

# PLAN

## ACTES PRATIQUES PAR LES MEDECINS

Page

|                                                                                            |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>TITRE 1<sup>ER</sup> : ACTE DE TRAITEMENT DES LESIONS DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR.....</b> | <b>1</b> |
| Chapitre 1 : Fractures.....                                                                | 1        |
| Chapitre 2 : Luxations.....                                                                | 3        |
| Chapitre 3 : Actes portant sur les os, muscles, tendons, synoviales et articulations.....  | 4        |
| Chapitre 4 : Main.....                                                                     | 7        |
| Chapitre 5 : Actes portant sur le membre inférieur.....                                    | 9        |

|                                                                |           |
|----------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE II : ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL.....</b> | <b>11</b> |
| Chapitre 1 : Peau et tissus cellulaire sous-cutané.....        | 11        |
| Chapitre 2 : Vaisseaux.....                                    | 13        |
| Chapitre 3 : Nerfs.....                                        | 15        |

|                                                   |           |
|---------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE III : ACTES PORTANT SUR LA TETE.....</b> | <b>16</b> |
| Chapitre 1 : Crâne et encéphale.....              | 16        |
| Chapitre 2 : Orbite, œil.....                     | 20        |
| Chapitre 3 : Oreille.....                         | 25        |
| Chapitre 4 : Face.....                            | 27        |
| Chapitre 5 : Bouche, pharynx.....                 | 28        |
| Chapitre 6 : Maxillaire.....                      | 30        |

## ACTES PRATIQUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| Chapitre 7 : Dents et gencives..... | 33 |
|-------------------------------------|----|

## ACTES PRATIQUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

|                                                          |    |
|----------------------------------------------------------|----|
| Chapitre 8 : Prothèse restauratrice maxillo-faciale..... | 37 |
|----------------------------------------------------------|----|

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE IV : ACTES PORTANT SUR LE COU.....</b> | <b>37</b> |
| Chapitre 1 : Tissu cellulaire, muscles.....     | 37        |
| Chapitre 2 : Larynx.....                        | 37        |
| Chapitre 3 : Corps thyroïde.....                | 38        |
| Chapitre 4 : Trachée, œsophage.....             | 38        |

|                                                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE V : ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIÈRE.....</b> | <b>39</b> |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|

|                                                    |           |
|----------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE VI : ACTES PORTANT SUR LE THORAX.....</b> | <b>41</b> |
| Chapitre 1 : Sein.....                             | 41        |
| Chapitre 2 : Paroi thoracique.....                 | 41        |
| Chapitre 3 : Plèvre, bronches, poumons.....        | 42        |
| Chapitre 4 : Médiastin.....                        | 43        |
| Chapitre 5 : Cœur, péricarde.....                  | 44        |

|                                                               |           |
|---------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE VII : ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN.....</b>           | <b>45</b> |
| Chapitre 1 : Actes de diagnostic.....                         | 45        |
| Chapitre 2 : Paroi abdominale, grande cavité péritonéale..... | 45        |
| Chapitre 3 : Estomac et intestin.....                         | 46        |
| Chapitre 4 : Foie, voies biliaires, pancréas.....             | 47        |
| Chapitre 5 : Rate, surrénales.....                            | 48        |
| Chapitre 6 : Rectum et anus.....                              | 49        |

|                                                       |           |
|-------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE VIII : APPAREIL URINAIRE.....</b>            | <b>50</b> |
| Chapitre 1 : Endoscopie.....                          | 50        |
| Chapitre 2 : Actes en rapport avec l'hémodialyse..... | 51        |
| Chapitre 3 : Reins.....                               | 51        |
| Chapitre 4 : Uretères.....                            | 52        |
| Chapitre 5 : Vessie.....                              | 52        |
| Chapitre 6 : Urètre.....                              | 53        |

|                                                                                                                            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE IX : ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL MASCULIN.....</b>                                                       | <b>53</b> |
| Chapitre 1 : Verge.....                                                                                                    | 53        |
| Chapitre 2 : Prostate et vésicules séminales.....                                                                          | 54        |
| Chapitre 3 : Bourses.....                                                                                                  | 54        |
| <b>TITRE X : ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ.....</b>                                                         | <b>55</b> |
| Chapitre 1 : En dehors de la grossesse.....                                                                                | 55        |
| Chapitre 2 : Actes liés à la gestation et à l'accouchement.....                                                            | 56        |
| Chapitre 4 : Actes de diagnostic anténatal.....                                                                            | 57        |
| <b>TITRE XI : ACTES DE MEDECINE PHYSIQUE REEDUCATION ET READAPTATION<br/>FONCTIONNELLE.....</b>                            | <b>57</b> |
| Chapitre 1 :                                                                                                               |           |
| A/ Actes de diagnostic et de bilan.....                                                                                    | 57        |
| B/ Actes thérapeutiques.....                                                                                               | 58        |
| Chapitre 2 : Actes de rééducation et de réadaptation sur plateau technique<br>sous contrôle médical spécialisé direct..... | 58        |
| <b>TITRE XII : PSYCHIATRIE.....</b>                                                                                        | <b>60</b> |
| Chapitre 1 : Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent.....                                                               | 60        |
| Chapitre 2 : Psychiatrie de l'adulte.....                                                                                  | 61        |
| <b>TITRE XIII : ACTES DIVERS.....</b>                                                                                      | <b>62</b> |
| Chapitre 1 : Hyperbarie thérapeutique.....                                                                                 | 62        |
| Chapitre 3 : Actes utilisant les agents physiques.....                                                                     | 62        |

## **ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX.**

|                                                                                              |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE I : SAGE FEMME.....</b>                                                             | <b>64</b> |
| <b>TITRE II : ACTES D'ORTHOPHONIE.....</b>                                                   | <b>64</b> |
| <b>TITRE III : ACTES D'ORTHOPTIE.....</b>                                                    | <b>65</b> |
| <b>TITRE IV : ACTES DE PHYSIOTHERAPIE REEDUCATION<br/>ET READAPTATION FONCTIONNELLE.....</b> | <b>65</b> |
| <b>TITRE V : ACTES PRATIQUES PAR LES INFIRMIERS.....</b>                                     | <b>67</b> |
| Chapitre 1 : Soins de pratique courante.....                                                 | 67        |
| Chapitre 2 : Soins spécialisés.....                                                          | 68        |

## **ACTES EFFECTUEES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES.**

|                                                                                                            |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>TITRE I : ACTES DE RADIODIAGNOSTIC.....</b>                                                             | <b>69</b> |
| Chapitre 1 : Actes de radiodiagnostic portant sur le squelette.....                                        | 69        |
| Chapitre 2 : Actes de radiodiagnostic portant sur les viscères.....                                        | 71        |
| Chapitre 3 : Actes divers.....                                                                             | 72        |
| Chapitre 4 : Examens utilisant des appareillages spéciaux.....                                             | 72        |
| <b>TITRE II : ACTES DE RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE.....</b>                                               | <b>73</b> |
| <b>TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE.....</b>                                                               | <b>74</b> |
| Chapitre 1 : Actes de radiothérapie de haute énergie.....                                                  | 74        |
| Chapitre 2 : Actes de radiothérapie superficielle et de contact.....                                       | 75        |
| Chapitre 3 : Actes de curiethérapie.....                                                                   | 75        |
| <b>TITRE IV : ACTES UTILISANT DES RADIOELEMENTS EN SOURCES NON SCELLEES....</b>                            | <b>77</b> |
| Chapitre 1 : Investigations diagnostiques comportant l'administration au malade<br>d'un radio-isotope..... | 77        |
| Chapitre 2 : Utilisation thérapeutique des radio-isotopes en sources non scellées.....                     | 78        |

## **ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE**

|                                                                                                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>I- ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES.....</b>                                                           | <b>79</b>  |
| Chapitre 1 : Cytologie.....                                                                               | 79         |
| Chapitre 2 : Histopathologie.....                                                                         | 79         |
| <b>II - MICROBIOLOGIE .....</b>                                                                           | <b>81</b>  |
| Chapitre 1 : Bactériologie clinique.....                                                                  | 81         |
| Chapitre 2 : Sérologie bactérienne.....                                                                   | 83         |
| Chapitre 3 : Virologie.....                                                                               | 84         |
| Chapitre 4 : Sérologie virale.....                                                                        | 85         |
| <b>III - BIOCHIMIE CLINIQUE .....</b>                                                                     | <b>87</b>  |
| Chapitre 1 : Echantillon – sang.....                                                                      | 87         |
| Chapitre 2 : Echantillon – urines.....                                                                    | 93         |
| Chapitre 3 : Echantillon – liquide céphalo-rachidien.....                                                 | 95         |
| Chapitre 4 : Echantillon – sueur.....                                                                     | 95         |
| Chapitre 5 : Echantillon – liquide d'épanchement.....                                                     | 95         |
| Chapitre 6 : Echantillon – liquide amniotique.....                                                        | 96         |
| Chapitre 7 : Echantillon – sucs digestif.....                                                             | 96         |
| Chapitre 8 : Echantillon – selles.....                                                                    | 96         |
| Chapitre 9 : Echantillon – calcul.....                                                                    | 97         |
| Chapitre 10 : Epreuves fonctionnelles.....                                                                | 97         |
| <b>IV – GENETIQUE .....</b>                                                                               | <b>99</b>  |
| <b>V- HEMATOLOGIE .....</b>                                                                               | <b>100</b> |
| Chapitre 1 : Cytologie/Chimie.....                                                                        | 100        |
| Chapitre 2 : Hémostase/Coagulation.....                                                                   | 101        |
| Chapitre 3 : Immuno-hématologie.....                                                                      | 102        |
| <b>VI- IMMUNOLOGIE .....</b>                                                                              | <b>103</b> |
| Chapitre 1 : Immuno-allergie.....                                                                         | 103        |
| Chapitre 2 : Auto-immunité non spécifique d'organes.....                                                  | 103        |
| Chapitre 3 : Auto-immunité spécifique d'organes.....                                                      | 104        |
| Chapitre 4 : Polymorphisme des protéines, histocompatibilité et greffe.....                               | 105        |
| Chapitre 5 : Déficit immunitaire.....                                                                     | 106        |
| Chapitre 6 : Syndrome immunoprolifératif.....                                                             | 107        |
| Chapitre 7 : Marqueurs tumoraux.....                                                                      | 107        |
| <b>VII- ACTES SPECIALISES D'HEMOBIOLOGIE ET DE LA TRANSFUSION SANGUINE.....</b>                           | <b>108</b> |
| <b>VIII- PARASITOLOGIE .....</b>                                                                          | <b>108</b> |
| Chapitre 1 : Parasitologie.....                                                                           | 108        |
| Chapitre 2 : Mycologie.....                                                                               | 109        |
| Chapitre 3 : Sérologie parasitaire.....                                                                   | 109        |
| <b>IX - DOSAGES DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES .....</b>                                                      | <b>110</b> |
| Chapitre 1 : Echantillon – sang.....                                                                      | 110        |
| Chapitre 2 : Echantillon – urines.....                                                                    | 111        |
| Chapitre 3 : Techniques particulières.....                                                                | 111        |
| <b>X- BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION.....</b>                                                                | <b>112</b> |
| Chapitre 1 : Spermiologie.....                                                                            | 112        |
| Chapitre 2 : Assistance médicale à la procréation (AMP).....                                              | 112        |
| <b>XI- ACTES DE PRELEVEMENT DES PRODUITS BIOLOGIQUES<br/>AUX FINS D'ANALYSES MEDICALES HUMAINES .....</b> | <b>113</b> |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE I FRACTURES

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

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

| code      | désignation de l'acte                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAB010010 | - Clavicule, main, cheville, pied                        | Sans Accord Préalable |
| MAB010020 | - Epaule, bras, coude, avant-bras, poignet, genou, jambe | Sans Accord Préalable |
| MAB010030 | - Rachis, hanche, cuisse                                 | Sans Accord Préalable |

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

| code                      | désignation de l'acte                                                                                                                | Prise en charge       |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Membre Supérieur :</b> |                                                                                                                                      |                       |
| MAB020010                 | - Main, styloïdes radiale ou cubitale                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAB020020                 | - Un os de l'avant-bras : extrémité inférieure (avec ou sans fracture associée de l'autre styloïde) diaphyse ou extrémité supérieure | Sans Accord Préalable |
| MAB020030                 | - Fracture des deux os de l'avant-bras, ou fracture de l'un et luxation de l'autre                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAB020040                 | - Humérus                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAB020050                 | - Clavicule                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAB020060                 | - Omoplate                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| <b>Membre inférieur :</b> |                                                                                                                                      |                       |
| MAB020070                 | - Avant-pied, tarse antérieur                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAB020080                 | - Astragale calcanéum                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAB020090                 | - Une malléole                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAB020100                 | - Deux malléoles                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAB020110                 | - Jambe                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAB020120                 | - Rotule                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAB020130                 | - Fémur                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| <b>Cou, Tronc :</b>       |                                                                                                                                      |                       |
| MAB020140                 | - Rachis                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAB020150                 | - Fractures articulaires de la hanche                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAB020160                 | - Fractures à grand déplacement du cotyle ou du bassin avec réduction sous anesthésie générale                                       | Sans Accord Préalable |
| MAB020170                 | - Autres fractures du bassin                                                                                                         | Sans Accord Préalable |

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

| code                      | désignation de l'acte                   | Prise en charge       |
|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|
| <b>Membre Supérieur :</b> |                                         |                       |
| MAB030010                 | - Une phalange ou un métacarpien        | Sans Accord Préalable |
| MAB030020                 | - Deux phalanges ou deux métacarpiens   | Sans Accord Préalable |
| MAB030030                 | - Trois phalanges ou trois métacarpiens | Sans Accord Préalable |
| MAB030040                 | - Scaphoïde-radius                      | Sans Accord Préalable |
| MAB030050                 | - Os du carpe, ou un os de l'avant-bras | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE I FRACTURES

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

| code                      | désignation de l'acte                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAB030060                 | - Fracture des deux os de l'avant-bras<br>- Humérus. :                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAB030070                 | * Fracture parcellaire extra-articulaire                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAB030080                 | * Diaphyse, extrémité supérieure ou supracondylienne de l'extrémité inférieure<br>* Fracture articulaire de l'extrémité supérieure ou inférieure :     | Sans Accord Préalable |
| MAB030090                 | ** Unifragmentaire                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAB030100                 | ** Multifragmentaire                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAB030110                 | - Clavicule                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAB030120                 | - Omoplate                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| <b>Membre inférieur :</b> |                                                                                                                                                        |                       |
| MAB030130                 | - Phalange                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAB030140                 | - Avant-pied (métatarsien), tarse antérieur, une malléole                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAB030150                 | - Astragale, calcanéum, fracture bi-malléolaire, tibia ou tibia et péroné<br>- Fracture articulaire de l'extrémité supérieure ou inférieure du tibia : | Sans Accord Préalable |
| MAB030160                 | * Unifragmentaire                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAB030170                 | * Multifragmentaire                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAB030180                 | - Rotule<br>- Fémur :                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAB030190                 | * Fracture parcellaire extra-articulaire / grand trochanter                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAB030200                 | * Fracture diaphysaire<br>* Fracture des extrémités inférieure ou supérieure :                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAB030210                 | ** Unifragmentaire                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAB030220                 | ** Multifragmentaire                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| - Bassin :                |                                                                                                                                                        |                       |
| MAB030230                 | * Fractures parcellaires                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAB030240                 | * Fracture du rebord cotyloïdien<br>* Fracture transcotyloïdienne :                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAB030250                 | ** 1 pilier                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAB030260                 | ** 2 piliers avec deux voies d'abord différentes                                                                                                       | Sans Accord Préalable |

**Article 4 : Traitement sanglant d'une fracture ouverte récente.**

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAB040010 | 1. Parage de la plaie + Traitement orthopédique = 20 p.100 en plus du K correspondant à la même fracture fermée traitée orthopédiquement. | Sans Accord Préalable |
| MAB040020 | 2. Parage de la plaie + Ostéosynthèse = 20 p.100 en plus du K correspondant à la même fracture fermée traitée par voie sanglante.         | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                      | Prise en charge  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MAB050010 | - Voir article 3 avec 50 p.100 de supplément, quelle que soit la fracture. | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE I FRACTURES

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

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

**Article 6 : Répétition d'un plâtre ou d'un appareil d'immobilisation**

| code      | désignation de l'acte                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAB060010 | - Main, poignet, cheville, pied                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAB060020 | - Avant-bras, bras, jambe, cuisse, genou                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAB060030 | - Plâtre thoraco-brachial, pelvi-pédieux, corset, corset minerve, bi-crural ou bi-jambier | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE II LUXATIONS

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

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

| code      | désignation de l'acte                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAC010010 | - Main, poignet, coude, épaule, pied, cheville, genou, disjonction sacroiliaque ou pubienne | Sans Accord Préalable |
| MAC010020 | - Hanche                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAC010030 | - Rachis                                                                                    | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte          | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| MAC020010 | - Doigts autres que le pouce   | Sans Accord Préalable |
| MAC020020 | - Orteils                      | Sans Accord Préalable |
| MAC020030 | - Pouce, clavicule             | Sans Accord Préalable |
| MAC020040 | - Carpe, poignet, cheville     | Sans Accord Préalable |
| MAC020050 | - Coude, épaule, rotule, genou | Sans Accord Préalable |
| MAC020060 | - Hanche                       | Sans Accord Préalable |
| MAC020070 | - Bassin                       | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAC030010 | Voir chiffres de l'article 2 et leur ajouter 50 p.100 pour coude, épaule, cheville, genou, hanche. | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte  | Prise en charge       |
|-----------|------------------------|-----------------------|
| MAC040010 | - Epaule               | Sans Accord Préalable |
| MAC040020 | - Rotule               | Sans Accord Préalable |
| MAC040030 | - Autres articulations | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE II LUXATIONS

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAC050010 | - Seule est cotée l'intervention dont le coefficient est le plus élevé ; exceptionnellement si la fracture comporte une ostéosynthèse, cette seconde intervention est cotée en plus avec un abattement de 50%. | Sans Accord Préalable |

#### Article 6 : Luxation ouverte :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAC060010 | - Le coefficient applicable est celui indiqué à l'article 2 ; il est majoré de 20.p100 si les lésions des parties molles n'atteignent pas les tendons, les troncs nerveux, ni les artères principales des membres ; si la réparation des lésions comporte une suture tendineuse ou nerveuse, la ligature ou la reconstitution du tronc artériel principal d'un membre, les coefficients correspondants s'ajoutent à celui de la luxation. | Sans Accord Préalable |

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

#### Article 1 :

| code      | désignation de l'acte                                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAD010010 | - Ponction biopsie osseuse                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD010020 | - Mise en place d'une broche pour traction continue, en dehors des lésions traumatiques.                 | Sans Accord Préalable |
| MAD010030 | - Ablation d'une exostose, d'un séquestre                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Ablation de matériel d'ostéosynthèse ou de prothèse :                                                  |                       |
| MAD010040 | * Bassin, hanche, fémur, rachis                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD010050 | * Autres localisations                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAD010060 | - Trépanation osseuse (pour prélèvement de greffon, biopsies, abcès central, etc )                       | Sans Accord Préalable |
| MAD010070 | - Comblement d'une cavité osseuse                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAD010080 | - Exérèse partielle unicorticale et sans interruption de la continuité osseuse d'une lésion osseuse      | Sans Accord Préalable |
| MAD010090 | - Ostéotomie ou résection osseuse sans rétablissement de la continuité osseuse ni ostéosynthèse          | Sans Accord Préalable |
|           | - Ostéotomie ou résection osseuse avec rétablissement de la continuité osseuse ou ostéosynthèse :        |                       |
| MAD010100 | * Calcanéum                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAD010110 | * Fémur                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAD010120 | * Autres os                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAD010130 | - Ostéotomie uni ou bilatérale du bassin avec interruption de la continuité de la ceinture pelvienne     | Sans Accord Préalable |
| MAD010140 | - Extirpation d'un os du carpe                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD010150 | - Amputation ou désarticulation de la main à l'épaule incluse                                            | Sans Accord Préalable |
| MAD010160 | - Ablation de la clavicule                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD010170 | - Ablation de l'omoplate                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAD010180 | - Amputation inter-scapulo-thoracique                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAD010190 | - Traitement chirurgical d'un syndrome de loges à la phase aigue (aponévrotomie, excision de nécrose)    | Sans Accord Préalable |
| MAD010200 | - Traitement chirurgical du syndrome de Volkmann au stade de séquelles (Réanimation poignet)             | Sans Accord Préalable |
| MAD010210 | - Plasties ou transpositions musculaires pour séquelles spastiques ou paralytiques de l'épaule, du coude | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

