentistes, la nuit entre 20 h et 08 h</p> <p>Acte réalisé par :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- acte réalisé par les chirurgiens, ORL, stomatologues, ophtalmologues, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes (O)</li> <li>- acte réalisé par les pédiatres, par les médecins généralistes ou par les sages-femmes (P) ;</li> <li>- acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les médecins des autres spécialités, de 00h à 08h (S)</li> </ul>								


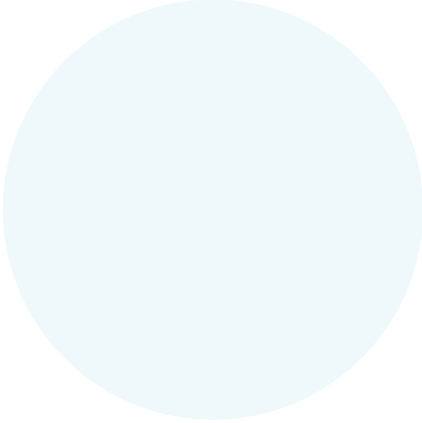






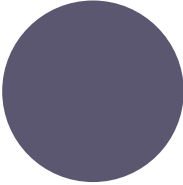




Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
U		U	<b>Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes entre 20h et minuit</b> <i>Inclut : acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues</i>								
P		P	<b>Acte réalisé en urgence par les médecins généralistes ou les sages-femmes de 20h à 00h</b>	Acte réalisé en urgence par les les médecins généralistes ou les sages-femmes de 20h à 00h							
P		P	<b>Acte réalisé en urgence par les pédiatres de 20h à 00h</b>								
S		S	<b>Acte réalisé en urgence par les médecins généralistes ou les sages-femmes ou acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les médecins des autres spécialités, la nuit de 00h à 08h</b>								
S		S	<b>Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens, les anesthésistes, les pédiatres entre 00h et 08h</b> <i>Inclut : acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues</i>								
F		F	<b>Acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié</b> <i>À l'exclusion de : acte réalisé par les chirurgiens, ORL, stomatologues, ophtalmologues, les gynécologues-obstétriciens ou les anesthésistes (F bis)</i>								
F		F	<b>Acte réalisé en urgence par les chirurgiens, les gynécologues-obstétriciens, les anesthésistes ou les pédiatres un dimanche ou un jour férié</b> <i>Inclut : acte réalisé en urgence par les ORL, stomatologues et ophtalmologues</i>								
M		M	<b>Majoration pour soins d'urgence faits au cabinet du médecin généraliste, du pédiatre ou de la sage-femme, après examen en urgence d'un patient</b>								
<b>19.03.02</b>			<b>Age du patient</b>								
A		A	<b>Réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale chez un patient de moins de 4 ans ou de plus de 80 ans</b>								
E		E	<b>Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans</b> <i>À l'exclusion de : - acte de radiographie du squelette entier, de l'hémisquelette, - actes de radiologie vasculaire et de radiologie interventionnelle</i>	Majoration pour soins d'urgence faits au cabinet du médecin généraliste, du pédiatre ou de la sage-femme, après examen en urgence d'un patient							
G		G	<b>Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée chez un patient de moins de 1 an extraction d'un corps étranger œsophagien ou bronchique chez un patient de moins de 3 ans réalisation d'un acte de médecine nucléaire chez un patient de moins de 3 ans</b>								
N		N	<b>Majoration pour réalisation d'un acte de restauration des tissus durs de la dent et/ou d'endodontie sur des dents permanentes chez un enfant de moins de 13 ans</b>								