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

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAD020010 | - Injection intramusculaire                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAD020020 | - Ponction d'abcès froid (avec ou sans injection modificatrice) de grand volume (mal de pott, coxalgie, etc..)                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAD020030 | - Extirpation d'abcès froid sans lésion osseuse                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAD020040 | - Incision d'un abcès intramusculaire                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD020050 | - Prélèvement d'un greffon tendineux ou aponévrotique                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD020060 | - Extirpation d'une tumeur musculaire encapsulée                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Extirpation d'une tumeur musculaire non encapsulée :                                                                                                                                         |                       |
| MAD020070 | * Sans envahissement des vaisseaux et des nerfs                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAD020080 | * Avec envahissement des vaisseaux et des nerfs                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAD020090 | * Avec plastie ( majoration de 20p,100 du KC correspondant)                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAD020100 | - Traitement opératoire des ruptures et hernies musculaires                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|           | - Réparation primitive d'une lésion tendineuse, y compris le traitement de la plaie superficielle ainsi que le prélèvement éventuel d'un greffon à l'exception d'une plaie vaste ou complexe : |                       |
| MAD020110 | * Un seul tendon                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD020120 | * Deux tendons                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAD020130 | * Trois tendons ou plus                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAD020140 | - Ténotomie                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAD020150 | - Biopsie musculaire                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD020160 | - Exérèse de kystes synoviaux                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
|           | - Réparation secondaire d'une lésion tendineuse, allongement, raccourcissement y compris le prélèvement éventuel d'un greffon :                                                                |                       |
| MAD020170 | * Un seul tendon                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD020180 | * Deux tendons                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAD020190 | * Trois tendons et plus                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAD020200 | - Exérèse d'une ou plusieurs gaines synoviales(Cette cotation n'est cumulable ni avec celle du traitement du syndrome du canal carpien ni avec celle de la libération d'un nerf comprimé.)     | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Articulations

| code      | désignation de l'acte                                           | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Ponction articulaire à l'aiguille ou au trocart :             |                       |
| MAD030010 | * Toutes articulations sauf la hanche                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030020 | * Hanche                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAD030030 | - Synoviorrhèse de toute articulation                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030040 | - Arthroscopie diagnostique (y compris biopsies)                | Sans Accord Préalable |
|           | - Arthroscopie thérapeutique :                                  |                       |
| MAD030050 | * Traitement de l'instabilité épaule sous arthroscopie          | Sans Accord Préalable |
| MAD030060 | * Traitement de tendinite épaule / acromioplastie / débridement | Sans Accord Préalable |
| MAD030070 | * Synovectomie coude sous arthroscopie / débridement            | Sans Accord Préalable |
| MAD030080 | * Hanche (synovectomie débridement)                             | Sans Accord Préalable |
| MAD030090 | * Reconstruction ligament croisé sous arthroscopie              | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

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

#### Article 3 : Articulations

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAD030100 | * Suture méniscale sous arthroscopie                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAD030110 | * Ménisectomie sous arthroscopie                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAD030120 | * Synovectomie du genou sous arthroscopie                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAD030130 | * Arthrolyse genou sous arthroscopie                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAD030140 | * Synovectomie cheville sous arthroscopie / débridement                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030150 | - Autres thérapeutiques sous arthroscopie (résection des replis synoviaux, libération du canal carpien, ablation de corps étranger, section d'aileron rotulien, gestes sur le cartilage)                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD030160 | - Mobilisation d'une articulation sous anesthésie générale<br>- Biopsie intra-articulaire :                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAD030170 | * Coude, épaule, hanche, sacro-iliaque, genou                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAD030180 | * Autres articulations<br>- Traitement des plaies, traitement opératoire des lésions articulaires septiques ou aseptiques, quelle que soit la technique :                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAD030190 | * Un ou plusieurs doigts ou orteils                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD030200 | * Carpe, métacarpe, poignet, coude, tarse, métatarse, tibio-tarsienne                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAD030210 | * Epaule, genou à l'exclusion de la ménisectomie                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAD030220 | * Hanche, bassin<br>- Arthrolyse, synovectomie, réintervention pour excision tissulaire et nettoyage de prothèse :                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAD030230 | * Coude, épaule                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAD030240 | * Hanche, genou                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAD030250 | * Autres articulations à l'exclusion de la main<br>- Traitement conservateur d'une ostéonécrose de la tête fémorale                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAD030260 | * Forage                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD030270 | * Cimentoplastie                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAD030280 | * Greffe osseuse                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAD030290 | * Ostéotomie de dérotation<br>- Traitement conservateur d'une ostéonécrose du condyle fémoral                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAD030300 | * Vissage du séquestre                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAD030310 | * Ablation de séquestre et perforation de l'os sous-chondral (intervention de PRIDIE)                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAD030320 | * Greffe ostéocartilagineuse (mosaïc plastie)<br>- Arthroplastie sans interposition de prothèse, quelle que soit la technique :                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAD030330 | * Coude, épaule, genou                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAD030340 | * Hanche                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD030350 | * Autres articulations, à l'exclusion des doigts et des orteils, résection simple d'une tête radiale ou cubitale<br>- Arthroplastie avec interposition de prothèse, quels que soient la technique et le matériel, y compris les sections musculaires ou tendineuses éventuelles : | Sans Accord Préalable |
|           | * Portant sur une surface articulaire:                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| MAD030360 | ** Epaule                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAD030370 | ** Coude                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD030380 | ** Hanche                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
|           | * Portant sur deux surfaces articulaires:                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MAD030390 | ** Epaule                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

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

#### Article 3 : Articulations

| code                                                                          | désignation de l'acte                                                              | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAD030400                                                                     | ** Coude                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030410                                                                     | ** Poignet                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAD030420                                                                     | ** Hanche                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAD030430                                                                     | ** Genou                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030440                                                                     | ** Tibio-tarsienne                                                                 | Sans Accord Préalable |
| - Réintervention pour ablation de prothèse articulaire :                      |                                                                                    |                       |
| MAD030450                                                                     | * Hanche(prothèse totale de hanche)                                                | Sans Accord Préalable |
| MAD030460                                                                     | * Autres articulations, à l'exclusion de la main et des orteils                    | Sans Accord Préalable |
| - Réintervention pour changement de prothèse articulaire en un ou deux temps: |                                                                                    |                       |
| MAD030470                                                                     | * Hanche                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030480                                                                     | * Genou                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAD030490                                                                     | * Articulations, à l'exclusion de la main et des orteils                           | Sans Accord Préalable |
| - Arthrodèse, quelle que soit la technique :                                  |                                                                                    |                       |
| MAD030500                                                                     | * Coude, épaule, genou, sacro-iliaque                                              | Sans Accord Préalable |
| MAD030510                                                                     | * Hanche                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAD030520                                                                     | * Carpe, poignet                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAD030530                                                                     | * De l'interligne tibio-tarsienne, sous-astragalienne, médio-tarsienne ou Lisfranc | Sans Accord Préalable |
| MAD030540                                                                     | * Arthrodèse de deux interlignes ou plus                                           | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV MAIN

| code                                                                                                 | désignation de l'acte                                                              | Prise en charge       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Pour les fractures, voir titre I, Chapitre I, article 1er                                            |                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAE010010                                                                                            | - Ablation d'un ongle                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAE010020                                                                                            | - Ablation d'exostose sous-unguéale                                                | Sans Accord Préalable |
| MAE010030                                                                                            | - Excision d'un panaris                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAE010040                                                                                            | - Traitement chirurgical d'un phlégon profond de la main                           | Sans Accord Préalable |
| MAE010050                                                                                            | - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digitales         | Sans Accord Préalable |
| MAE010060                                                                                            | - Traitement chirurgical d'un phlegmon d'une ou plusieurs gaines digito-carpiennes | Sans Accord Préalable |
| <b>Sutures primitives des tendons de la main (y compris le traitement de la plaie) :</b>             |                                                                                    |                       |
| - Lésions des tendons extenseurs :                                                                   |                                                                                    |                       |
| MAE010070                                                                                            | * Un doigt                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010080                                                                                            | * Deux doigts                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAE010090                                                                                            | * Trois doigts ou plus                                                             | Sans Accord Préalable |
| - Lésion des tendons flechisseurs :                                                                  |                                                                                    |                       |
| MAE010100                                                                                            | * Un doigt                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010110                                                                                            | * Deux doigts                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAE010120                                                                                            | * Trois doigts ou plus                                                             | Sans Accord Préalable |
| <b>Rétablissement secondaire de la fonction après section des tendons quel que soit le procédé :</b> |                                                                                    |                       |
| - Tendons extenseurs:                                                                                |                                                                                    |                       |
| MAE010130                                                                                            | * Un doigt                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010140                                                                                            | * Deux doigts                                                                      | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE IV MAIN

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAE010150 | * Trois Doigts ou plus                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Tendons flechisseurs :                                                                                                                                                                                              |                       |
| MAE010160 | * Un doigt                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAE010170 | * Deux doigts                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010180 | * Trois doigts ou plus                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Tenolyse des tendons extenseurs :                                                                                                                                                                                   |                       |
| MAE010190 | * Un doigt                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAE010200 | * Deux doigts                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010210 | * Trois doigts ou plus                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Tenolyse des tendons fléchisseurs :                                                                                                                                                                                 |                       |
| MAE010220 | * Un doigt                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAE010230 | * Deux doigts                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010240 | * Trois doigts ou plus                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAE010250 | - Doigt à ressort                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAE010260 | - Synovectomie d'une ou plusieurs gaines des extenseurs ou des fléchisseurs - Cette cotation ne se cumule ni avec celle du traitement du syndrome du canal carpien ni avec celle de la libération d'un nerf comprimé. | Sans Accord Préalable |
| MAE010270 | - Suture d'un ou plusieurs ligaments                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | <u>Ligamentoplasie :</u>                                                                                                                                                                                              |                       |
| MAE010280 | - Un ligament                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAE010290 | - Deux ligaments                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAE010300 | - Trois ligaments ou plus                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Chirurgie-réparatrice des articulations des doigts (ligamentoplastie, arthrolyse, ou arthroplasties...) pour rhumatisme, traumatisme fermé, etc..                                                                   |                       |
| MAE010310 | * Une articulation                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAE010320 | * Deux articulations                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAE010330 | * Trois articulations                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
|           | - Arthrodèse d'un doigt :                                                                                                                                                                                             |                       |
| MAE010340 | * Une articulation                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAE010350 | * Deux articulations                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAE010360 | * Trois articulations                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MAE010370 | - Arthrodèse inter-métacarpienne                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAE010380 | - Amputation ou désarticulation d'une phalange ou d'un doigt                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAE010390 | - Traitement chirurgical des lésions palmaires ou digitales, aponévrotiques ou cutanées de la maladie de Dupuytren en dehors de l'aponévrotomie simple                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAE010400 | - Aponévrotomie simple dans le cadre de la maladie de Dupuytren                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical de la syndactylie (greffe comprise) :                                                                                                                                                        |                       |
| MAE010410 | * Une commissure                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable      |
| MAE010420 | * Deux commissures                                                                                                                                                                                                    | Accord Préalable      |
| MAE010430 | - Phalangisation d'un métacarpien                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAE010440 | - Pollicisation d'un doigt                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAE010450 | - Transposition d'un doigt en dehors de la pollicisation                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

#### Article 1 : Cuisse et jambe

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAF010010 | - Amputation ou désarticulation de la cheville à la hanche (exclue)                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAF010020 | - Désarticulation de hanche                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAF010030 | - Désarticulation inter-ilio-abdominale                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAF010040 | - Illectomie large                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF010050 | - Traitement chirurgical des pseudarthroses congénitales de la jambe                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Allongement ou raccourcissement de membre inférieur quelle que soit la technique et par côté traité :                                                                                                                                                                                                  |                       |
| MAF010060 | * Portant sur le tibia                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAF010070 | * Portant sur le fémur                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MAF010080 | - Suture d'un ligament périphérique du genou pour rupture traumatique récente                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF010090 | - Ligamentoplastie d'un ligament périphérique du genou par abord chirurgical, quelle que soit la technique                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAF010100 | - Traitement d'une lésion du pivot central du genou, quel que soit le nombre de ligaments concernés avec autogreffe, comprenant le prélèvement du greffon tendineux ou ostéotendineux et les gestes associés intra-articulaires, osseux, cartilagineux, synoviaux ou méniscaux quelque soit la technique | Sans Accord Préalable |
| MAF010110 | - Patellectomie, patelloplastie, quelle que soit la technique                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF010120 | - Ménisectomie, quelle que soit la technique, y compris l'arthroscopie éventuelle                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAF010130 | - Désinsertion du quadriceps pour raideur du genou                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF010140 | - Sections ou transplantations musculaires ou tendineuses pour hanche paralytique ou coxarthrose                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF010150 | - Traitement complet par traction continue pour réduction orthopédique de luxation congénitale de hanche suivi ou non d'un appareil plâtré                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAF010160 | - Réduction chirurgicale de luxation congénitale de hanche avec ou sans creusement du cotyle                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAF010170 | - Butée ostéoplastique de hanche                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF010180 | - Arthroplastie intéressant fémur et bassin                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAF010200 | - Incision d'une veine superficielle thrombosée                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAF010210 | - Pansements des ulcères de jambes (détersion, épluchage et régularisation de la lésion) avec un maximum de deux pansements par semaine                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAF010220 | - Réalisation d'une botte de Unna (acte isolé)                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAF010230 | - Réalisation d'une botte de Unna et pansement d'un ulcère de jambe (détersion, épluchage et régularisation de la lésion) avec un maximum de deux par semaine                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF010240 | - Pansement d'un ulcère de jambe (détersion, épluchage et régularisation de la lésion) et pose d'une bande adhésive réalisant la contention permanente inamovible d'au moins deux segments de membres quelle que soit la technique, avec un maximum de deux par semaine                                  | Sans Accord Préalable |
| MAF010250 | - Résection isolée d'une veine ou d'un paquet variqueux                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MAF010260 | - Résection étendue ou totale d'une ou deux saphènes et leurs affluents, une jambe                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF010270 | - Epiphysiodèse de l'extrémité inférieure du genou et de l'extrémité supérieure du tibia non compris le prélèvement éventuel d'un greffon.                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAF010280 | - Prothèse totale d'un genou                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAF010290 | - Réparation primitive des ruptures du tendon d'Achille ou du tendon rotulien.                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAF010300 | - Réparation secondaire des ruptures du tendon d'Achille ou du tendon rotulien avec ou sans plastie.                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Pied

| code                                         | désignation de l'acte                                     | Prise en charge       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Section1: Chirurgie de l'avant pied :</b> |                                                           |                       |
| MAF020010                                    | - Cure radicale de l'ongle incarné ou ablation d'un ongle | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

#### Article 2 : Pied

| code                                                  | désignation de l'acte                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MAF020020                                             | - Ablation d'exostose sous-unguale<br>- Ostéotomie ou résection osseuse métatarsienne ou métatarsophalangienne sans rétablissement de la continuité :                 | Sans Accord Préalable |
| MAF020030                                             | * Un seul rayon                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF020040                                             | * Deux rayons                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF020050                                             | * Trois rayons et plus<br>- Ostéotomie ou résection osseuse métatarsienne avec rétablissement de la continuité :                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAF020060                                             | * Un seul rayon                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF020070                                             | * Deux rayons                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF020080                                             | * Trois rayons<br>- Arthrodèse ou arthroplastie interphalangienne avec ou sans intervention tendineuse :                                                              | Sans Accord Préalable |
| MAF020090                                             | * Un orteil                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAF020100                                             | * Deux orteils                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAF020110                                             | * Trois orteils et plus<br>- Arthroplastie métatarso-phalangienne par résection épiphysaire avec interposition ostéo-cartilagineuse ou prothèse :                     | Sans Accord Préalable |
| MAF020120                                             | * Un seul rayon                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF020130                                             | * Deux rayons                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF020140                                             | * Trois rayons et plus                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MAF020150                                             | - Ablation totale ou partielle d'un ou des deux sésamoides du gros orteil<br>- Interventions portant sur les tendons, dans le cadre de la chirurgie de l'avant-pied : | Sans Accord Préalable |
| MAF020160                                             | * Un tendon                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MAF020170                                             | * Deux tendons                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAF020180                                             | * Trois tendons et plus                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MAF020190                                             | - Amputation ou désarticulation d'une phalange ou d'un orteil avec ou sans la tête du métatarsien                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAF020200                                             | - Amputation d'un orteil avec tout son métatarsien                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MAF020210                                             | - Cure d'hallux valgus par la technique de SCARF                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MAF020220                                             | - Cure d'un quintus varus                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MAF020230                                             | - Plastie cutanée au niveau des orteils, quelle qu'en soit la technique                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| <b>Section 2 : Autres actes portant sur le pied :</b> |                                                                                                                                                                       |                       |
| MAF020240                                             | - Amputation ou désarticulation du pied, de l'articulation tibiotarsienne à l'interligne de Lisfranc<br>- Manipulation d'un pied bot suivie d'appareillage :          | Sans Accord Préalable |
| MAF020250                                             | * Les trois premières séances                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MAF020260                                             | * Les suivantes                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MAF020270                                             | - Aponévrectomie plantaire isolée                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAF020280                                             | - Traitement sanglant de la luxation des tendons péroniers                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF020290                                             | - Astragalectomie                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MAF020300                                             | - Excision de lésions cutanées (autres que verrues) suivie de fermeture par autoplastie locale ou par greffe                                                          | Sans Accord Préalable |
| MAF020310                                             | - Exérèse d'une ou plusieurs gaines synoviales                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MAF020320                                             | - Suture d'un ligament tibio-tarsien ou sous-astragalien, pour rupture traumatique récente                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF020330                                             | - Plastie d'un ligament tibio-tarsien ou sous-astragalien, qu'elle qu'en soit la technique                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MAF020340                                             | - Ablation d'un névrome de Morton                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

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

### CHAPITRE V ACTES PORTANT SUR LE MEMBRE INFERIEUR

#### Article 2 : Pied

| code      | désignation de l'acte                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------|-----------------------|
| MAF020350 | - Arthrolyse sous-astragalienne ou médio-tarsienne | Sans Accord Préalable |

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

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

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBB000010 | - Injection sous-cutanée, intradermique                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB000040 | - Ponction d'abcès ou de ganglion                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBB000050 | - Infiltration médicamenteuse intra ou sous-lésionnelle, unique ou multiple, pour traitement d'une affection du derme ou de l'épiderme, par séance | Sans Accord Préalable |

#### Article 1 : Allergologie

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                               | Prise en charge  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MBB010010 | - Inventaire allergologique comportant des tests cutanés effectués en scarification ou par tests épicutanés avec compte rendu (maximum trois séances), par séance                   | Accord Préalable |
| MBB010020 | - Inventaire allergologique comportant des tests cutanés effectués en injection intradermique avec compte rendu (maximum 3 séances), par séance                                     | Accord Préalable |
| MBB010030 | - Traitement d'hypo-sensibilisation spécifique comportant injection d'un ou plusieurs allergènes par séries d'un maximum de vingt séances, éventuellement renouvelables, par séance | Accord Préalable |
| MBB010040 | - Désensibilisation par scarification dans les allergies polliniques                                                                                                                | Accord Préalable |

#### Article 2 : Actes Opératoires

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBB020010 | - Inclusion ou implantation de pastilles d'hormones amniotiques ou placentaires sous la peau                                                              | Accord Préalable      |
| MBB020020 | - Les mêmes implants sous une muqueuse                                                                                                                    | Accord Préalable      |
|           | - Ablation ou destruction de petites tumeurs bénignes épidermiques :                                                                                      |                       |
| MBB020030 | * Par séance                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MBB020040 | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Destruction de verrues plantaires :                                                                                                                     |                       |
| MBB020090 | * Unique par séance                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBB020100 | * Multiples (uni ou bilatérales), par séance (avec au maximum 4 séances)                                                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Destruction de verrues péri-unguéales ou de petites tumeurs sous-unguéales (tumeur glomique, botryomycome) nécessitant l'exérèse partielle de l'ongle : |                       |
| MBB020110 | * La première séance                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MBB020120 | * En plusieurs séances (uni ou bilatérales)                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Destruction de végétations vénériennes :                                                                                                                |                       |
| MBB020130 | * La première séance                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MBB020140 | * Les suivantes                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MBB020150 | * Pour l'ensemble du traitement quelque soit le nombre de séances, la cotation ne pourra dépasser un plafond de                                           | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

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

#### Article 2 : Actes Opératoires

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBB020160 | - Incision ou drainage d'une collection isolée ou associée superficielle peu volumineuse.                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MBB020170 | - Incision d'une collection volumineuse sous anesthésie générale.                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement des angiomes, télangiectasies, leucoplasies, naevi non pigmentaires, verrues planes, chéloïdes :                                                                                      |                       |
| MBB020180 | * Par cryothérapie, injections sclérosantes ou ces traitements combinés, par séance                                                                                                                | Accord Préalable      |
| MBB020190 | * Electrolyse ou électrocoagulation par séance                                                                                                                                                     | Accord Préalable      |
| MBB020200 | * Infiltration intra-tissulaire unique ou multiple                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
|           | - Ablation ou destruction de tumeurs cutanées ou sous cutanées bénignes (quelles que soient la dimension et la technique employées) :                                                              |                       |
| MBB020210 | * Inférieures ou égale à 4 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MBB020220 | * Supérieures à 4 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBB020230 | * Ablation ou destruction de tumeurs bénignes sous-cutanées ou sous-aponévrotiques, quelle soit la dimension ou la technique employée sur les parties découvertes de la tête, du cou et des mains. | Sans Accord Préalable |
|           | - Ablation ou destruction de naevi pigmentaires ou de tumeurs cutanées malignes (quelque soit la technique employée et le nombre de séance) :                                                      |                       |
| MBB020240 | * Tumeurs n'atteignant pas 4 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBB020250 | * De 4 à 8 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MBB020260 | * Supérieurs à 8 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MBB020270 | - Prélèvement simple de peau ou de muqueuse pour examen histologique                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MBB020280 | - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MBB020290 | - Prélèvement de peau suivi de suture pour examen histologique, si ce prélèvement est effectué sur les parties découvertes de la tête, du cou ou des mains                                         | Sans Accord Préalable |
| MBB020300 | - Suture secondaire d'une plaie après avivement                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MBB020310 | - Plastie cutanée hétéro-jambière, l'ensemble des temps                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB020320 | - Autoplastie par lambeau unipédiculé à distance (les deux temps, y compris le recouvrement de la région donneuse et l'appareil plâtré éventuel) quelle que soit la surface                        | Sans Accord Préalable |
|           | - Epiplooplastie pour comblement d'une vaste perte de substance extra-abdominale, y compris l'autogreffe cutanée éventuellement associée :                                                         |                       |
| MBB020330 | * Par lambeau de rotation                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MBB020340 | * Par lambeau libre, y compris les anastomoses                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Exérèse ou destruction en masse d'un lupus ou d'une tuberculose verruqueuse, en une ou plusieurs séances :                                                                                       |                       |
| MBB020350 | * Lésion de moins de 4 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                             | Accord Préalable      |
| MBB020360 | * Lésion de 4 cm <sup>2</sup> et plus                                                                                                                                                              | Accord Préalable      |
| MBB020380 | - Capillaroscopie                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBB020390 | - Ultraviolets pour affection dermatologique : par séance                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MBB020430 | - Traitement exfoliant de l'épiderme par application de substances lépismatiques(acide salicyclique, acide phénique, naphtol B, résorcine)                                                         | Accord Préalable      |
| MBB020440 | - Nettoyage de peau et mise à plat des collections suppurées et kystiques , par séance (maximum de 4 séances)                                                                                      | Accord Préalable      |
| MBB020460 | - Excision d'une cicatrice vicieuse suivie de suture                                                                                                                                               | Accord Préalable      |
| MBB020470 | - Excision des hygromas                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB020480 | - Excision d'un anthrax                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - Greffes libres de peau totale :                                                                                                                                                                  |                       |
| MBB020490 | * Inférieure à 10 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| MBB020500 | * Supérieure à 10 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

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

#### Article 2 : Actes Opératoires

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBB020510 | * Au dessus de 200 cm <sup>2</sup> , par multiple de 200 cm <sup>2</sup> , en supplément                                                           | Accord Préalable      |
| MBB020520 | - Autoplastie par mutation ou glissement                                                                                                           | Accord Préalable      |
| MBB020530 | - Correction d'une bride rétractile par plastie en Z                                                                                               | Accord Préalable      |
| MBB020540 | - Ablation d'une tumeur cutanée suivie de fermeture par balancement des lambeaux ou par greffe                                                     | Sans Accord Préalable |
| MBB020550 | Remarque : Pour la chirurgie plastique des téguments de la face, du cou, de la main et des doigts, les chiffres précédents sont à augmenter de 50% | Sans Accord Préalable |
| MBB020560 | - Mise en place d'une prothèse d'expansion cutanée                                                                                                 | Accord Préalable      |
| MBB020570 | - Séance de gonflage d'une prothèse d'expansion cutanée                                                                                            | Accord Préalable      |

#### Article 3 : Plaies récentes ou anciennes

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                            | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBB030010 | - Régularisation parage et suture éventuelle d'une plaie superficielle et peu étendue des parties molles                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MBB030020 | - Régularisation, épiluchage et suture éventuelle d'une plaie des parties molles, profonde et étendue, sans grosse lésion vasculaire, tendineuse ou nerveuse                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MBB030030 | - Régularisation, épiluchage et suture éventuelle des plans superficiels dans le cadre du traitement d'une plaie vaste ou complexe des membres ou de paroi thoraco-abdominale entraînant des ligatures de gros vaisseaux, des sutures tendineuses et des sutures nerveuses des troncs principaux | Sans Accord Préalable |
| MBB030040 | - Evacuation chirurgicale et drainage des épanchements séro-hématiques des membres avec décollement cutané étendu                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Nettoyage ou pansement d'une brûlure :                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MBB030050 | * Surface au-dessous de 10 cm <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBB030060 | * Surface inférieure à 10%                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBB030070 | * Surface entre 10 et 20%                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MBB030080 | * Surface supérieure à 20%                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBB030090 | NB - En cas de brûlures multiples, il convient de considérer les surfaces additionnées (Ces chiffres sont à majorer de 50% s'il s'agit de plaies ou brûlures de la face ou des mains)                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB030100 | - Extraction de corps étrangers profonds des parties molles                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Exérèse de lésions congénitales de la peau et des parties molles de la face et du cou :                                                                                                                                                                                                        |                       |
| MBB030110 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la première fente branchiale, sans dissection du nerf facial                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB030120 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la première fente branchiale, avec dissection du nerf facial                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB030130 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la deuxième fente branchiale                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBB030140 | * Exérèse d'un kyste ou d'une fistule de la troisième ou de la quatrième fente branchiale                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MBB030150 | * Exérèse d'un kyste de la queue du sourcil                                                                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable      |

### CHAPITRE II VAISSEAUX

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

| code      | désignation de l'acte                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBC010010 | - Injection intra-veineuse                              | Sans Accord Préalable |
| MBC010020 | - Ponction d'un gros tronc veineux de la tête ou du cou | Sans Accord Préalable |
| MBC010030 | - Découverte d'une veine périphérique.                  | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

### CHAPITRE II VAISSEAUX

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBC010040 | - Ponction artérielle percutanée.                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MBC010050 | - Injection intra-artérielle.                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBC010060 | - Perfusion veineuse aux membres.                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MBC010070 | - Perfusion veineuse au cou ou au thorax.                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MBC010080 | - Mise en place d'un cathéter veineux à demeure par ponction de la jugulaire, de la fémorale ou de la sous-clavière                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBC010090 | - Transfusion de sang ou d'éléments figurés du sang. Si cet acte est exécuté à l'occasion d'un acte chirurgical pendant la période couverte par l'honoraire global de l'acte, il ne donne pas lieu à cotation. | Sans Accord Préalable |
| MBC010100 | - Transfusion massive supérieure à 3 litres de sang (chez l'adulte) en dehors d'un acte opératoire.                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MBC010110 | - Exanguino-transfusion (minimum 4 litres chez l'adulte).                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MBC010120 | - Surveillance d'une séance de plasmaphérèse.                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBC010130 | - Surveillance d'une séance de cytophérèse.                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Abord pour ligature, cathétérisme, suture, sympathectomie péri-artérielle, résection non suivie de rétablissement de la continuité :                                    |                       |
| MBC020010 | * Vaisseaux principaux des membres                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MBC020020 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MBC020030 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens.                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Rétablissement de la continuité artérielle ou veineuse, quelle que soit la technique, en cas de suppression définitive du tronc vasculaire principal, endartériectomie. |                       |
| MBC020040 | * Vaisseaux principaux des membres                                                                                                                                        | Accord Préalable      |
| MBC020050 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse                                                                                                                   | Accord Préalable      |
|           | - Traitement chirurgical des anévrismes artériels ou artérioveineux en dehors de la suture, et sans rétablissement de la continuité artérielle :                          |                       |
| MBC020060 | * Vaisseaux principaux des membres                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MBC020070 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MBC020080 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical des embolies ou thromboses aiguës des artères ou des veines profondes                                                                            |                       |
| MBC020090 | * Vaisseaux principaux des membres                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MBC020100 | * Vaisseaux principaux du cou de la face et de la fesse                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MBC020110 | * Vaisseaux principaux abdominaux pelviens                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Cancérologie, maladies systémiques et métaboliques

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prise en charge  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MBC030010 | - Chimiothérapie régionale du cancer par perfusions intra-artérielles                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
|           | Chimiothérapie anticancéreuse dans le cadre d'une structure à compétence carcinologique (à l'exception des perfusions par pompes portables ou implantables). Chaque série de séances de chimiothérapie doit comporter l'établissement d'un protocole                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
|           | Le protocole doit comporter : 1° L'indication de la pathologie motivant la thérapeutique ; 2° Les produits injectés ; 3° La procédure (bolus, semi-continue, continue) ou les procédures envisagées ; 4° Le nombre de séances prévues ; 5° Les modalités de mise en œuvre de la thérapeutique : injection intraveineuse (l'acte d'injection est compris dans la séance), ou intrathécale, ou intravésicale, ou intrapéritonéale ou intra-artérielle ; 6° Le nom de la structure à compétence carcinologique dans laquelle le traitement est effectué. | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

### CHAPITRE II VAISSEaux

#### Article 3 : Cancérologie, maladies systémiques et métaboliques

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Séance de perfusion de substances antimitotiques, quels que soient le ou les produits utilisés :                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| MBC030020 | * Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable      |
| MBC030030 | * Perfusion semi-continue, par séance d'une durée égale ou supérieure à six heures et inférieure à vingt-quatre heures                                                                                                                                                                                                                                                                          | Accord Préalable      |
| MBC030040 | * Perfusion continue d'une durée égale ou supérieure à vingt-quatre heures, par séance de vingt-quatre heures                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Accord Préalable      |
| MBC030050 | - Perfusion courte (bolus), par séance d'une durée inférieure à six heures pour les maladies systémiques ou métaboliques (exp : Biphosphonates, Anti-TNF alpha...)<br>- Surveillance intensive dans un établissement à compétence carcinologique, pratiquant la chimiothérapie ambulatoire et/ou la radiothérapie de haute énergie, d'un malade atteint d'une affection maligne et présentant : | Accord Préalable      |
| MBC030060 | * Soit un accident aigu (du type aplasie médullaire, choc consécutif à un traitement chimiothérapique et/ou radiothérapique, compression médiastinale, syndrome abdominal aigu iatrogène, dysphagie majeure, etc...), par séance de vingt-quatre heures                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MBC030070 | * Soit un état précaire prolongé nécessitant des soins constants (antalgiques majeurs, équilibre du métabolisme, prévention de complications graves, traitement d'une détérioration sévère de l'état nutritionnel), par séance de vingt-quatre heures                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MBC030080 | - Les chimiothérapies brèves ou prolongées avec manipulation de cathéter veineux central (extériorisé ou avec site implantable)                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MBC030090 | - Les chimiothérapies avec injection intra-thécale de drogues                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Actes opératoires effectués sur le système lymphatique

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBC040010 | - Vaisseau lymphatique : injection, découverte, cathétérisme dans un but thérapeutique                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MBC040020 | - Exérèse d'un ganglion ou d'une adénopathie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement de l'éléphantiasis ou d'un lymphangiome :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| MBC040030 | * Segmentaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MBC040040 | * Diffus (y compris éventuellement le recouvrement cutané)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MBC040050 | - Traitement par la méthode compressive de Van der Molen de l'éléphantiasis ou du lymphoedème d'un membre, primitif ou secondaire à un acte thérapeutique, comprenant la réduction par tuyautage et la réalisation de la contention inamovible d'au moins deux segments d'un membre (avec maximum de 5 séances, espacées de 5 jours au moins à 15 jours au plus) par séance | Sans Accord Préalable |
| MBC040060 | - Pose d'une bande adhésive réalisant la contention permanente inamovible d'au moins deux segments de membres, quelle que soit la technique, avec un maximum de deux par semaine                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - Curage ganglionnaire d'une région inguinale, axillaire, sous maxillaire, cervicale, mammaire interne :                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| MBC040070 | * Unilatéral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MBC040080 | * Bilatéral en un temps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MBC040090 | - Grand évidement jugulo-maxillaire, carotidien, sous-maxillaire et sus-claviculaire en un temps.                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MBC040100 | - Grand évidement jugulo-parotidien, spinal et sus claviculaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MBC040110 | - Grand évidement cervical jugulo-carotidien, spinal et sus claviculaire et médiastino récurrentiel bilatéral                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE III NERFS

#### Article 1 : Infiltrations percutanées

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE II ACTES PORTANT SUR LES TISSUS EN GENERAL

### CHAPITRE III NERFS

#### Article 1 : Infiltrations percutanées

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MBD010010 | - Ganglion de Gasser                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MBD010020 | - Nerf trijumeau (trou oval ou grand rond), nerf ophtalmique                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MBD010030 | - Nerf maxillaire supérieur ou inférieur à la base du crâne                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MBD010040 | - Branches terminales du trijumeau (sus et sous-orbitaire, à l'épine de spix, mentonnier, dans le canal palatin postérieur, etc...)                        | Sans Accord Préalable |
| MBD010050 | - Infiltration du nerf phrénique, splanchnique, hypogastrique du sympathique lombaire, du ganglion stellaire ou du ganglion sympathique cervical supérieur | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 :

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

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

#### Article 1 : Investigations neurologiques centrales et périphériques.

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                            | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB010010 | - Ponction lombaire avec ou sans injection médicamenteuse                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB010020 | - EEG standard                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCB010030 | - EEG avec cartographie                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCB010040 | - EEG de 24 h ambulatoire ("HOLTER EEG")                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable      |
| MCB010050 | - EEG vidéo                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable      |
| MCB010060 | - EEG de sommeil (ne se cumule pas avec l'enregistrement polysomnographique)                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCB010070 | - Examen électrocorticographique                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| MCB010080 | - Echoencéphalogramme                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - Electromyogramme : quel que soit le ou les territoires examinés.                                                                                                                                                                                                                               |                       |
| MCB010090 | * Examen électromyographique par oscilloscope, phonie ou enregistrement photo-graphique à faible définition.                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCB010100 | * Examen électromyographique avec enregistrement photographique à définition normale (enregistrement continu d'au moins trois secondes permettant de discerner sur le document final un signal sinusoïdal de 1000 hertz) ou recherche de spasmophilie avec épreuve du garrot sous contrôle E.M.G | Sans Accord Préalable |
| MCB010110 | * Examen de stimulo-détection avec réception musculaire et mesures chronologiques,                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

#### Article 1 : Investigations neurologiques centrales et périphériques.

| code      | désignation de l'acte                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB010120 | * Mesure de vitesse de conduction sensitive,                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB010130 | * Etude de la vitesse de conduction nerveuse motrice : quel que soit le territoire ou le nombre de troncs explorés,                 | Sans Accord Préalable |
| MCB010140 | * Recherche d'un bloc de la conduction neuro-musculaire (myasténie avec épreuve de stimulation répétitive),<br>- Potentiels évoqués | Sans Accord Préalable |
| MCB010150 | * Moteurs (par stimulation magnétique),                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB010160 | * Somesthésiques étagés,                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCB010170 | * Visuels,                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCB010180 | * Auditifs du tronc cérébral,                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCB010190 | * Auditifs du tronc cérébral avec anesthésie                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB010200 | * Myogéniques (vestibulaires),<br>- Electro -rétinogramme                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCB010210 | * Simple,                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCB010220 | * Dynamique,<br>- Potentiels évoqués cognitifs (endogènes)                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCB010230 | * Variation contingente négative,                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCB010240 | * Onde P300,                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB010250 | * Potentiel de préparation motrice,                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCB010260 | - Electro-oculographie,                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB010270 | - Posturographie statique et dynamique sur plate-forme multitest,                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCB010280 | - Epreuves vestibulaires et d'oculomotricité,                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCB010290 | - Videonystagmographie,                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB010300 | - Réflexe H.                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB010310 | - EMG complet (détection, VCN motrices et sensitives, reflexe H)                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCB010320 | - EMG global (de surface)<br>- Enregistrement du sommeil                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCB010330 | * Polygraphie simple ambulatoire ("HOLTER") comportant EEG,EOG et EMG                                                               | Accord Préalable      |
| MCB010340 | * Polysomnographie de nuit complète (EEG, EOG, EMG, ECG, Respiration naso-buccale, respiration thoraco-abdominale, saturation d'O2) | Accord Préalable      |
| MCB010350 | * Polysomnographie de sieste (EEG, EOG, EMG, ECG, Respiration naso-buccale, respiration thoraco-abdominale, saturation d'O2)        | Accord Préalable      |
| MCB010360 | - Biopsie neuro-musculaire                                                                                                          | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Explorations chirurgicales

| code      | désignation de l'acte                                                          | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB020010 | - Trous de trépan explorateurs, quel qu'en soit le nombre                      | Sans Accord Préalable |
| MCB020020 | - Volet décompressif                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCB020030 | - Implantation intracrânienne d'électrodes pour enregistrement de longue durée | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Actes thérapeutiques

| code      | désignation de l'acte                                                   | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB030010 | - Trous de trépan et ponction d'un abcès ou d'un hématome intra-crânien | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

#### Article 3 : Actes thérapeutiques

| code                                                                                                                                                                                         | désignation de l'acte                                                                     | Prise en charge       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>1° Exérèse d'une lésion expansive. Les coefficients de cet article comprennent l'exérèse de la lésion et de ses différents prolongements éventuels, quel que soit leur localisation :</b> |                                                                                           |                       |
| a) Lésions expansives sustentorielles :                                                                                                                                                      |                                                                                           |                       |
| MCB030020                                                                                                                                                                                    | * Lésion de la voûte du crâne                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB030030                                                                                                                                                                                    | * Lésion extra-parenchymateuse de la convexité                                            | Sans Accord Préalable |
| MCB030040                                                                                                                                                                                    | * Lésion intra-parenchymateuse des hémisphères                                            | Sans Accord Préalable |
| MCB030050                                                                                                                                                                                    | * Lésion des ventricules latéraux                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCB030060                                                                                                                                                                                    | * Lésion du troisième ventricule                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCB030070                                                                                                                                                                                    | * Lésion de la ligne médiane (commissures et faux)                                        | Sans Accord Préalable |
| b) Lésions expansives des régions sellaire et pinéale :                                                                                                                                      |                                                                                           |                       |
| MCB030080                                                                                                                                                                                    | * Lésion hypophysaire intrasellaire (voie rhinoseptale)                                   | Sans Accord Préalable |
| MCB030090                                                                                                                                                                                    | * Lésion hypophysaire à extension suprasellaire (quelle que soit la voie)                 | Sans Accord Préalable |
| MCB030100                                                                                                                                                                                    | * Lésion exclusivement suprasellaire (voie sous-frontale ou ptérionale)                   | Sans Accord Préalable |
| MCB030110                                                                                                                                                                                    | * Lésion expansive de la région pinéale                                                   | Sans Accord Préalable |
| c) Lésions expansives de la base du crâne :                                                                                                                                                  |                                                                                           |                       |
| MCB030120                                                                                                                                                                                    | * Lésion de l'étage antérieur                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB030130                                                                                                                                                                                    | * Lésion du clivus et de la petite aile du sphénoïde                                      | Sans Accord Préalable |
| MCB030140                                                                                                                                                                                    | * Lésion du clivus et de l'incisure tentorielle                                           | Sans Accord Préalable |
| MCB030150                                                                                                                                                                                    | * Tumeur postérieure de l'orbite (par voie neurochirurgicale)                             | Sans Accord Préalable |
| d) Lésions expansives sous-tentorielles :                                                                                                                                                    |                                                                                           |                       |
| MCB030160                                                                                                                                                                                    | * Tumeur des hémisphères cérébelleux                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCB030170                                                                                                                                                                                    | * Tumeur du vermis cérébelleux et/ou du quatrième ventricule                              | Sans Accord Préalable |
| MCB030180                                                                                                                                                                                    | * Tumeur du tronc cérébral                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCB030190                                                                                                                                                                                    | * Tumeur de l'angle ponto-cérébelleux                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCB030200                                                                                                                                                                                    | * Tumeur de la tente du cervelet ou du trou occipital                                     | Sans Accord Préalable |
| <b>2° Lésions infectieuses et parasitaires :</b>                                                                                                                                             |                                                                                           |                       |
| MCB030210                                                                                                                                                                                    | - Traitement d'un empyème extra-parenchymateux                                            | Sans Accord Préalable |
| MCB030220                                                                                                                                                                                    | - Ponction d'un abcès intra-parenchymateux                                                | Sans Accord Préalable |
| MCB030230                                                                                                                                                                                    | - Exérèse d'un abcès ou d'une parasitose intra-parenchymateuse                            | Sans Accord Préalable |
| <b>3° Anévrismes artériels intra-crâniens :</b>                                                                                                                                              |                                                                                           |                       |
| MCB030240                                                                                                                                                                                    | - Exclusion d'un anévrisme artériel supra-tentoriel par voie neurochirurgicale            | Sans Accord Préalable |
| MCB030250                                                                                                                                                                                    | - Exclusion d'un anévrisme artériel vertébrobasilaire par voie neurochirurgicale          | Sans Accord Préalable |
| MCB030260                                                                                                                                                                                    | - Exclusion en un temps de deux anévrismes artériels (ou plus) par voie neurochirurgicale | Sans Accord Préalable |
| <b>4° Anévrismes artério-veineux intra-crâniens :</b>                                                                                                                                        |                                                                                           |                       |
| MCB030270                                                                                                                                                                                    | - Exérèse des anévrismes artério-veineux méningés                                         | Sans Accord Préalable |
| MCB030280                                                                                                                                                                                    | - Exérèse des anévrismes artério-veineux corticaux à pédicule unique                      | Sans Accord Préalable |
| MCB030290                                                                                                                                                                                    | - Exérèse des anévrismes artério-veineux profonds ou corticaux à pédicules multiples      | Sans Accord Préalable |
| <b>5° Autres lésions vasculaires cérébrales :</b>                                                                                                                                            |                                                                                           |                       |
| MCB030300                                                                                                                                                                                    | - Evacuation d'un hématome intra-cérébral sustentoriel                                    | Sans Accord Préalable |
| MCB030310                                                                                                                                                                                    | - Evacuation d'un hématome cérébelleux                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCB030320                                                                                                                                                                                    | - Anastomoses vasculaires extra-intra-crâniennes                                          | Sans Accord Préalable |
| <b>6° Lésions traumatiques superficielles :</b>                                                                                                                                              |                                                                                           |                       |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