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
<b>19.03.03</b>			<b>Chirurgie itérative</b>								
6	6		Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée portant sur un œil ayant déjà subi une de ces mêmes interventions, à l'exclusion de implantation, ablation ou repositionnement de cristallin artificiel ; intervention itérative sur les voies biliaires ; intervention itérative sur les voies urinaires .								
8	8		Anesthésie d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée portant sur un œil ayant déjà subi une de ces mêmes interventions, à l'exclusion de implantation, ablation ou repositionnement de cristallin artificiel ; anesthésie pour intervention itérative sur les voies biliaires ; anesthésie pour intervention itérative sur les voies urinaires .								
<b>19.03.04</b>			<b>Autres modificateurs</b>								
R	R		Réalisation d'un acte de chirurgie plastique des téguments de la face, du cou, de la main et des doigts, ou d'un acte sur des plaies ou brûlures de la face ou des mains								
L	L		<b>Majoration pour traitement d'une fracture ou d'une luxation ouverte</b> <i>Facturation :</i> - en supplément de l'acte de réduction ou d'ostéosynthèse - la suture de plaie ne peut pas être facturée avec l'acte de réduction ou d'ostéosynthèse bénéficiant de ce supplément								
J	J		<b>Majoration transitoire de chirurgie</b> <del>majoration forfaits modulables pour les actes d'accouchement réalisés par les sages-femmes.</del>								
K	K		<b>Majoration forfaits modulables pour les actes d'accouchement réalisés par les gynécologues-obstétriciens et pour les actes réalisés par les chirurgiens admettant la majoration transitoire de chirurgie, en secteur 1 ou ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique [OPTAM-CO] défini aux articles 49 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016</b> <i>Concerné :</i> les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens conventionnés exerçant en secteur à honoraires opposables ou ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique [OPTAM-CO] définie aux articles 49 et suivants de la convention nationale précitée. Par dérogation, les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens autorisés à pratiquer des honoraires différents et ceux ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016, peuvent coder ce modificateur pour les actes dispensés à tarifs opposables aux bénéficiaires du droit à la protection complémentaire en matière de santé ou disposant de l'attestation de droit à l'aide à l'acquisition d'une complémentaire santé [ACS] définie à l'article L.863-3 du code de la sécurité sociale Par dérogation, les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens autorisés à pratiquer des honoraires différents et ceux ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016, peuvent coder ce modificateur pour les		mise en œuvre le 10 février 2019						

Subdivision (titres) / Code à 7 caractères (libellés)	Extension PMSI	Code à 7 caractères avec extension PMSI	Texte : titre-libellés-notes	Informations complémentaires avis HAS	Consignes de codage pour le PMSI	A	P	RC	AP	ETM	V
T		T	<b>Majoration tarifs modifiables pour les actes d'accouchement réalisés par les gynécologues-obstétriciens ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016 et pour les actes réalisés par les chirurgiens admettant la majoration transitoire de chirurgie, ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016</b> <i>Concerné :</i> - les sages-femmes - les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens conventionnés ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention nationale précitée		mise en œuvre le 10 février 2019						
7		7	<b>Majoration pour présence permanente du médecin anesthésiste durant toute l'intervention</b>								
C		C	<b>Réalisation d'une radiographie comparative</b>								
D		D	<b>Majoration du tarif pour acte de contrôle radiographique de segment de squelette immobilisé par contention rigide</b>								
Y		Y	<b>Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé par un radiologue, un pneumologue ou un rhumatologue</b>								
B		B	<b>Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé au bloc opératoire, en unité de réanimation ou au lit du patient intransportable</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec</i> - acte de radiologie vasculaire et interventionnelle, - radioscopie de longue durée avec amplificateur de brillance - examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et/ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique								
H		H	<b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 1</b> <i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>								
Q		Q	<b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 2</b> <i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>								
V		V	<b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 3</b> <i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>								
W		W	<b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 4</b> <i>A mentionner avec le code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>								





				
				
				
			<p><b>ATIH</b>  117, bd Marius Vivier Merle  69329 Lyon cedex 03  Tél. 04 37 91 33 10  Fax 04 37 91 33 67</p> <p><b>www.atih.sante.fr</b></p>	