#### Article 3 : Actes thérapeutiques

| code                                                | désignation de l'acte                                                                   | Prise en charge       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB030330                                           | - Excision d'une plaie du cuir chevelu                                                  | Sans Accord Préalable |
|                                                     | - Traitement opératoire du scalp :                                                      |                       |
| MCB030340                                           | * Sans greffe                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCB030350                                           | * Avec greffe ou autoplastie                                                            | Accord Préalable      |
|                                                     | - Traitement opératoire d'un embarrure de la voûte :                                    |                       |
| MCB030360                                           | * Fermée                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCB030370                                           | * Ouverte                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCB030380                                           | - Cranioplastie par matériel (prothèse, homo ou autogreffe)                             | Sans Accord Préalable |
| <b>7° Lésions traumatiques intra-crâniennes :</b>   |                                                                                         |                       |
| MCB030390                                           | - Evacuation d'un hématome extra-dural                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCB030400                                           | - Evacuation d'un hématome sous-dural aigu et/ou traitement d'une contusion cérébrale   | Sans Accord Préalable |
| MCB030410                                           | - Evacuation d'un hématome sous-dural chronique                                         | Sans Accord Préalable |
| MCB030420                                           | - Mesure de la pression intra-crânienne par capteur intra-crânien                       | Sans Accord Préalable |
| MCB030430                                           | - Traitement d'une plaie crânio-cérébrale                                               | Sans Accord Préalable |
| MCB030440                                           | - Traitement d'une fistule traumatique du liquide céphalo-rachidien                     | Sans Accord Préalable |
| <b>8° Dérivation du liquide céphalo-rachidien :</b> |                                                                                         |                       |
| MCB030450                                           | - Pose d'un drainage ventriculaire externe                                              | Sans Accord Préalable |
| MCB030460                                           | - Dérivation ventriculo-atriale ou péritonéale, lombo-péritonéale                       | Sans Accord Préalable |
| MCB030470                                           | - Dérivation kysto ou sous duro-péritonéale                                             | Sans Accord Préalable |
| MCB030480                                           | - Ablation d'une dérivation externe                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCB030490                                           | - Ventriculo-cisternostomie                                                             | Sans Accord Préalable |
| <b>9° Malformations crânio-encéphaliques :</b>      |                                                                                         |                       |
| MCB030500                                           | - Traitement des méningo-encéphalocèles                                                 | Sans Accord Préalable |
|                                                     | - Traitement des craniosténoses                                                         |                       |
| MCB030510                                           | * Par tranchées                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCB030520                                           | * Par transposition de volets                                                           | Sans Accord Préalable |
| <b>10° Interventions réparatrices :</b>             |                                                                                         |                       |
| MCB030530                                           | - Crânioplastie                                                                         | Accord Préalable      |
| MCB030540                                           | - Crânioplastie avec réparation de la voûte orbitaire                                   | Accord Préalable      |
| <b>11° Chirurgie fonctionnelle :</b>                |                                                                                         |                       |
| MCB030550                                           | - Interventions stéréotaxiques avec repérages électro-physiologiques                    | Sans Accord Préalable |
| MCB030560                                           | - Hémisphérectomie                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCB030570                                           | - Excision d'une zone épileptogène avec enregistrement corticographique                 | Sans Accord Préalable |
| <b>12° Neurochirurgie de la douleur :</b>           |                                                                                         |                       |
|                                                     | - Neuralgie Faciale :                                                                   |                       |
| MCB030580                                           | * Thermocoagulation du trijumeau                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB030590                                           | * Thermocoagulation facettaire, quels que soient le nombre d'étages ou de côtés traités | Sans Accord Préalable |
| MCB030600                                           | * Traitement chirurgical d'un conflit artère-nerf intra-crânien                         | Sans Accord Préalable |
| MCB030610                                           | - Myélotomie ou cordotomie (percutanée ou ouverte)                                      | Sans Accord Préalable |
| MCB030620                                           | - Implantation d'une électrode épidurale                                                | Sans Accord Préalable |
| MCB030630                                           | - Implantation d'un stimulateur médullaire                                              | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE I CRANE ET ENCEPHALE

#### Article 3 : Actes thérapeutiques

| code                                                 | désignation de l'acte                                            | Prise en charge       |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCB030640                                            | - Implantation sous-arachnoïdienne d'un réservoir ou d'une pompe | Sans Accord Préalable |
| MCB030650                                            | - Suture et greffe de Nerf cranien                               | Sans Accord Préalable |
| <b>13° Traitement des malformations cérébrales :</b> |                                                                  |                       |
|                                                      | - Kyste Arachnoïdien                                             |                       |
| MCB030660                                            | * Drainage interne                                               | Sans Accord Préalable |
| MCB030670                                            | * Exérèse                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCB030680                                            | - Biopsie stéréotaxique d'une tumeur                             | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

#### Article 1 : Actes d'exploration clinique

| code      | désignation de l'acte                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC010010 | - Fluoroscopie                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC010020 | - Angiographie rétinienne fluorescéinique (clichés photographiques compris)                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC010030 | - Angiographie en fluorescence au vert d'indocyanine et en lumière infrarouge                                              | Sans Accord Préalable |
|           | - Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée                                                                        |                       |
| MCC010040 | * Sans programme spécifique de mesure de seuils                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC010050 | * Avec programme spécifique de mesure de seuils                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC010060 | - Kératométrie                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC010070 | - Périmétrie et campimétrie quantitative                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC010080 | - Courbe d'adaptation à l'obscurité                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC010090 | - Exploration chromatique centrale et périphérique                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC010100 | - Exploration du sens chromatique au test de Farnsworth 100 HUE, assisté par ordinateur avec graphique et score            | Sans Accord Préalable |
| MCC010110 | - Electrorétinographie                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC010120 | - Electro-oculogramme (oculographie sensorielle et motrice)                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC010130 | - Bilan électrophysiologique oculaire (comportant électrorétinographie, électro-oculogramme et potentiels évoqués visuels) | Sans Accord Préalable |
| MCC010140 | - Examen fonctionnel détaillé de la motilité oculaire dans le strabisme et les hétérophories                               | Sans Accord Préalable |
| MCC010150 | - Examen sensori-moteur dans le strabisme et l'amblyopie                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC010160 | - Biomicroscopie du fond de l'œil avec verre de contact à trois miroirs ou panoramique, associée ou non à une gonioscopie  | Sans Accord Préalable |
| MCC010170 | - Gonioscopie                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC010180 | - Tonographie au tonomètre électronique                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC010190 | - Courbe de tension (quatre fois par jour pendant cinq jours)                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC010200 | - Echographie simple en mode A                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC010210 | - Echographie oculaire et orbitaire (en mode B ou en modes A et B)                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC010220 | - Echographie oculaire avec calcul des différents paramètres et de la puissance du cristallin artificiel                   | Sans Accord Préalable |
| MCC010230 | - Biomicroscopie aux ultra-sons                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC010240 | - Microscopie spéculaire de l'endothélium cornéen et clichés photographiques                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC010280 | - Kératosthésie                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC010290 | - Rétinographie (avec maximum de deux épreuves par an)                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC010300 | - Pachymétrie cornéenne                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

#### Article 1 : Actes d'exploration clinique

| code      | désignation de l'acte                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC010310 | - Fond d'œil par ophtalmoscopie indirect chez le prématuré ou le nouveau-né | Sans Accord Préalable |
| MCC010320 | - Mesure du tonus oculaire sous anesthésie générale                         | Sans Accord Préalable |
| MCC010330 | - Scanning laser ophtalmoscopie                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC010340 | - Tomographie en cohérence optique                                          | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC020010 | - Réfection palpébrale simple pour lésion traumatique, tumorale ou neurologique                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC020020 | - Réfection palpébrale totale en plusieurs plans, quelle que soit la technique, pour lésion traumatique, tumorale ou neurologique                   | Accord Préalable      |
| MCC020030 | - Chirurgie fonctionnelle du ptôsis et de la lagophtalmie                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCC020040 | - Autoplastie palpébrale                                                                                                                            | Accord Préalable      |
| MCC020050 | - Intervention chirurgicale sur les bords palpébraux (blépharorrhaphie, tarsorrhaphie et canthoplastie)                                             | Accord Préalable      |
| MCC020060 | - Traitement chirurgical du chalazion et/ou des kystes des paupières                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC020070 | - Traitement chirurgical de l'entropion ou ectropion, ou du trichiasis ou du blépharochalasis                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC020090 | - Extraction d'un corps étranger de l'orbite                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC020100 | - Biopsie de paupière                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Ablation ou destruction du xanthélasma :                                                                                                          |                       |
| MCC020110 | * Lésion unique                                                                                                                                     | Accord Préalable      |
| MCC020120 | * Lésions multiples, en une ou plusieurs séances uni ou bilatérales                                                                                 | Accord Préalable      |
| MCC020130 | - Exérèse de lésion cutanée du sourcil                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
|           | - Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière,                                                                                                   |                       |
| MCC020140 | * Sans libération du canthus latéral                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC020150 | * Avec libération du canthus latéral                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC020160 | - Injection rétrobulbaire en série                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCC020170 | - Suture des plaies cutané-muqueuses des paupières                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCC020180 | - Orbitotomie par voie antérieure avec extraction de corps étrangers ou de tumeurs ou de pseudo-tumeurs inflammatoires (kyste dermoïde de l'orbite) | Sans Accord Préalable |
| MCC020190 | - Orbitotomie avec drainage éventuel d'un phlegmon de l'orbite                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCC020200 | - Orbitotomie avec trépanation osseuse pour tumeurs ou pseudo-tumeurs                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC020210 | - Enucléation                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC020220 | - Enucléation ou éviscération avec insertion de sphère pour prothèse                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC020230 | - Exentération de l'orbite                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCC020240 | - Traitement d'une plaie perforante du globe                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC020250 | - Traitement des gros délabrements post-traumatiques récents de la région orbitaire intéressant : paupières, globe, os                              | Sans Accord Préalable |
| MCC020260 | - Suture de plaie des muscles oculomoteurs                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCC020270 | - Réinsertion post traumatique de muscles oculomoteurs                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC020280 | - Ablation d'une tumeur de l'orbite avec intervention intracrânienne. Pour l'équipe d'ophtalmo                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCC020290 | - Réfection totale d'une cavité orbitaire avec greffe(muqueuse, dermo-épidermique ou de peau totale).                                               | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

#### Article 3 : Opérations sur l'appareil lacrymal

| code      | désignation de l'acte                                                | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC030010 | - Cathétérisme des voies lacrymales avec anesthésie régionale        | Sans Accord Préalable |
| MCC030020 | - Cathétérisme avec pose d'une sonde bicanaliculo-nasale             | Sans Accord Préalable |
| MCC030030 | - Ablation totale ou partielle d'une glande lacrymale                | Sans Accord Préalable |
| MCC030040 | - Ablation chirurgicale du sac lacrymal                              | Sans Accord Préalable |
| MCC030050 | - Dacryocystorhinostomie ou lacodacryostomie                         | Sans Accord Préalable |
| MCC030060 | - Réparation canaliculaire avec ou sans intubation                   | Sans Accord Préalable |
| MCC030070 | - Pose d'un clou méatique en cas d'atrésie ou de sécheresse oculaire | Sans Accord Préalable |
| MCC030080 | - Fermeture de point lacrymal par cautérisation au laser             | Sans Accord Préalable |
| MCC030090 | - Extraction de corps étranger des voies lacrymales                  | Sans Accord Préalable |
| MCC030100 | - Incision de l'appareil lacrymal avec ou sans drainage              | Sans Accord Préalable |
| MCC030110 | - Biopsie de la glande ou du sac lacrymal                            | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC040010 | - Exploration et suture d'une plaie simple de conjonctive<br>- Ablation ou destruction d'une lésion conjonctivale ou cure de symblépharon :                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040020 | * Suivie d'autoplastie conjonctivale par glissement                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC040030 | * Suivie de greffe conjonctivale ou de muqueuse buccale                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC040040 | - Recouvrement conjonctival                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040050 | - Greffe de conjonctive (hétérogreffe ou muqueuse buccale)                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC040060 | - Cryoapplication de la cornée et cryoapplication sur la conjonctive bulbaire ou palpébrale, par séance                                                                                                | Accord Préalable      |
| MCC040070 | - Traitement d'une plaie simple cornéenne ou cornéosclérale, unique ou multiple, sous microscope opératoire                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040080 | - Traitement d'une plaie complexe de la cornée (avec hernie de l'iris ou du vitré) et/ou d'une plaie de la sclérotique (suivie d'indentation et de coagulation)(traitement sous microscope opératoire) | Sans Accord Préalable |
| MCC040090 | - Traitement de plaies anfractueuses de la cornée, avec ou sans recouvrement, avec ou sans résection irienne<br>- Traitement du ptérygion :                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040100 | * Ablation chirurgicale simple                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC040110 | * Ablation chirurgicale suivie de greffe de conjonctive ou muqueuse buccale                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040120 | - Biopsie de la conjonctive                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC040130 | - Injection sous conjonctivale                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC040140 | - Ponction de la chambre antérieure de l'œil à visée diagnostique ou thérapeutique                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC040150 | - Traitement chirurgical d'herpès cornéen ou d'ulcère infectieux                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC040160 | - Greffe de la cornée                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| MCC040170 | - Traitement du tatouage de la cornée, quel que soit le nombre de séances                                                                                                                              | Accord Préalable      |
| MCC040180 | - Autokératoplastie par rotation                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC040190 | - Kératoplastie lamellaire                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC040200 | - Kératoplastie transfixiante avec ou sans iridectomie périphérique                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC040210 | - Kératoplastie avec extraction du cristallin et implantation                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCC040220 | - Greffe de membrane amniotique                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC040230 | - Kératoprothèse                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

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

| code      | désignation de l'acte                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC040240 | - Biopsie de la cornée                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC040250 | - Prélèvement superficiel de la cornée pour frottis ou culture | Sans Accord Préalable |
|           | - Exérèse de tumeur du limbe                                   |                       |
| MCC040260 | * Sans greffe lamellaire                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC040270 | * Avec greffe lamellaire                                       | Sans Accord Préalable |

#### Article 5 : Chirurgie du segment postérieur du globe

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Traitement du décollement de la rétine par indentation et coagulation quelles qu'en soient les techniques                                                                                                                                                              |                       |
| MCC050010 | * limitées à un quadrant                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCC050020 | * Etendues (de plus d'un quadrant à toute la circonférence)                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC050030 | - Pelage de membrane maculaire avec vitrectomie associée ou non à un tamponnement interne                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCC050040 | - Chirurgie des néovaisseaux sous-rétiniens maculaires                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC050050 | - Séance de destruction de lésions chorio-rétiniennes par cryo-application trans-sclérale, par séance                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC050060 | - Séance de destruction des zones d'ischémie rétinienne par cryo-application trans-sclérale, par séance                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCC050070 | - Cyclocryothérapie transsclérale                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC050080 | - Exérèse de tumeur de l'uvée( iris,corps ciliaire,choroïde)                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC050090 | - Implantation sclérale de matériel pour source de rayonnement (destruction de tumeur)                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC050100 | - Ablation de matériel d'indentation                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC050110 | - Ablation de silicone                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC050120 | - Injection latérobulbaire ou péribulbaire                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC050130 | - Vitrectomie postérieure simple                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC050140 | - Vitrectomie associée à un tamponnement interne et/ou à une dissection épirétinienne et/ou à une endocoagulation                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCC050150 | - Section de brides vitréennes par voie antérieure ou postérieure par photodisruption au laser                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCC050160 | - Injection intra-vitréenne à visée anti-inflammatoire ou anti-infectieuse y compris l'examen du fond d'œil avant et après injection.                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC050170 | - Traitement de la rétine palissadique ou des déchirures sans décollement par photo-coagulation, cryo-application ou diathermo-coagulation, en une ou plusieurs séances, quel que soit le nombre de séances dans une période de vingt jours, par périodes de vingt jours | Sans Accord Préalable |
| MCC050180 | - Remplacement du vitré par voie postérieure                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

#### Article 6 : Photocoagulation du segment postérieur

Les cotations de cet article ne sont pas cumulables entre elles

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Photocoagulation de la périphérie rétinienne en cas de lésions dégénératives, en vue de la prévention du décollement de la rétine :                                                                 |                       |
| MCC060010 | * Limitée à un quadrant                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC060020 | * Etendue à plus d'un quadrant, en plusieurs séances, en vue de réaliser un barrage périphérique circonférentiel, par séance (y compris la consultation de contrôle post-laser dans le mois qui suit) | Sans Accord Préalable |
| MCC060030 | - Photocoagulation panrétinienne périphérique en plusieurs séances, par séance (y compris la consultation de contrôle post-laser dans le mois qui suit)                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC060040 | - Photocoagulation de la région maculaire avec laser monochromatique ou laser à colorants                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

#### Article 6 : Photocoagulation du segment postérieur

Les cotations de cet article ne sont pas cumulables entre elles

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC060050 | - Panphotocoagulation des autres lésions de la rétine en une ou plusieurs séances, y compris la consultation de contrôle post laser dans le mois qui suit, par séance | Sans Accord Préalable |
| MCC060060 | - Photothérapie dynamique                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC060070 | - Thermo thérapie trans pupillaire                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

#### Article 7 : Traitement de la cataracte

| code      | désignation de l'acte                                                                                           | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC070010 | - Capsulotomie et Iridectomie Laser Yag                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC070020 | - Photocoagulation de l'Iris                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC070030 | - Cure de hernie de l'iris et/ou du vitré (avec vitrectomie antérieure) avec sutures sous microscope opératoire | Sans Accord Préalable |
| MCC070040 | - Iridoplastie                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCC070050 | - Extraction intracapsulaire du cristallin sans implantation                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC070060 | - Extraction intracapsulaire ou extraction extracapsulaire avec implantation de CA                              | Sans Accord Préalable |
| MCC070070 | - Extraction extracapsulaire manuelle sans implantation                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCC070080 | - Extraction extracapsulaire avec implantation de CA dans la chambre postérieure                                | Sans Accord Préalable |
| MCC070090 | - Extraction du cristallin par phacoemulsification sans implantation                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC070100 | - Extraction du cristallin par phacoemulsification avec implantation                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC070110 | - Phacophagie                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC070120 | - Extraction du cristallin luxé                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCC070130 | - Extraction du cristallin ectopique ou subluxé                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCC070140 | - Capsulotomie chirurgicale                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCC070150 | - Libération de synéchies ou de brides post opératoires au laser Yag                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC070160 | - Libération chirurgicale de synéchies ou de brides post opératoires                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC070170 | - Ablation d'implant                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC070180 | - Implantation secondaire de cristallin artificiel non suturé                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC070190 | - Implantation secondaire de cristallin artificiel suturé                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC070200 | - Explantation avec reimplantation                                                                              | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                      | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC080010 | - Corps étrangers superficiels non transfixiants du segment antérieur      | Sans Accord Préalable |
|           | - Corps étrangers intra-oculaires :                                        |                       |
| MCC080020 | * Dans le segment antérieur de l'œil                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC080030 | * Dans le segment postérieur de l'œil                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Corps étrangers transfixiants de la cornée ou de la chambre antérieure : |                       |
| MCC080040 | * Magnétiques                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC080050 | * Non magnétiques                                                          | Sans Accord Préalable |

#### Article 9 : traitement du glaucome

| code | désignation de l'acte                  | Prise en charge |
|------|----------------------------------------|-----------------|
|      | - Traitement chirurgical du glaucome : |                 |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE II ORBITE, OEIL

#### Article 9 : traitement du glaucome

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC090010 | * Iridectomie, iridotomie                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCC090020 | * Simple (cyclodialyse, cyclodiathermie)                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCC090030 | - Intervention fistulisante du glaucome, quelle qu'en soit la méthode                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCC090040 | - Trabéculotomie, trabéculectomie                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC090050 | - Traitement du glaucome chronique à angle ouvert par photocoagulation ou photodisruption en une ou deux séances, pour une période de six mois (y compris les contrôles de tension dans le mois qui suit le traitement), par séance | Sans Accord Préalable |
| MCC090060 | - Traitement du glaucome par ultra-sons                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCC090070 | - Photocoagulation au Laser Yag (Cyclophotocoagulation au laser)                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCC090080 | - Goniectomie par voie externe                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCC090090 | - Sclérectomie profonde non transfixiante                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCC090100 | - Iridotomie ou iridectomie périphérique au laser                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCC090110 | - Trabéculoplastie ou trabéculorétraction au laser                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCC090120 | - Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCC090130 | - Réfection d'une fistule hypertrophique ou atrophique                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCC090140 | - Fermeture de fistule de la sclère                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |

#### Article 10 : Opérations sur les muscles de l'oeil

| code      | désignation de l'acte                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC100010 | - Chirurgie du strabisme                                   | Accord Préalable      |
| MCC100020 | - Correction des paralysies oculo-motrices et du nystagmus | Sans Accord Préalable |
| MCC100030 | - Chirurgie des syndromes rétractiles oculo-moteurs        | Sans Accord Préalable |

#### Article 11 : Chirurgie Réfractive (correction des troubles réfractifs)

| code      | désignation de l'acte                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCC110010 | - Kératotomie de l'astigmatisme (Kératotomie relaxante pour correction d'astigmatisme cornéen induit) | Accord Préalable      |
| MCC110040 | - Pose d'implant sur œil phaqué pour la correction de la myopie                                       | Accord Préalable      |
| MCC110050 | - Mise en place d'anneaux intracornéens                                                               | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE III OREILLE

#### Article 1 : Investigations:

*Ces investigations doivent comporter la rédaction d'un compte rendu*

| code      | désignation de l'acte                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCD010010 | - Examen audiométrique tonal ou vocal                      | Sans Accord Préalable |
| MCD010020 | - Impédancemétrie                                          | Sans Accord Préalable |
| MCD010030 | - Examen audiométrique spécial de l'enfant                 | Sans Accord Préalable |
| MCD010040 | - Audiométrie tonale avec impédancemétrie                  | Sans Accord Préalable |
| MCD010050 | - Oto-émissions acoustiques                                | Sans Accord Préalable |
| MCD010060 | - Examen labyrinthique calorique                           | Sans Accord Préalable |
| MCD010070 | - Examen labyrinthique postural                            | Sans Accord Préalable |
| MCD010080 | - Exploration vestibulaire avec enregistrement VNG,ENG,... | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE III OREILLE

#### Article 2 : Opérations sur l'oreille externe

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCD020010 | - Ablation de bouchon de cérumen ou épidermique uni ou bilatéral                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCD020020 | - Ablation de bouchon épidermique sous anesthésie générale                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|           | - Ablation de corps étranger                                                                                                                                      |                       |
| MCD020030 | * Non enclavé, du conduit auditif externe                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCD020040 | * Enclavé, du conduit auditif externe (AG)                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCD020050 | * Nécessitant une opération sanglante                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCD020060 | - Exérèse d'une tumeur osseuse bénigne oblitérante du conduit auditif externe                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCD020070 | - Traitement par curetage d'un othématome important ou périchondrite                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCD020090 | - Reconstitution du pavillon de l'oreille pour aplasie ou mutilation grave, avec greffe cartilagineuse, non compris les temps de préparation des lambeaux cutanés | Accord Préalable      |
| MCD020100 | - Résection simple d'une tumeur maligne de l'oreille externe                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCD020110 | - Résection large d'une tumeur maligne de l'oreille externe                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCD020130 | - Ablation chirurgicale d'une chéloïde de l'oreille                                                                                                               | Accord Préalable      |
| MCD020140 | - Biopsie d'une tumeur du conduit auditif externe et ou de l'oreille moyenne sous microscope                                                                      | Accord Préalable      |

#### Article 3 : Opérations sur l'oreille moyenne

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

#### Article 4 : Nerf facial

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Traitement chirurgical d'une paralysie faciale                                                        |                       |
| MCD040010 | * Par greffe intrapétreuse                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCD040020 | * Par décompression intrapétreuse (2ème et/ou 3ème portion)                                             | Sans Accord Préalable |
| MCD040030 | * Par décompression de la 1ère portion par voie sus pétreuse avec ou sans ablation du ganglion géniculé | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV FACE

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE IV FACE

#### Article 1 : Nez

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCE010010 | - Traitement du rhinophyma par décortication sans réparation                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCE010020 | - Plastie narinaire réparatrice uni ou bilatérale                                                                                             | Accord Préalable      |
| MCE010030 | - Traitement chirurgical de la rhinite atrophique                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCE010040 | - Traitement de la rhinite atrophique uni ou bilatérale par injection de substance plastique                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCE010050 | - Réduction d'une fracture récente du nez avec ou sans appareillage                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCE010060 | - Rhinoplastie post-traumatique, y compris le traitement de la cloison                                                                        | Accord Préalable      |
| MCE010070 | - Rhinoplastie avec greffe osseuse ou cartilagineuse                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCE010080 | - Chirurgie réparatrice de la pyramide nasale avec greffe osseuse ou cartilagineuse, non compris les temps de préparation de lambeaux cutanés | Accord Préalable      |
| MCE010090 | - Ablation d'un corps étranger non enclavé des fosses nasales                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCE010100 | - Ablation d'un corps étranger enclavé des fosses nasales                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCE010110 | - Hémostase nasale pour épistaxis                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCE010120 | - Turbinectomie unilatérale                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCE010130 | - Résection de crête de cloison                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCE010140 | - Résection ou reposition de la cloison à visée réparatrice                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCE010150 | - Traitement d'une synéchie nasale                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCE010160 | - Traitement d'une oblitération choanale membraneuse unilatérale                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCE010170 | - Traitement d'une oblitération choanale osseuse                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCE010180 | - Traitement d'un hématome ou abcès de la cloison                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCE010190 | - Traitement d'une polypose nasale unilatérale en une ou plusieurs séances (y compris les récidives dans les trois mois)                      | Sans Accord Préalable |
| MCE010200 | - Fermeture autoplastique d'une communication bucco-nasale ou bucco-sinusale                                                                  | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Sinus

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

#### Article 3 : Chirurgie endonasale avec optiques

| code      | désignation de l'acte                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCE030010 | - Meatomie moyenne unilatérale                                                      | Sans Accord Préalable |
| MCE030020 | - Ethmoidectomie antérieure (infundibulotomie) unilatérale                          | Sans Accord Préalable |
| MCE030030 | - Ethmoidectomie totale fronto-ethmoïdo-maxillaire unilatérale                      | Sans Accord Préalable |
| MCE030040 | - Ethmoidectomie totale fronto-ethmoïdo-maxillaire avec sphénoïdectomie unilatérale | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE IV FACE

#### Article 3 : Chirurgie endonasale avec optiques

| code      | désignation de l'acte                  | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------|-----------------------|
| MCE030050 | - Drainage du sinus frontal unilatéral | Sans Accord Préalable |
| MCE030060 | - Sphénoïdectomie unilatérale          | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Traitement de diverses lésions de la face

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCE040010 | - Traitement chirurgical d'une cellulite ou adénite génienne (incision ou drainage filiforme)                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCE040020 | - Exérèse chirurgicale d'une tumeur maligne suivie de réparation quelle que soit la technique                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCE040030 | - Traitement chirurgical d'une paralysie faciale par réparation plastique musculo-cutanée quelle que soit la technique                                                                                                | Accord Préalable      |
| MCE040040 | - Correction de dépression traumatique ou congénitale de la face n'intéressant pas l'orbite, par greffe osseuse, cutanéomuqueuse, dermo-graisseuse ou par matériau inerte (prélèvement du greffon osseux non compris) | Accord Préalable      |
| MCE040050 | - Traitement chirurgical d'une collection suppurée de la face, y compris éventuellement les extractions dentaires                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MCE040060 | - Réfection uni ou bilatérale d'un massif osseux par greffe osseuse cartilagineuse, ou par matériaux inertes intéressant l'orbite, l'os malaire, les maxillaires et la mandibule pour lésion congénitale ou ancienne  | Accord Préalable      |

### CHAPITRE V BOUCHE, PHARYNX

#### Article 1 : Lèvres

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF010010 | - Réfection partielle d'une lèvre détruite par tumeur ou traumatisme                                    | Sans Accord Préalable |
| MCF010020 | - Réfection totale d'une lèvre détruite par tumeur ou traumatisme en un ou plusieurs temps              | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical de :                                                                           |                       |
| MCF010030 | * Bec de lièvre unilatéral simple                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MCF010040 | * Bec de lièvre total sans division vélopalatine                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCF010050 | * Division vélopalatine                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCF010060 | * Bec de lièvre avec division vélopalatine                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCF010070 | - Retouche de bec de lièvre ou de division vélopalatine, six mois au moins après l'opération principale | Accord Préalable      |
| MCF010080 | - Traitement chirurgical de "double lèvre"                                                              | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Langue

| code      | désignation de l'acte                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF020010 | - Incision d'un abcès de la langue ou du plancher de la bouche par voie buccale               | Sans Accord Préalable |
| MCF020020 | - Excision et suture d'une bride fibreuse ou du frein hypertrophié                            | Sans Accord Préalable |
| MCF020030 | - Excision et suture d'une bride fibreuse ou du frein hypertrophié avec plastie en Z ou en VY | Sans Accord Préalable |
| MCF020040 | - Glossectomie partielle correctrice                                                          | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Plancher de la bouche

| code      | désignation de l'acte                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF030010 | - Incision d'un abcès ou phlegmon de la base de la langue ou du plancher de la bouche par voie soushyoïdienne | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE V BOUCHE, PHARYNX

#### Article 3 : Plancher de la bouche

| code      | désignation de l'acte                                           | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF030020 | - Excision par voie buccale d'un kyste du plancher de la bouche | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Pharynx

| code      | désignation de l'acte                                                                                        | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF040010 | - Adénoïdectomie, y compris le traitement éventuel des complications                                         | Sans Accord Préalable |
| MCF040020 | - Amygdalectomie par dissection chez l'adulte ou l'enfant                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCF040030 | - Traitement des hémorragies amygdaliennes postopératoires chez l'adulte                                     | Sans Accord Préalable |
| MCF040040 | - Electrocoagulation ou cryothérapie des amygdales ; chaque séance (maximum 06 séances)                      | Sans Accord Préalable |
| MCF040050 | - Ablation d'un polype choanal                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCF040060 | - Incision d'un abcès simple de l'amygdale                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCF040070 | - Incision d'un phlegmon péri-amygdalien ou rétro-pharyngien                                                 | Sans Accord Préalable |
| MCF040080 | - Ouverture par voie cervicale d'un abcès latéro-pharyngien                                                  | Sans Accord Préalable |
| MCF040090 | - Pharyngotomie                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCF040100 | - Réparation d'un pharyngostome sans lambeau pédiculé                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCF040110 | - Réparation d'un pharyngostome avec lambeau pédiculé, en un ou plusieurs temps (y compris leur préparation) | Sans Accord Préalable |
| MCF040120 | - Pharyngoplastie pour séquelles de fente vélopalatine, quel que soit le procédé                             | Sans Accord Préalable |
| MCF040130 | - Véloplastie (fermeture de la fente vélaire)                                                                | Sans Accord Préalable |

#### Article 5 : Glandes salivaires

| code      | désignation de l'acte                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF050010 | - Injection de substance de contraste dans les glandes salivaires (cliché non compris)     | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical par voie buccale d'une lithiase salivaire :                       |                       |
| MCF050020 | * Ablation d'un calcul antérieur par incision muqueuse simple                              | Sans Accord Préalable |
| MCF050030 | * Ablation d'un calcul postérieur par dissection complète du canal excréteur               | Sans Accord Préalable |
| MCF050040 | - Traitement opératoire d'une fistule salivaire cutanée                                    | Sans Accord Préalable |
| MCF050050 | - Traitement chirurgical d'une lésion bénigne d'une glande salivaire autre que la parotide | Sans Accord Préalable |
| MCF050060 | - Ablation d'une lésion de la glande parotide sans dissection du nerf facial               | Sans Accord Préalable |
|           | - Parotidectomie                                                                           |                       |
| MCF050070 | * Exofaciale avec dissection du nerf facial                                                | Sans Accord Préalable |
| MCF050080 | * Totale avec dissection du nerf facial                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCF050090 | * Totale avec dissection du nerf facial et curage ganglionaire                             | Sans Accord Préalable |
| MCF050100 | * Totale sans conservation du nerf facial avec curage ganglionaire                         | Sans Accord Préalable |
| MCF050110 | - Ablation d'une glande salivaire autre que la parotide pour tumeur maligne                | Sans Accord Préalable |

#### Article 6 : Traitement de tumeurs diverses

| code      | désignation de l'acte                                     | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Prélèvement en vue d'un examen de laboratoire :         |                       |
| MCF060010 | * D'une lésion intrabuccale de l'oro-pharynx              | Sans Accord Préalable |
| MCF060020 | * D'une lésion intrabuccale de l'hypo-pharynx ou du cavum | Sans Accord Préalable |
| MCF060030 | - Exérèse d'une tumeur bénigne de la bouche               | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE V BOUCHE, PHARYNX

#### Article 6 : Traitement de tumeurs diverses

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCF060040 | - Ablation par voie endo-buccale de fistules et gros kystes congénitaux                                 | Sans Accord Préalable |
| MCF060050 | - Diathermo-coagulation d'une leucoplasie, d'un lupus ou d'une tumeur bénigne                           | Sans Accord Préalable |
| MCF060060 | - Glossectomie partielle                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCF060070 | - Diathermo-coagulation d'une tumeur maligne de la cavité buccale                                       | Sans Accord Préalable |
| MCF060080 | - Diathermo-coagulation d'une tumeur maligne de la cavité buccale avec électrocoagulation du maxillaire | Sans Accord Préalable |
|           | - Tumeur maligne de l'oro-pharynx ou du plancher de la bouche :                                         |                       |
| MCF060090 | * Résection sans curage ganglionnaire                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCF060100 | * Résection avec curage ganglionnaire                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MCF060110 | * Résection avec curage ganglionnaire jugulo-carotidien et sous maxillaire et résection du maxillaire   | Sans Accord Préalable |
| MCF060120 | - Ablation d'un fibrome naso-pharyngien                                                                 | Accord Préalable      |
| MCF060130 | - Pharyngectomie avec curage ganglionnaire jugulo-carotidien et sous maxillaire                         | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE VI MAXILLAIRES

#### Article 1 : Les fractures

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCG010010 | - Traitement des fractures des procès alvéolaires avec conservation des dents mobiles et déplacées, traitement radiculaire non compris (Réduction et contention d'une fracture de l'os alvéolaire) | Sans Accord Préalable |
| MCG010020 | - Traitement orthopédique d'une fracture complète des maxillaires sans déplacement (appareillage compris)                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCG010030 | - Traitement orthopédique d'une fracture complète des maxillaires avec déplacement (appareillage compris)                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCG010040 | - Traitement sanglant complet par ostéosynthèse des fractures d'un maxillaire quelle que soit leur forme anatomique (contention comprise)                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCG010050 | - Traitement d'une fracture complète et simultanée des deux maxillaires (appareillage compris)                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Fracture du zygoma :                                                                                                                                                                             |                       |
| MCG010060 | * Réduction orthopédique simple                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCG010070 | * Réduction sanglante et ostéosynthèse                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Fracture-disjonction de l'os malaire :                                                                                                                                                           |                       |
| MCG010080 | * Réduction orthopédique                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCG010090 | * Traitement sanglant ostéosynthèse                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MCG010100 | * Avec plancher de l'orbite, traitement sanglant, ostéosynthèse avec greffe                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|           | - Disjonction cranio-faciale :                                                                                                                                                                     |                       |
| MCG010110 | * Traitement orthopédique                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCG010120 | * Traitement sanglant                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MCG010130 | - Traitement énoptalmique post traumatique par greffe osseuse ou cartilagineuse                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCG010140 | - Camphopexie transnasale                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MCG010150 | - Traitement chirurgical d'une pseudarthrose (prélèvement des greffons compris)                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Lésions infectieuses

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VI MAXILLAIRES

#### Article 2 : Lésions infectieuses

| code      | désignation de l'acte                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCG020010 | - Curetage et ablation des séquestres pour ostéite et nécrose des maxillaires circonscrites à la région alvéolaire | Sans Accord Préalable |
| MCG020020 | - Curetage et ablation des séquestres pour ostéite ou nécrose du corps maxillaire (radiographie indispensable)     | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Malformations maxillo-mandibulaires et tumeurs

| code                                         | désignation de l'acte                                                                                                                         | Prise en charge       |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Malformations maxillo-mandibulaires :</b> |                                                                                                                                               |                       |
| MCG030010                                    | - Prélèvement osseux important ou trépanation d'un maxillaire pour examen histologique                                                        | Sans Accord Préalable |
| MCG030020                                    | - Ablation d'une tumeur bénigne des maxillaires ayant entraîné un vaste délabrement osseux                                                    | Sans Accord Préalable |
|                                              | - Ostéotomie unilatérale du maxillaire inférieur :                                                                                            |                       |
| MCG030030                                    | * Par voie exo-buccale                                                                                                                        | Accord Préalable      |
| MCG030040                                    | * Par voie endo-buccale                                                                                                                       | Accord Préalable      |
| MCG030050                                    | - Ostéotomie segmentaire pour prognathie ou rétrognathie supérieure                                                                           | Accord Préalable      |
| MCG030060                                    | - Ostéotomie totale pour prognathie ou rétrognathie supérieure (greffe osseuse comprise)                                                      | Accord Préalable      |
|                                              | - Traitement chirurgical de la prognathie ou rétrognathie inférieure par ostéotomie bilatérale :                                              |                       |
| MCG030070                                    | * Par voie exo-buccale                                                                                                                        | Accord Préalable      |
| MCG030080                                    | * Par voie endo-buccale                                                                                                                       | Accord Préalable      |
| MCG030090                                    | - Résection par voie endo-buccale d'un segment mandibulaire n'intéressant pas l'os alvéolaire sans interruption de la continuité osseuse      | Sans Accord Préalable |
| MCG030100                                    | - Résection d'un segment mandibulaire avec interruption de la continuité, quel que soit le procédé(prothèse dentaire éventuelle non comprise) | Sans Accord Préalable |
| MCG030110                                    | - Résection totale d'un héli-maxillaire inférieur ou du maxillaire supérieur (prothèse dentaire éventuelle non comprise)                      | Sans Accord Préalable |
| MCG030120                                    | - Endo-prothèse de reconstitution du maxillaire, de la mandibule                                                                              | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Articulation temporo-mandibulaire

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MCG040010 | - Traitement orthopédique de luxation uni ou bilatérale récente de la mandibule                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCG040020 | - Traitement des plaies, traitement opératoire des lésions de l'articulation temporo-maxillaire, septiques, ou aseptiques, quelle que soit la technique | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical :                                                                                                                              |                       |
| MCG040030 | N.B. / : Pour ces interventions en cas de bilatéralité des lésions, ajouter 50%                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MCG040040 | * Réduction sanglante de la luxation temporo-mandibulaire                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MCG040050 | * Ménisectomie, résection du condyle                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MCG040060 | * Luxation récidivante (autres que interventions précédentes)                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MCG040070 | * Ankylose temporo-mandibulaire unilatérale                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCG040080 | * Arthroplastie par endoprothèse (endoprothèse non comprise)                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MCG040090 | * Constriction permanente extra-articulaire                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MCG040100 | * Ostéotomies multiples des deux maxillaires avec greffe osseuse des séquelles des ankyloses temporo-mandibulaires                                      | Sans Accord Préalable |
| MCG040110 | * Arthrite suppurée                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VI MAXILLAIRES

#### Article 5 : Interventions crânio-faciales

| code                                                        | désignation de l'acte                                             | Prise en charge  |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| - Interventions réparatrices post traumatiques ou tumorales |                                                                   |                  |
| MCG050010                                                   | * Cranio-plastie                                                  | Accord Préalable |
| MCG050020                                                   | * Cranio-plastie par greffes osseuses multiples                   | Accord Préalable |
| MCG050030                                                   | * Cranio-plastie avec réparation de la voûte orbitaire            | Accord Préalable |
| - Interventions sur les malformations congénitales          |                                                                   |                  |
| MCG050040                                                   | * Maladie de Crouzon, Apert                                       | Accord Préalable |
| MCG050050                                                   | * Oxycéphalies, scaphocéphalies, plagiocéphalies, brachycéphalies | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

#### SECTION I : SOINS CONSERVATEUR, OBTURATIONS DENTAIRES DEFINITIVES

*L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne pas lieu à cotation.*

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Cavité simple :                                                                                                                                                                                                      |                       |
| DCH010010 | * Traitement global (l'obturation de plusieurs cavités simples sur la même face ne peut être comptée que pour une seule obturation composée intéressant deux faces)                                                    | Sans Accord Préalable |
| DCH010020 | * Traitement global (l'obturation de plusieurs cavités simples sur la même face ne peut être comptée que pour une seule obturation composée intéressant deux faces), si dent permanente d'un enfant de moins de 14 ans | Sans Accord Préalable |
|           | - Cavité composée :                                                                                                                                                                                                    |                       |
| DCH010030 | * Traitement global intéressant deux faces                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| DCH010040 | * Traitement global intéressant deux faces, si dent permanente d'un enfant de moins de 14 ans                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| DCH010050 | * Traitement global intéressant trois faces et plus                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|           | - Soins de la pulpe et des canaux (ces soins ne peuvent être cotés que si l'obturation a été effectuée à l'aide d'une pâte radio-opaque)                                                                               |                       |
| DCH010060 | * Pulpotomie, pulpectomie coronaire avec obturation de la chambre pulpaire (traitement global)                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| DCH010070 | * Coiffage pulpaire pulpectomie coronaire simple et à l'exclusion de l' obturation définitive                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
|           | * Pulpectomie coronaire et radiculaire avec obturation des canaux et soins consécutifs à une gangrène pulpaire (traitement global) :                                                                                   |                       |
| DCH010080 | ** Groupe incisivo-canin                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| DCH010090 | ** Groupe prémolaire                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| DCH010100 | ** Groupe molaire                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |

#### SECTION II : SOINS CHIRURGICAUX

*L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne pas lieu à cotation.*

| code                                                                             | désignation de l'acte                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Article 1 : Extraction et traitement des lésions osseuses et gingivales :</b> |                                                                                                                                                                |                       |
| DCH020010                                                                        | - Resection de capuchon muqueux d'une dent de sagesse                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| DCH020020                                                                        | - Incision d'abcès et drainage                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
|                                                                                  | - Extraction dentaire (soins post-opératoires compris) :                                                                                                       |                       |
|                                                                                  | * Extraction dentaire simple y compris le curetage alvéolaire, la régularisation immédiate des bords alvéolaires et le tamponnement immédiat de l'hémorragie : |                       |
| DCH020030                                                                        | ** Groupe incisivo-canin                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| DCH020040                                                                        | ** Groupe prémolaire                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| DCH020050                                                                        | ** Groupe molaire                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
|                                                                                  | * Extraction de plusieurs dents au cours d'une même séance :                                                                                                   |                       |
| DCH020060                                                                        | ** Chacune des suivantes : Groupe incisivo-canin                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| DCH020070                                                                        | ** Chacune des suivantes : Groupe prémolaire                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| DCH020080                                                                        | ** Chacune des suivantes : Groupe molaire                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
|                                                                                  | * Extraction au cours d'accidents inflammatoires ou osseux aigus (y compris éventuellement l'incision de l'abcès ou de la collection) :                        |                       |
| DCH020090                                                                        | ** Majoration pour la première                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| DCH020100                                                                        | ** Majoration pour chacune des suivantes                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| DCH020110                                                                        | * Extraction de la ou des racines d'une dent par alvéolectomie                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| DCH020120                                                                        | * Extraction d'une dent en malposition                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

#### SECTION II : SOINS CHIRURGICAUX

*L'anesthésie locale ou régionale par infiltration pratiquée pour des actes de cette section ne donne pas lieu à cotation.*

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DCH020130 | - Tamponnement alvéolaire pour hémorragie post-opératoire dans une séance autre que celle de l'extraction<br>- Extraction chirurgicale (une radiographie préopératoire est obligatoire) :               | Sans Accord Préalable |
| DCH020140 | * D'une dent incluse ou enclavée                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| DCH020150 | * D'une canine incluse                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| DCH020160 | * D'un odontoïde ou d'une dent incluse ou enclavée                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| DCH020170 | * D'une dent en désinclusion, non enclavée dont la couronne est partiellement ou entièrement sous muqueuse                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| DCH020180 | * D'une dent en désinclusion dont la couronne est sous-muqueuse en position palatine ou linguale                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| DCH020190 | * D'une dent ectopique et incluse (coroné, gonion, branche montante, bord basilaire de la branche et du monton sinus)                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| DCH020200 | * Germectomie                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| DCH020210 | * Germectomie d'une dent de sagesse                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | * Extraction chirurgicale d'une dent permanente, incluse, traitement radiculaire, réimplantation, contention :                                                                                          |                       |
| DCH020220 | ** Une dent                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| DCH020230 | ** Deux dents                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| DCH020240 | - Dégagement chirurgical de la couronne d'une dent permanente incluse                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| DCH020250 | - Régularisation localisée d'une crête alvéolaire                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| DCH020260 | - Régularisation étendue de la crête alvéolaire (y compris suture)                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| DCH020270 | - Régularisation de crête concernant un hémimaxillaire ou de canine à canine                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| DCH020280 | - Curetage périapical par trépanation vestibulaire avec ou sans résection apicale (traitement du canal compris)<br>- Exérèse chirurgicale d'un kyste : (une radiographie préopératoire est obligatoire) | Sans Accord Préalable |
| DCH020290 | * kyste de petit volume par voie alvéolaire élargie                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| DCH020300 | * kyste étendu aux apex de deux dents nécessitant une trépanation osseuse                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| DCH020310 | * kyste étendu à un segment important du maxillaire                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| DCH020320 | * kyste corono-dentaire                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| DCH020330 | - Cure d'un kyste par marsupialisation                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Chirurgie Pré-prothétique :

|           |                                                                                   |                       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DCH020340 | - Désinsertion musculaire vestibulaire partielle                                  | Sans Accord Préalable |
| DCH020350 | - Désinsertion musculaire étendue à tout le vestibule                             | Sans Accord Préalable |
| DCH020360 | - Désinsertion musculaire du plancher de la bouche avec section des myo-hyoïdiens | Sans Accord Préalable |
| DCH020370 | - Approfondissement d'un vestibule par greffe cutanée                             | Sans Accord Préalable |

#### SECTION III : HYGIENE BUCCO-DENTAIRE ET TRAITEMENT DES PARODONTOPATHIES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DCH030010 | - Détartrage complet sus et sous gingival (quelque soit le nombre de séances)                                                                          | Sans Accord Préalable |
| DCH030020 | - Traitement des gingivites : détartrage, curetage et surfaçage radiculaire (quatre séances maximum)<br>- Gingivectomie quelle que soit la technique : | Accord Préalable      |
| DCH030030 | * Partielle                                                                                                                                            | Accord Préalable      |
| DCH030040 | * Étendue à une hém arcade ou de canine à canine                                                                                                       | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

#### SECTION III : HYGIENE BUCCO-DENTAIRE ET TRAITEMENT DES PARODONTOPATHIES

| code      | désignation de l'acte                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Intervention à lambeaux quelle soit la technique avec curetage, surfaçage radiculaire et suture              |                       |
| DCH030050 | * De une à trois dents                                                                                         | Accord Préalable      |
| DCH030060 | * Par dent supplémentaire                                                                                      | Accord Préalable      |
| DCH030070 | - Intervention à lambeau et traitement d'une lésion osseuse par comblement et suture                           | Accord Préalable      |
| DCH030080 | - Greffe gingivale libre, quel que soit le nombre de dents intéressées, avec prélèvement du greffon et suture  | Accord Préalable      |
| DCH030090 | - Hémi-section d'une molaire inférieure ou amputation radiculaire d'une molaire supérieure avec régularisation | Sans Accord Préalable |
| DCH030100 | - Ligature métallique dans les parodontopathies                                                                | Sans Accord Préalable |
| DCH030110 | - Attelle métallique dans les parodontopathies                                                                 | Sans Accord Préalable |
| DCH030120 | - Prothèse attelle de contention quel que soit le nombre de dents ou de crochets                               | Sans Accord Préalable |
| DCH030130 | - Analyse occlusale avec examen de laboratoire et modification de l'articulé par meulage sélectif              | Sans Accord Préalable |
| DCH030140 | - Frénectomie (excision du frein labial)                                                                       | Sans Accord Préalable |

#### SECTION IV : PEDODONTIE - PREVENTION

| code      | désignation de l'acte                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DCH040010 | - Couronne pédodontique préformée                                                        | Sans Accord Préalable |
| DCH040020 | - Resine de scellement des puits et fissures (séalents)                                  | Sans Accord Préalable |
| DCH040030 | - Application topique de fluor par gouttière préfabriquée (5 séances maximum) par séance | Sans Accord Préalable |
| DCH040040 | - Application topique de fluor par gouttière thermoformée                                | Sans Accord Préalable |
| DCH040050 | - Mainteneur d'espace fixe                                                               | Sans Accord Préalable |
| DCH040060 | - Appareillage fixe pour blocage d'éruption                                              | Sans Accord Préalable |
| DCH040070 | - Guide d'éruption                                                                       | Sans Accord Préalable |
| DCH040080 | - Appareil d'interception mobile                                                         | Sans Accord Préalable |

#### SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                           | Prise en charge  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| DCH050010 | - Examen avec prise d'empreintes diagnostic et durée probable du traitement (radio et photos cotées en sus)                                     | Accord Préalable |
| DCH050020 | - Analyse céphalométrique (en supplément)                                                                                                       | Accord Préalable |
|           | - Actes de prévention et de traitement                                                                                                          |                  |
| DCH050030 | * Traitement préventif par dispositif orthopédique                                                                                              | Accord Préalable |
| DCH050040 | * Rééducation du comportement musculaire neuro-musculaire et physiologique par série de 12 séances éventuellement renouvelables chaque séance : | Accord Préalable |
|           | * Traitement simple :                                                                                                                           |                  |
| DCH050050 | ** Ne dépassant pas 6 mois                                                                                                                      | Accord Préalable |
| DCH050060 | ** Ne dépassant pas 12 mois                                                                                                                     | Accord Préalable |
|           | - Traitement des dysmorphoses importantes devant durer plusieurs années jusqu'à la période de contention (maximum 3 années)                     |                  |
| DCH050070 | * Première année                                                                                                                                | Accord Préalable |
| DCH050080 | * Deuxième année                                                                                                                                | Accord Préalable |
| DCH050090 | * Troisième année                                                                                                                               | Accord Préalable |
|           | - Contention après traitement orthodontique :                                                                                                   |                  |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS DENTISTES

## TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

### CHAPITRE VII DENTS ET GENCIVES

#### SECTION V : ORTHOPEDIE DENTO-FACIALE :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                       | Prise en charge  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| DCH050100 | * La première année                                                                                                                                                         | Accord Préalable |
| DCH050110 | * La deuxième année                                                                                                                                                         | Accord Préalable |
| DCH050120 | - Disjonction intermaxillaire rapide pour dysmorphose maxillaire en cas d'insuffisance respiratoire confirmée<br>- Mise en place sur l'arcade d'une dent permanente incluse | Accord Préalable |
| DCH050130 | * Une dent                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| DCH050140 | * Deux dents<br>- Orthopédie des malformations consécutives au bec de lièvre total ou à la division palatine                                                                | Accord Préalable |
| DCH050150 | * Forfait annuel par année                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| DCH050160 | * En période d'attente                                                                                                                                                      | Accord Préalable |

#### SECTION VI : PROTHESE DENTAIRE

*Dispositifs médicaux intra-buccaux sur mesure : (Les prothèses adjointes et complètes ne peuvent être remplacées qu'après un délai de 3 ans)*

| code                                   | désignation de l'acte                                                                                                                            | Prise en charge  |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Prothèses dentaires adjointes :</b> |                                                                                                                                                  |                  |
|                                        | - Appareillage (appareil compris)                                                                                                                |                  |
| DCH060010                              | * De 1 à 3 dents                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| DCH060020                              | * Par dent supplémentaire                                                                                                                        | Accord Préalable |
| DCH060030                              | * Appareillage complet haut et bas                                                                                                               | Accord Préalable |
| DCH060040                              | - Dent prothétique contre-plaquée sur plaque base en matière plastique, supplément                                                               | Accord Préalable |
| DCH060050                              | - Plaque base métallique coulée, supplément                                                                                                      | Accord Préalable |
| DCH060060                              | - Dent prothétique contreplaquée ou massive soudée sur plaque base métallique, supplément                                                        | Accord Préalable |
| DCH060070                              | - Réparation de fracture sur la plaque base en matière plastique<br>- Dents ou crochets ajoutés ou remplacés sur appareil en matière plastique : | Accord Préalable |
| DCH060080                              | * Premier élément                                                                                                                                | Accord Préalable |
| DCH060090                              | * Élément suivant sur l'appareil                                                                                                                 | Accord Préalable |
| DCH060100                              | - Dents ou crochets soudés, ajoutés ou remplacés sur un appareil métallique, par élément                                                         | Accord Préalable |
| DCH060110                              | - Réparation de fracture de la plaque base métallique, non compris, s'il y a lieu le remontage des dents sur matière plastique                   | Accord Préalable |
| DCH060120                              | - Dents ou crochets remontés sur matière plastique, après réparation de la plaque base métallique par élément                                    | Accord Préalable |
| DCH060130                              | - Rebasage                                                                                                                                       | Accord Préalable |
| DCH060140                              | - Prothèse avec attachement ( par élément)                                                                                                       | Accord Préalable |
| DCH060150                              | - Remplacement de facette ou dent à tube                                                                                                         | Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE III ACTES PORTANT SUR LA TETE

#### CHAPITRE VIII PROTHESE RESTAURATRICE MAXILLO-FACIALE

*Dispositifs médicaux intra-buccaux et faciaux sur mesure*

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                               | Prise en charge  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|           | - Appareillage par obturateur (prothèse dentaire éventuelle non comprise)                                                                                                           |                  |
| MCI000010 | * Pour perforation de moins de 1 cm                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
|           | * Pour perte de substance maxillaire ou mandibulaire :                                                                                                                              |                  |
| MCI000020 | ** Prothèse partielle                                                                                                                                                               | Accord Préalable |
| MCI000030 | ** Prothèse complète                                                                                                                                                                | Accord Préalable |
| MCI000040 | * Pour perte de substance vélo-palatine                                                                                                                                             | Accord Préalable |
| MCI000050 | - Prothèse à étages pour résection élargie du maxillaire supérieur (prothèse dentaire non comprise)                                                                                 | Accord Préalable |
| MCI000060 | - Chapes de recouvrement (support de prothèse vélo-palatine) par élément                                                                                                            | Accord Préalable |
| MCI000070 | - Prothèse de recouvrement pour correction de l'articulé (gouttières)                                                                                                               | Accord Préalable |
| MCI000080 | - Appareillage de contention ou de réduction pré et post-opératoire du maxillaire ou de la mandibule (résection chirurgicale ou greffe)                                             | Accord Préalable |
| MCI000090 | - Appareillage par mobilisateur du maxillaire inférieur (quel que soit le modèle)                                                                                                   | Accord Préalable |
| MCI000100 | - Appareillage par appui péri-crânien                                                                                                                                               | Accord Préalable |
|           | - Appareillage par appareil guide :                                                                                                                                                 |                  |
| MCI000110 | * Sur une arcade                                                                                                                                                                    | Accord Préalable |
| MCI000120 | * Sur deux arcades                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| MCI000130 | - Appareil de distension des cicatrices vicieuses                                                                                                                                   | Accord Préalable |
| MCI000140 | - Appareil porte-radium de protection des maxillaires pour radiations ionisantes                                                                                                    | Accord Préalable |
| MCI000150 | - Appareil de redressement nasal avec appui dento-maxillaire ou péri-crânien                                                                                                        | Accord Préalable |
| MCI000160 | - Moulage facial                                                                                                                                                                    | Accord Préalable |
| MCI000170 | - Prothèse plastique faciale (par exemple, du pavillon de l'oreille ou du nez) ; prise en charge après entente préalable, suivant devis du praticien traitant, avec un maximum de : | Accord Préalable |

### TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

#### CHAPITRE I TISSU CELLULAIRE, MUSCLES

| code      | désignation de l'acte                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MDB000010 | - Incision et drainage d'un adénophlegmon cervico-facial                                                      | Sans Accord Préalable |
| MDB000020 | - Traitement opératoire du torticollis par ténotomie sous-cutanée                                             | Sans Accord Préalable |
| MDB000030 | - Traitement opératoire du torticollis par ténotomie sous-cutanée Suivi de la confection d'un appareil plâtré | Sans Accord Préalable |
| MDB000040 | - Scalénotomie                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MDB000050 | - Ablation de fistules et gros kystes congénitaux                                                             | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE II LARYNX

*Actes de diagnostic et chirurgicaux*

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

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

#### CHAPITRE II LARYNX

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

#### CHAPITRE III CORPS THYROIDE

| code      | désignation de l'acte                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| MDD000010 | - Hémithyroïdectomie partielle                       | Sans Accord Préalable |
| MDD000020 | - Hémithyroïdectomie totale                          | Sans Accord Préalable |
| MDD000030 | - Thyroïdectomie totale                              | Sans Accord Préalable |
| MDD000040 | - Thyroïdectomie totale avec évidement ganglionnaire | Sans Accord Préalable |
| MDD000050 | - Parathyroïdectomie unilatérale                     | Sans Accord Préalable |
| MDD000060 | - Cytoponction thyroïdienne                          | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE IV TRACHEE - OESOPHAGE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MDE000010 | - Sclérose de varices oesophagiennes                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MDE000020 | - Oesophagotomie, oesophagostomie, traitement chirurgical d'une fistule oesophagienne                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MDE000030 | - Dilatation oesophagienne, maximum 4 séances en six mois. Par séance                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MDE000040 | - Prothèse endo-oesophagienne sous contrôle endoscopique                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MDE000050 | - Diverticulectomie Cervicale ou thoracique                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MDE000060 | - Deconnexion azygopectorale (Schigura)                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MDE000070 | - Traitement d'une plaie de l'œsophage                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MDE000080 | - Résection segmentaire ou totale de l'œsophage avec rétablissement immédiat de la continuité, oesophagoplastie intra ou extra-thoracique en un ou plusieurs temps | Sans Accord Préalable |
| MDE000090 | - Oesophagectomie sans rétablissement de la continuité                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MDE000100 | - Oesophagectomie partielle avec anastomose oesogastrique ou oesojejunaie intrathoracique                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MDE000110 | - Oesophagoplastie gastrique ou colique isolée                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE IV ACTES PORTANT SUR LE COU

#### CHAPITRE IV TRACHEE - OESOPHAGE

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

### TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIERE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MEB000010 | - Discographie d'un disque                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MEB000020 | - Réduction d'une scoliose par manoeuvre orthopédique (appareil plâtré compris), chaque séance                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|           | - Abord des lésions rachidiennes par voie postérieure :                                                                                                                                                                                                           |                       |
| MEB000030 | * Sans greffon ni ostéosynthèse                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MEB000040 | * Avec greffon ou ostéosynthèse ou les deux, y compris le prélèvement du greffon                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Abord des lésions rachidiennes par voie antérieure ou antérolatérale :                                                                                                                                                                                          |                       |
| MEB000050 | * Sans greffon ni ostéoyntèse                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MEB000060 | * Avec greffon ou ostéosynthèse ou les deux, y compris le prélèvement du greffon                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical d'une scoliose ou d'une cyphose avec réduction et fixation, y compris le prélèvement éventuel du greffon :                                                                                                                               |                       |
| MEB000070 | * Sans ostéosynthèse                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MEB000080 | * Avec ostéosynthèse                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MEB000090 | - Traitement d'une scoliose et/ou d'une cyphose, avec réduction, fixation et ostéosynthèse, portant sur au moins cinq niveaux vertébraux, y compris le prélèvement éventuel du greffon.                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MEB000100 | - Traitement chirurgical complet du spondylolisthésis (comprenant au minimum la résection de l'arc postérieur, la réduction, l'ostéosynthèse et la fusion intersomatique), y compris la prise de greffon, la laminectomie éventuelle et la libération des racines | Sans Accord Préalable |
| MEB000110 | - Opérations itératives pour lésions intra-rachidiennes, en supplément                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MEB000120 | - Ponction biopsie vertébrale                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MEB000130 | - Extraction d'un corps étranger intra-rachidien                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MEB000140 | - Ablation isolée du coccyx                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MEB000150 | - Kystes et fistules sacro-coccygiens                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIÈRE

| code                                                                                                | désignation de l'acte                                                                     | Prise en charge       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MEB000160                                                                                           | - Injection épidurale                                                                     | Sans Accord Préalable |
| <u>Lésions vasculaires de la moelle :</u>                                                           |                                                                                           |                       |
| MEB000170                                                                                           | - Traitement d'une malformation artério-veineuse médullaire                               | Sans Accord Préalable |
| MEB000180                                                                                           | - Evacuation d'un hématome intra-rachidien                                                | Sans Accord Préalable |
| <u>Traumatisme Vertèbre - Médullaire :</u>                                                          |                                                                                           |                       |
| MEB000190                                                                                           | - Mise en place d'une traction cervicale (étrier, halo)                                   | Sans Accord Préalable |
| MEB000200                                                                                           | - Réduction non sanglante d'une luxation vertébrale                                       | Sans Accord Préalable |
| MEB000210                                                                                           | - Ostéosynthèse vertébrale par plaques, tiges ou crochets                                 | Sans Accord Préalable |
| <u>Lésions expansives rachidiennes et intra-rachidiennes :</u>                                      |                                                                                           |                       |
| MEB000220                                                                                           | - Ablation d'une tumeur intra-durale, extra-médullaire,                                   | Sans Accord Préalable |
| MEB000230                                                                                           | - Ablation d'une lésion expansive géante de la queue de cheval                            | Sans Accord Préalable |
| MEB000240                                                                                           | - Corporectomie vertébrale avec reconstruction                                            | Sans Accord Préalable |
| MEB000250                                                                                           | - Exérèse d'une lésion expansive épidurale (plus ou moins vertébrale)                     | Sans Accord Préalable |
| MEB000260                                                                                           | - Exérèse d'une lésion intramédullaire (inférieure ou égale à quatre métamères)           | Sans Accord Préalable |
| MEB000270                                                                                           | - Exérèse d'une lésion intramédullaire (supérieure à quatre métamères)                    | Sans Accord Préalable |
| MEB000280                                                                                           | - Exérèse d'une lésion expansive en sablier                                               | Sans Accord Préalable |
| MEB000290                                                                                           | - Tumeur extra Durale                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MEB000300                                                                                           | - Tumeur sous Durale                                                                      | Sans Accord Préalable |
| <u>Lésions disco-vertébrales dégénératives(quel que soit le nombre d'étages contigus traités) :</u> |                                                                                           |                       |
| - Canal cervical Etroit :                                                                           |                                                                                           |                       |
| MEB000310                                                                                           | * Laminectomie de moins de 4 étages                                                       | Sans Accord Préalable |
| MEB000320                                                                                           | * Laminectomie de plus de 4 étages                                                        | Sans Accord Préalable |
| MEB000330                                                                                           | * Supplément pour pose d'un greffon osseux et/ou ostéosynthèse (y compris prélèvement)    | Sans Accord Préalable |
| MEB000340                                                                                           | * Traitement par laminoplastie quelle que soit la méthode                                 | Sans Accord Préalable |
| MEB000350                                                                                           | - Discopathie ostéophytique antérieure (par voie antérieure)                              | Sans Accord Préalable |
| - Hernie discale cervicale :                                                                        |                                                                                           |                       |
| MEB000360                                                                                           | * Abord antérieur                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MEB000370                                                                                           | * Greffe en supplément (y compris le prélèvement, quel que soit le nombre d'étages)       | Sans Accord Préalable |
| - Canal lombaire Etroit :                                                                           |                                                                                           |                       |
| MEB000380                                                                                           | * Laminectomie de moins de 3 étages                                                       | Sans Accord Préalable |
| MEB000390                                                                                           | * Laminectomie de plus de 3 étages                                                        | Sans Accord Préalable |
| MEB000400                                                                                           | * Avec en supplément pose d'un greffon osseux et/ou ostéosynthèse (y compris prélèvement) | Sans Accord Préalable |
| - Hernie discale lombaire                                                                           |                                                                                           |                       |
| MEB000410                                                                                           | * Traitement chirurgical                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MEB000420                                                                                           | * Chimio-nucléolyse percutanée                                                            | Sans Accord Préalable |
| - Hernie discale dorsale                                                                            |                                                                                           |                       |
| MEB000430                                                                                           | * Voie postérieure ou postéro-latérale                                                    | Sans Accord Préalable |
| MEB000440                                                                                           | * Voie antérieure ou antéro-latérale (quel que soit le nombre d'étages contigus traités)  | Sans Accord Préalable |
| MEB000450                                                                                           | * Avec greffe en supplément (y compris le prélèvement)                                    | Sans Accord Préalable |
| <u>Malformations vertébro-médullaires :</u>                                                         |                                                                                           |                       |
| MEB000460                                                                                           | - Dérivation kysto-péritonéale ou kysto-sous-arachnoïdienne                               | Sans Accord Préalable |
| - Anomalies de la charnière occipito-cervicale :                                                    |                                                                                           |                       |
| MEB000470                                                                                           | * Voie postérieure                                                                        | Sans Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE V ACTES PORTANT SUR LE RACHIS OU LA MOELLE EPINIÈRE

| code                                                  | désignation de l'acte                                         | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MEB000480                                             | * Voie transorale                                             | Sans Accord Préalable |
| MEB000490                                             | - Spina avec Tumeur et /ou moelle attachée                    | Sans Accord Préalable |
| MEB000500                                             | - Diastématomyélie                                            | Sans Accord Préalable |
| <b>Traitement de la douleur ou de la spasticité :</b> |                                                               |                       |
| MEB000510                                             | - Traitement de la douleur ou de la spasticité par drézotomie | Sans Accord Préalable |

### TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

#### CHAPITRE I SEIN

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFB000010 | - Galactographie                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFB000020 | - Drainage d'un abcès profond du sein                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFB000040 | - Ablation d'une tumeur bénigne du sein                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MFB000050 | - Ablation de tumeurs bénignes multiples du sein                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFB000060 | - Mastectomie partielle ou totale                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFB000070 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFB000080 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire + curage mammaire interne                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MFB000090 | - Mastéctomie avec curage ganglionnaire axillaire + curage mammaire interne + curage susclaviculaire                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MFB000100 | - Reconstitution du sein avec lambeau musculocutané du grand droit de l'abdomen y compris la lipectomie éventuelle de la paroi abdominale et de la réparation musculo-aponévrotique                                                                     | Accord Préalable      |
| MFB000110 | - Reconstruction du sein avec lambeau musculocutané du grand dorsal                                                                                                                                                                                     | Accord Préalable      |
| MFB000120 | - Reconstruction de la plaque aréolo-mamelonnaire                                                                                                                                                                                                       | Accord Préalable      |
| MFB000130 | - Traitement chirurgical de l'ombilication du mamelon                                                                                                                                                                                                   | Accord Préalable      |
| MFB000140 | - Remodelage du sein controlatéral                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MFB000150 | - Pose d'un repère pour micro-calcification(s), détectée(s) par mammographie incluant l'hameçon                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MFB000160 | - Mise en place d'une prothèse mammaire (après mastectomie ou agénésie mammaire) ou remplacement d'une prothèse mammaire dont l'ablation est liée à un état pathologique. (Le remplacement inclut, par définition, l'ablation d'une ancienne prothèse). | Accord Préalable      |
| MFB000170 | - Ablation liée à un état pathologique d'une prothèse mammaire, sans remplacement                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE II PAROI THORACIQUE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFC000010 | - Extirpation d'un abcès froid thoracique avec ou sans résection d'une côte                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFC000020 | - Traitement en un ou plusieurs temps des anomalies régionales de la paroi thoracique (type en carène ou en entonnoir, etc..)                        | Accord Préalable      |
| MFC000030 | - Traitement par procédés non sanguins des traumatismes fermés graves du thorax, à l'exclusion des actes de réanimation et d'assistance respiratoire | Sans Accord Préalable |
| MFC000040 | - Résection totale ou partielle d'une côte (sauf la première)                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFC000050 | - Résection totale ou partielle de la première côte                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFC000060 | - Pleurectomie, pariéctomie, thoracoplastie, plasties pour réfection pariétale, chaque temps                                                         | Sans Accord Préalable |
| MFC000070 | - Myoplastie étendue avec mobilisations musculaires multiples                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFC000080 | - Création d'une cavité pariétale pour pneumothorax ou plombage                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MFC000090 | - Drainage thoracique                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

### CHAPITRE III PLEVRE, BRONCHES, POUMON

#### Article 1 : Explorations fonctionnelles respiratoires

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFD010010 | - Spirographie complète avec mesure du volume résiduel et du volume de fermeture                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD010020 | - Spirographie complète sans mesure du volume résiduel                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MFD010030 | - Pléthysmographie : mesure des volumes et débits pulmonaires, des resistances et de la conductance bronchique                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MFD010040 | - Pléthysmographie : mesure de la compliance thoraco-pulmonaire                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFD010050 | - Tests de bronchodilatation ou de reversibilité                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD010060 | - Test de provocation bronchique non spécifique à la métacholine                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD010070 | - Test de provocation bronchique par l'exercice en respirant l'air sec avec oxymétrie de pouls                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MFD010080 | - Mesure de la consommation maximale d'oxygène lors du test à l'exercice incrementiel                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFD010090 | - Test de marche de 6 minutes                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFD010100 | - Mesure de la force musculaire par dynamometrie isocinetique                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFD010110 | - Capacité de transfert du CO en apnée ou en état stable                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MFD010120 | - Monitoring du VEMS et du DEP (one-flow)                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MFD010130 | - Pression d'occlusion, PIMAX, PEMAX                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFD010140 | - Pression transdiaphragmatique                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFD010150 | - Stimulation magnétique du diaphragme                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MFD010160 | - Rhinomanométrie                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MFD010170 | - Test de provocation nasale par allergènes spécifiques                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MFD010190 | - La pression négative expiratoire (Nep)                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MFD010200 | - Mesure de la ventilation alvéolaire et étude des échanges pulmonaires par prélèvement simultané du gaz expiré et de sang artériel (prélèvement et dosages compris)                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFD010210 | - Adaptation à l'oxygénothérapie dans le cadre d'une insuffisance respiratoire chronique grave pour malade hospitalisé : mise en route et surveillance au cours des vingt-quatre premières heures, avec un minimum de deux mesures de l'oxymétrie et de la capnimétrie du sang artériel (ponctions et dosages compris) | Sans Accord Préalable |
| MFD010220 | - Etude de la mécanique ventilatoire par Barographie œsophagienne comportant l'établissement de courbes volume - pression, avec étude des propriétés statiques du poumon, mesure de la compliance dynamique et du travail ventilatoire                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MFD010230 | - Pleurocathéter                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD010240 | - Thoracoscopie à but diagnostic ou thérapeutique                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MFD010250 | - Fibroscopie                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFD010260 | - Fibroscopie avec aspiration et ou brossage et ou biopsies bronchiques                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MFD010270 | - Cryothérapie trachéobronchique                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD010280 | - Thermocoagulation trachéobronchique                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFD010290 | - Echoendoscopie trachéobronchique                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MFD010300 | - Bronchographie de contraste unilatérale                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MFD010310 | - Lavage bronchoalvéolaire                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Interventions chirurgicales

| code      | désignation de l'acte                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFD020010 | - Décortication pleurale                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MFD020020 | - Ablation d'un segment ou d'un poumon                                                               | Sans Accord Préalable |
| MFD020030 | - Ablation d'un ou plusieurs lobes ou de plusieurs segments dans des lobes différents                | Sans Accord Préalable |
| MFD020040 | - Traitement en un temps par une seule voie d'abord de lésions dans les deux poumons                 | Sans Accord Préalable |
| MFD020050 | - Traitement par exérèse simultanée de lésions septiques pulmonaires et pleurales avec décortication | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

### CHAPITRE III PLEVRE, BRONCHES, POUMON

#### Article 2 : Interventions chirurgicales

| code      | désignation de l'acte                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFD020060 | - Pneumonéctomie élargie pour cancer avec curage ganglionnaire médiastinal                                 | Sans Accord Préalable |
| MFD020070 | - Création, insufflation ou exsufflation de pneumo-thorax                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFD020080 | - Ponction de la plèvre à but diagnostic ou thérapeutique                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFD020090 | - Pleuroscopie à but diagnostic ou thérapeutique                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFD020100 | - Symphyse provoquée (y compris la pleuroscopie et suites opératoires)                                     | Sans Accord Préalable |
| MFD020110 | - Ponction évacuatrice de la plèvre (avec ou sans lavage)                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFD020120 | - Ponction biopsie de la plèvre avec évacuation pleurale                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFD020130 | - Aspiration ou drainage endocavitaire                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MFD020140 | - Pleurotomie simple                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD020150 | - Pleurotomie avec résection costale                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD020160 | - Pneumotomie, spéléotomie, en un ou plusieurs temps                                                       | Sans Accord Préalable |
| MFD020170 | - Thoracotomie (exploratrice)                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MFD020180 | - Thoracolaparotomie (exploratrice)                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFD020190 | - Traitement par thoracotomie des lésions pariétales et pulmonaires dans les traumatismes graves du thorax | Sans Accord Préalable |
| MFD020200 | - Lobectomie élargie pour cancer avec curage ganglionnaire médiastinal                                     | Sans Accord Préalable |
| MFD020210 | - Exérèse de malformations congénitales                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MFD020220 | - Exérèse de kyste hydatique par thoracotomie                                                              | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV MEDIASTIN

| code      | désignation de l'acte                                                                                                           | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFE000010 | - Pneumomédiastin (clichés radiographiques non compris)                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MFE000020 | - Médiastinoscopie ou oesophagoscopie ou oesofibroscopie ou bronchoscopie par acte                                              | Sans Accord Préalable |
| MFE000030 | - Médiastinoscopie ou oesophagoscopie ou oesofibroscopie ou bronchoscopie par acte avec biopsie                                 | Sans Accord Préalable |
| MFE000040 | - Bronchoscopies itératives, bronchoaspiration dans un but thérapeutique                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFE000050 | - Injection intra-bronchique dans un but diagnostic ou thérapeutique, anesthésie comprise                                       | Sans Accord Préalable |
| MFE000060 | - Extraction d'un corps étranger oesophagien, trachéal ou bronchique                                                            | Sans Accord Préalable |
| MFE000070 | - Cautérisation au laser par voie endoscopique                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFE000080 | - Traitement chirurgical des lésions médiastinales                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MFE000090 | - Résection de l'innervation pulmonaire, cardiaque ou péri-vasculaire                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFE000100 | - Réparation par suture, anastomose, plastie ou greffe d'une bronche ou de la trachée                                           | Sans Accord Préalable |
| MFE000110 | - Résection anastomose de la trachée avec mobilisation de la masse viscérale-endo-thoracique.                                   | Sans Accord Préalable |
| MFE000120 | - Chirurgie des lésions de l'oesophage thoracique sans suppression de la continuité                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Toutes sections, sutures, anastomoses portant sur les gros vaisseaux intrathoraciques pour lésions acquises ou congénitales : |                       |
| MFE000130 | * Sans greffe                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFE000140 | * Avec greffe                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFE000150 | - Traitement de hernie ou éventration diaphragmatique par voie thoracique ou thoraco-abdominale (Paletot ou plaque)             | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE V COEUR - PERICARDE

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

### CHAPITRE V COEUR - PERICARDE

#### Article 1 : Explorations fonctionnelles

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFF010010 | - Electrocardiogramme comportant 12 dérivations                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MFF010020 | - Electrocardiogramme comportant 12 dérivations pratiqué au domicile du malade                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MFF010030 | - Epreuve d'effort sous ECG                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MFF010040 | - Enregistrement continu de l'electrocardiogramme selon la méthode de Holter                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MFF010050 | - Le Supplément pour doppler pulsé en cas d'enregistrement continu de l'electrocardiogramme selon la méthode de Holter                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFF010060 | - Holter tensionnel                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFF010070 | - Enregistrement d'un phonomécanogramme comportant une dérivation électrocardio-graphique, l'enregistrement d'au moins cinq foyers, l'enregistrement des courbes mécano - graphiques                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFF010080 | - Supplément pour épreuves pharmaco-dynamiques au cours d'un enregistrement d'un phonomécanogramme comportant une dérivation électrocardio-graphique, l'enregistrement d'au moins cinq foyers, l'enregistrement des courbes mécano-graphiques | Sans Accord Préalable |
| MFF010090 | - Acte de surveillance d'un malade porteur d'un stimulateur cardiaque interne, comportant la prise des divers enregistrements électromagnétiques, étude oscilloscopique et électronique des impulsions délivrés par le stimulateur            | Sans Accord Préalable |
|           | - Vélocimétrie ultra-sonique sur les vaisseaux périphériques :                                                                                                                                                                                |                       |
| MFF010100 | * Artères cervico-encéphaliques avec au moins l'enregistrement des carotides, sous clavières, vertébrales et ophtalmiques                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MFF010110 | * Artères des deux membres inférieurs ou des deux membres supérieurs                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFF010120 | * Veines des deux membres supérieurs ou de deux membres inférieurs                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MFF010130 | - Pose d'un cathéter endocavitaire pour entraînement électrosystolique                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFF010140 | - Pose d'un micro-cathéter endo-cavitaire pour prise de pression dans les cavités droites                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Cathétérisme du coeur droit :                                                                                                                                                                                                               |                       |
| MFF010150 | * Avec enregistrement des pressions                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFF010160 | * Avec enregistrement des pressions et du son (en supplément)                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
|           | - Cathétérisme du coeur gauche par voie artérielle périphérique                                                                                                                                                                               |                       |
| MFF010170 | * Avec enregistrement des pressions                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFF010180 | * Avec enregistrement du son en supplément                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MFF010190 | - Cathétérisme des coeurs droit et gauche au cours d'une même séance                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MFF010200 | - Angioplastie endoluminale ou valvulaire                                                                                                                                                                                                     | Accord Préalable      |
| MFF010210 | - Manoeuvre thérapeutique intra-cardiaque par cathétérisme (Exp. opération endo-cavitaire Rashkind)                                                                                                                                           | Accord Préalable      |
| MFF010220 | - Choc électrique par défibrillateur (quelque soit le nombre au cours de 24 heures)                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MFF010230 | - Séance de réhabilitation des cardiaques en milieu spécialisé par séance en groupe, par malade                                                                                                                                               | Accord Préalable      |
| MFF010240 | - Mesure de la pression veineuse périphérique                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MFF010250 | - Pléthysmo-vasculaire                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFF010260 | - Capillaroscopie                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Interventions sur le coeur et le péricarde

| code      | désignation de l'acte                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MFF020010 | - Ponction du péricarde                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MFF020020 | - Suture d'une ou plusieurs plaies du coeur ou du péricarde                                    | Sans Accord Préalable |
| MFF020030 | - Péricardectomie                                                                              | Accord Préalable      |
| MFF020040 | - Mise en place d'un stimulateur électrosystolique avec électrode épicaudique ou endocavitaire | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VI ACTES PORTANT SUR LE THORAX

### CHAPITRE V COEUR - PERICARDE

#### Article 2 : Interventions sur le coeur et le péricarde

| code      | désignation de l'acte                                      | Prise en charge  |
|-----------|------------------------------------------------------------|------------------|
| MFF020050 | - Changement de boîtier d'un stimulateur électrosystolique | Accord Préalable |

#### Article 3 : Interventions nécessitant une circulation extra-corporelle

| code      | désignation de l'acte                                                                                      | Prise en charge  |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MFF030010 | - Mise en place de la circulation extra-corporelle avec canulations, en supplément de l'acte thérapeutique | Accord Préalable |
| MFF030020 | - Intervention portant sur un seul orifice, une seule cavité ou une seule artère coronaire                 | Accord Préalable |

## TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

### CHAPITRE I ACTES DE DIAGNOSTIC

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

### CHAPITRE II PAROI ABDOMINALE, GRANDE CAVITE PERITONEALE

| code      | désignation de l'acte                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGC000010 | - Ponction de l'abdomen                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGC000020 | - Traitement chirurgical simple des hernies et des éventrations                                            | Sans Accord Préalable |
| MGC000030 | - Traitement chirurgical des hernies, avec perte de substance de la paroi abdominale, avec ou sans plastie | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement chirurgical des hernies ou éventrations étranglées :                                          |                       |
| MGC000040 | * Sans résection intestinale                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGC000050 | * Avec résection de l'intestin ou de tout autre viscère                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGC000060 | - Eviscération                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

### CHAPITRE II PAROI ABDOMINALE, GRANDE CAVITE PERITONEALE

| code                         | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge       |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGC000070                    | - Traitement chirurgical d'une ou plusieurs collections intra ou rétropéritonéales                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MGC000080                    | - Lipectomie antérieure (Cette cotation n'est pas cumulable avec les cotations ci-dessus relatives au traitement chirurgical des hernies et des éviscérations).                                                                          | Accord Préalable      |
| MGC000090                    | - Lipectomie totale circulaire (Cette cotation n'est pas cumulable avec les cotations ci-dessus relatives au traitement chirurgical des hernies et des éviscérations).                                                                   | Accord Préalable      |
|                              | - Laparotomie : La laparotomie ne peut être cotée que si elle n'entraîne pas un geste sur des lésions viscérales justifiant une cotation plus importante ; dans ce cas, seule cette dernière intervention entraîne la cotation.          |                       |
| MGC000100                    | * Exploratrice évacuatrice                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGC000110                    | * D'urgence pour hémorragie, occlusion, torsion, plaie ou contusion, perforation (autre que celle de l'appendice) etc..                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGC000120                    | - Ouverture d'une collection cloisonnée ou non intra ou rétro -péritonéale (si cet acte est effectué au cours d'une intervention, il est couvert par le coefficient global de cette intervention).                                       | Sans Accord Préalable |
| MGC000130                    | - Dérivation péritonéo-veineuse (Méthode de Le Veen) dans le traitement d'une ascite                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGC000140                    | - Lavage gastrique                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MGC000150                    | - Tubages gastriques et duodénaux pour étude biologique                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGC000160                    | - Fibroscopie oeso-gastro-duodénale                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGC000170                    | - Fibroscopie oeso-gastro-jéjunale avec biopsie                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGC000180                    | - Fibroscopie avec polypectomie                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGC000190                    | - Cautérisation au laser par voie endoscopique                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGC000200                    | - Biopsie du grêle (y compris le contrôle radioscopique)                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGC000210                    | - Transit du grêle par intubation                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGC000220                    | - Changement de sonde à demeure (type gastrostomie)                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGC000230                    | - Traitement d'une perforation d'ulcère gastro-duodénal par aspiration continue, par jour (maximum trois jours)                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGC000240                    | - Aspiration continue et rééquilibration hydro-électrolytique concomitante pour occlusion intestinale, par jour. Cet acte effectué au cours ou à la suite d'une intervention est couvert par le coefficient global de cette intervention | Sans Accord Préalable |
| MGC000250                    | - Ponction évacuatrice d'ascite                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGC000260                    | - Cathétérisme de la veine ombilicale                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| <b>Dialyse péritonéale :</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| MGC000270                    | - Pose d'un cathéter permanent pour dialyse péritonéale                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGC000280                    | - Séance de dialyse péritonéale pour insuffisance rénale aiguë (y compris la pose et le changement de cathéter)                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE III ESTOMAC ET INTESTIN

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGD000010 | - Traitement chirurgical des ulcères gastro-duodénaux ou d'autres lésions de l'estomac par gastrectomie des deux tiers , ou par vagotomie-accompagnée de pyloroplastie, de gastro - entérostomie ou d'antrectomie | Sans Accord Préalable |
|           | - Chirurgie itérative de l'Ulcère :                                                                                                                                                                               |                       |
| MGD000020 | * Vagotomie complémentaire isolée (thorax, laparotomie, coelio)                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGD000030 | * Dégastragastrectomie par DOT ou changement montage pean finistères                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGD000040 | - Stomie ( gastrostomie, jéjunostomie)                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MGD000050 | - Fermeture de Stomie                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MGD000060 | - Gastrectomie totale                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MGD000070 | - Gastrectomie élargie avec splénectomie ou pancréatectomie partielle                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

### CHAPITRE III ESTOMAC ET INTESTIN

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGD000080 | - Traitement chirurgical des fistules cutanées des viscères creux                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGD000090 | - Toute anastomose entre deux viscères ou deux segments de viscères digestifs (acte isolé)                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGD000100 | - Traitement de la sténose hypertrophique du pylore                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGD000110 | - Résection segmentaire du grêle                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGD000120 | - Laparotomie pour syndrome occlusif ou péritonéal du nouveau-né (y compris le traitement des lésions viscérales éventuelles)                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGD000130 | - Section de bride par laparotomie                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGD000140 | - Entérolyse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGD000150 | - Traitement de l'invagination intestinale par lavement baryté (sous contrôle radiographique, toute surveillance comprise, avec clichés)                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGD000160 | - Traitement chirurgical de l'invagination + Appendicectomie                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGD000170 | - Traitement chirurgical de l'invagination + Resection intestinale                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGD000180 | - Ablation de l'appendice à ciel ouvert ou par voie coelioscopique                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGD000190 | - Appendicectomie avec péritonite, plastron, abcès                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | N.B./ : L'ablation de l'appendice effectuée au cours d'une intervention et à la faveur d'une incision pratiquée pour une affection autre que l'appendice ne peut donner lieu à honoraires. Elle n'est cotée que si elle nécessite une laparotomie particulière.                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGD000200 | - Ablation du diverticule de Meckel                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGD000210 | - Colectomie segmentaire avec ou sans rétablissement immédiat de la continuité (stomie incluse)                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGD000220 | - Hémicolectomie avec ou sans rétablissement immédiat de la continuité (stomie incluse)                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGD000230 | - Colectomie totale (avec stomie)                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGD000240 | - Colectomie totale avec rétablissement de la continuité (anastomose iléo-réctale)                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
| MGD000250 | * Résection de duplication gastrique par laparotomie                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGD000260 | * Résection de duplication gastroduodénale sans dérivation de la voie biliaire principale, par laparotomie                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGD000270 | * Résection de duplication gastroduodénale avec dérivation de la voie biliaire principale, par laparotomie                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement des affections congénitales de l'intestin grêle                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| MGD000280 | * Désobstruction de l'intestin grêle par lavement intestinal pour iléus méconial, avec contrôle radiologique                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGD000290 | * Exérèse de duplication de l'intestin grêle avec ou sans résection intestinale, par laparotomie                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGD000300 | * Résection segmentaire d'une atrésie unique ou étagée de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité par laparotomie                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGD000310 | * Détorsion intestinale ou section de bride péritoniale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive, par laparotomie ou par coelioscopie " avec ou sans appendicectomie "                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGD000320 | - Traitement des malformations congénitales du côlon : résection du colon pour malformation congénitale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie. Résection d'atrésie ou de sténose congénitale du côlon avec rétablissement de la continuité. Exérèse de duplication du côlon avec rétablissement de la continuité. | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV FOIE, VOIES BILIAIRES, PANCREAS

| code      | désignation de l'acte                                                | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGE000010 | - Ponction en vue d'une splénoportographie                           | Sans Accord Préalable |
| MGE000020 | - Cholangiographie trans-hépatique (CTH)                             | Sans Accord Préalable |
| MGE000030 | - Cholangio-pancréatographie rétrograde par voie endoscopique (CPRE) | Sans Accord Préalable |
| MGE000040 | - CPRE avec sphinctérotomie                                          | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

### CHAPITRE IV FOIE, VOIES BILIAIRES, PANCREAS

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Endoprothèses digestives biliaires ou pancréatiques :                                                                                                                     |                       |
| MGE000050 | * Par CTH                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGE000060 | * Par CPRE                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGE000070 | - Cholécystectomie par laparotomie ou par coelioscopie, y compris l'ensemble des gestes exploratoires associés pratiqués par le chirurgien                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Cholécystectomie terminée par :                                                                                                                                           |                       |
| MGE000080 | * Un drainage biliaire externe                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGE000090 | * Une anastomose cholédoco-duodénale ou jejunaie                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MGE000100 | - Reconstitution de la voie biliaire principale après interruption de sa continuité                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MGE000110 | - Anastomose bilio-digestive sur un canal biliaire hilaire ou intra-hépatique y compris les anastomoses viscérales complémentaires                                          | Sans Accord Préalable |
| MGE000120 | - Chirurgie transduodénale de la papille et de l'ampoule de water                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGE000130 | - Drainage d'un abcès du foie                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGE000140 | - Traitement par laparotomie de kyste hydatique du foie                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGE000150 | - Traitement par laparotomie des kystes hydatiques multiples du foie                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGE000160 | - Traitement de kyste hydatique du foie ouvert dans les voies biliaires (geste sur le cholédoque)                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGE000170 | - Traitement des lésions étendues, complexes ou multiples du foie nécessitant une thoracophrénolaparotomie                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGE000180 | - Résection segmentaire du foie                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MGE000190 | - Hépatectomie réglée                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MGE000200 | - Traitement des lésions localisées, enkystées ou fistulisées du pancréas                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGE000210 | - Majoration pour injection peropératoire dans les canaux excréteurs d'un produit de contraste pour prise de clichés avec ou sans manométrie                                | Sans Accord Préalable |
| MGE000220 | - Injection post-opératoire dans les canaux excréteurs d'un produit de contraste pour prise de clichés avec manométrie                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGE000230 | - Toute anastomose chirurgicale entre le système porte et le système cave (y compris l'injection pour la splénoportographie et la prise de pression pendant l'intervention) | Sans Accord Préalable |
| MGE000240 | - Traitement d'un traumatisme grave du foie par TIL résection hépatique                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGE000250 | - Transplantation hépatique                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGE000260 | - Dérivation antalgique du plexus coeliaque                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGE000270 | - Spléno pancréatectomie plus ou moins élargie                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGE000280 | - Duodéno-pancréatectomie (y compris les anastomoses viscérales nécessaires)                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGE000290 | - Pancréatectomie médiane                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGE000300 | - Pancréatectomie totale                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGE000310 | - Anastomose kysto-gastrique ou kysto-jéjunale ou wirsung-jéjunale                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGE000320 | - Traitement d'une pancréatite nécrosante par dequrestrectomie                                                                                                              | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE V RATE, SURRENALES

| code      | désignation de l'acte                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGF000010 | - Ponction biopsie de la rate                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGF000020 | - Traitement chirurgical des lésions de la rate                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGF000030 | - Surrénalectomie avec ou sans résection nerveuse avec ou sans décapsulation rénale, en dehors de la néphrectomie | Sans Accord Préalable |
| MGF000040 | - Splenectomie totale                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MGF000050 | - Splenectomie partielle                                                                                          | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

### CHAPITRE VI RECTUM ET ANUS

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGG000010 | - Anuscopie                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGG000020 | - Anuscopie + biopsie                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGG000030 | - Rectoscopie ou rectosigmoïdoscopie simple                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MGG000040 | - Rectoscopie ou rectosigmoïdoscopie avec biopsie                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|           | - Colofibroscopie :                                                                                                                                                  |                       |
| MGG000050 | * Du colon gauche                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGG000060 | * Au delà du colon gauche                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MGG000070 | * Avec biopsie, en supplément                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGG000080 | * Avec ablation d'un ou plusieurs polypes en supplément                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGG000090 | - Biopsie musculaire du rectum, rectotomie                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Traitement des anomalies congénitales de l'abouchement rectal :                                                                                                    |                       |
| MGG000100 | * Par la voie basse                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MGG000110 | * Par la voie haute ou combinée                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGG000120 | - Résection d'un prolapsus rectal                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGG000130 | - Traitement des prolapsus rectaux par voie haute et basse                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGG000140 | - Traitement chirurgical du mégacolon par résection colique avec abaissement du bout proximal par voie périnéale ou transanale                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Amputation ou résection du rectum :                                                                                                                                |                       |
| MGG000150 | * Par voie abdominale périnéale ou sacrée. Cette cotation comprend, le cas échéant, l'ablation des mésos et des relais ganglionnaires.                               | Sans Accord Préalable |
| MGG000160 | * Par voies associées. Cette cotation comprend, le cas échéant, l'ablation des mésos et des relais ganglionnaires.                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGG000170 | - Rétablissement de la continuité après une intervention antérieure ayant comporté une résection recto-colique large                                                 | Sans Accord Préalable |
| MGG000180 | - Traitement par voie basse des lésions traumatiques de l'anus ou du rectum, extraction de corps étranger nécessitant une anesthésie                                 | Sans Accord Préalable |
| MGG000190 | - Traitement des lésions traumatiques complexes du périnée (qui dépasse l'anus)                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGG000200 | - Reconstitution du sphincter anal par plastie musculaire, en cas d'incontinence ou d'insuffisance                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MGG000210 | - Sphinctéroplastie avec anoplastie muqueuse                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MGG000220 | - Traitement par laparotomie des tumeurs bénignes du rectum ou du sigmoïde                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Interventions sous endoscopie, Ces interventions endoscopiques d'exérèse sont pratiquées sous atmosphère d'azote ; le coefficient de l'acte comporte l'endoscopie. |                       |
| MGG000230 | * Ablation des tumeurs bénignes du canal anal                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MGG000240 | * Ablation d'une tumeur bénigne du rectum proprement dit                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MGG000250 | * Ablation par électrocoagulation de la papillomatose du canal anal et de la marge de l'anus                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MGG000260 | * Ablation d'une tumeur bénigne du rectum par électrocoagulation                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGG000270 | * Ablation d'une tumeur bénigne du sigmoïde                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - Abscès et fistules                                                                                                                                                 |                       |
| MGG000280 | * Mise à plat des abcès et fistules intra-sphinctériens                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MGG000290 | * Traitement des abcès et fistules à trajet simple (opératoire ou par traction continue sur fil)                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MGG000300 | * Traitement des abcès et fistules extra-sphinctériens à trajet multiramifié (opératoire ou par traction continue sur fil)                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Hémorroïdes                                                                                                                                                        |                       |
| MGG000310 | * Traitement des hémorroïdes par excision                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MGG000320 | * Traitement des hémorroïdes par ligature élastique (maximum cinq séances), par séance                                                                               | Sans Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE VII ACTES PORTANT SUR L'ABDOMEN

#### CHAPITRE VI RECTUM ET ANUS

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MGG000330 | * Traitement des hémorroïdes circulaires par résection sous-muqueuse (type Milligan-Morgan)                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGG000340 | * Injections sclérosantes pour hémorroïdes internes (avec un maximum de dix séances), par séance                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGG000350 | * Traitement des hémorroïdes par cryo-thérapie (quelque soit le nombre de séances)<br>- Fissures anales                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MGG000360 | * Anesthésie sphinctérienne                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MGG000370 | * Traitement de la fissure anale par injections sclérosantes (maximum trois séances), par séance                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MGG000380 | * Traitement de la fissure anale : excision par électrocoagulation                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MGG000390 | * Traitement de la fissure anale par dilatation anale<br>- Fistules sacro-coccygiennes                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MGG000400 | * Mise à plat itérative d'une gangrène de FURNIER<br>- Traitement des malformations congénitales du rectum                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MGG000410 | * Résection rectosigmoïdienne ou rectocolique totale ou subtotale par laparoscopie ou coelioscopie pour aganglionose congénitale, avec rétablissement de la continuité par voie anale | Sans Accord Préalable |
| MGG000420 | * Exérèse de duplication du rectum par abord trans-sacré                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |

### TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

#### CHAPITRE I ENDOSCOPIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Cystoscopie ou urétrocystoscopie d'exploration ou de contrôle :                                                                                                                    |                       |
| MHB000010 | * Chez la femme                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHB000020 | * Chez l'homme et l'enfant                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Mise en place d'une sonde urétérale pour investigation ou drainage :                                                                                                               |                       |
| MHB000030 | * Chez la femme                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHB000040 | * Chez l'homme et l'enfant                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Cathétérisme bilatéral :                                                                                                                                                           |                       |
| MHB000050 | * Chez la femme                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHB000060 | * Chez l'homme et l'enfant                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Interventions endoscopiques (sauf exceptions ci-après) :                                                                                                                           |                       |
| MHB000070 | * Chez la femme                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHB000080 | * Chez l'homme et l'enfant                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Electrocoagulation endoscopique pour tumeurs vésicales :                                                                                                                           |                       |
| MHB000090 | * La première séance chez la femme                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MHB000100 | * La première séance chez l'homme et l'enfant                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MHB000110 | * Les séances suivantes (maximum trois dans les douze mois) chez la femme                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MHB000120 | * Les séances suivantes (maximum trois dans les douze mois) chez l'homme et l'enfant                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MHB000130 | - Résection endoscopique de tumeurs vésicales avec examen anatomopathologique (en cas de nouvelle intervention dans les douze mois, qui suivent une électrocoagulation endoscopique) | Sans Accord Préalable |
| MHB000140 | - Résection endoscopique du col vésical, d'un adénome périurétral ou d'un néoplasme prostatique (ligature éventuelle des canaux déferents comprise)<br>- Urétéroscopie :             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

### CHAPITRE I ENDOSCOPIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHB000150 | * Diagnostique                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MHB000160 | * Avec extraction de calcul par sonde panier                                                           | Sans Accord Préalable |
| MHB000170 | * Avec électrocoagulation ou biopsie d'une lésion du haut appareil urinaire                            | Sans Accord Préalable |
|           | - Néphrostomie percutanée :                                                                            |                       |
| MHB000180 | * Avec extraction de calcul avec lithotritie endocorporelle                                            | Sans Accord Préalable |
| MHB000190 | * Avec endopyélotomie, électrocoagulation ou résection de tumeur urothéliale du haut appareil urinaire | Sans Accord Préalable |
|           | - Exploration urodynamique du bas appareil urinaire                                                    |                       |
| MHB000200 | * Cytomanométrie                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MHB000210 | * Cytomanométrie + EMG                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MHB000220 | * Profil urétral                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MHB000230 | * Débitmétrie                                                                                          | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE II ACTES EN RAPPORT AVEC L'HEMODIALYSE

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

### CHAPITRE III REINS

| code      | désignation de l'acte                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHD000010 | - Ponction exploratrice de kystes du rein, du bassin, biopsie rénale, par voie percutanée                               | Sans Accord Préalable |
| MHD000020 | - Lobotomie exploratrice                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MHD000030 | - Incision et drainage d'un phlegmon péri-néphrétique                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MHD000040 | - Néphropexie, ou biopsie rénale par lombotomie, ou décapsulation                                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Transplantation rénale :                                                                                              |                       |
| MHD000050 | * Donneur vivant                                                                                                        | Accord Préalable      |
| MHD000060 | * Rein de cadavre                                                                                                       | Accord Préalable      |
| MHD000070 | - Néphrectomie                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MHD000080 | - Néphrectomie élargie                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MHD000090 | - Néphrectomie par voie thoraco-phrénico-abdominale ou néphro-urétérectomie totale                                      | Sans Accord Préalable |
| MHD000100 | - Néphrostomie pyélotomie avec ou sans néphrostomie, traitement conservateur des kystes du rein                         | Sans Accord Préalable |
| MHD000110 | - Pyélotomie itérative, ou opératoire plastique sur le bassin et la jonction pyélo-urétérale, avec ou sans néphrostomie | Sans Accord Préalable |
| MHD000120 | - Néphrolithotomie avec ou sans néphrostomie                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MHD000130 | - Néphrolithotomie avec ou sans néphrostomie (intervention itérative, en supplément)                                    | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

### CHAPITRE III REINS

| code      | désignation de l'acte                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHD000140 | - Lithotripsie extra corporelle y compris l'acte de repérage échographique (par traitement quel que soit le nombre de séances) | Accord Préalable      |
| MHD000150 | - Section de l'isthme d'un rein en fer à cheval, avec ou sans néphrectomie                                                     | Sans Accord Préalable |
| MHD000160 | - Injection per-opératoire dans les voies excrétrices d'un produit de contraste pour prise de clichés, en supplément           | Sans Accord Préalable |
| MHD000170 | - Suture d'une plaie ou d'une fracture limitée au parenchyme rénal, à ciel ouvert                                              | Sans Accord Préalable |
| MHD000180 | - Réparation de traumatisme complexe du rein et de la voie excrétrice, à ciel ouvert                                           | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV URETERE

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

### CHAPITRE V VESSIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHF000010 | - Cathétérisme pour rétention d'urine                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MHF000020 | - Pose de sonde vésicale à demeure                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MHF000030 | - Changement de sonde à demeure (type cystostomie)                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MHF000040 | - Ponction sus-pubienne pour cystographie                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MHF000050 | - Cystotomie, cystostomie sus-pubienne, lithotritie                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MHF000060 | - Taille avec exérèse ou électrocoagulation d'une tumeur vésicale pédiculée                                                           | Sans Accord Préalable |
| MHF000070 | - Exérèse par cystectomie partielle d'une tumeur vésicale, avec examen anatomo-pathologique                                           | Sans Accord Préalable |
|           | - Cystectomie totale :                                                                                                                |                       |
| MHF000080 | * Avec abouchement des uretères à la peau                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MHF000090 | * Avec utétérostomie cutanée transintestinale                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MHF000100 | * Avec remplacement par greffon intestinal                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MHF000110 | - Exérèse des diverticules vésicaux avec ou sans résection du col                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MHF000120 | - Cure opératoire des fistules vésico-vaginales ou vésico-utérines ou vésico-rectales, quelles que soient leur taille et la technique | Sans Accord Préalable |
| MHF000130 | - Intervention pour récurrence, en supplément                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MHF000140 | - Fermeture de fistule vésico-cutanée                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MHF000150 | - Résection isolée du col à vessie ouverte avec ou sans ligature des canaux déférents                                                 | Sans Accord Préalable |
|           | - Chirurgie de l'extrophie vésicale :                                                                                                 |                       |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE VIII APPAREIL URINAIRE

### CHAPITRE V VESSIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHF000160 | * Ablation simple de la plaque                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MHF000170 | * Reconstitution simple de la vessie                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MHF000180 | * Reconstitution en un temps de la vessie et de l'uretère avec dispositif anti-reflux et ostéotomie iliaque | Sans Accord Préalable |
| MHF000190 | * Retouche ultérieure                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MHF000200 | - Traitement chirurgical de l'incontinence chez la femme ou chez l'homme quelle que soit la technique       | Sans Accord Préalable |
| MHF000210 | - Entéro-cystoplastie ou urétéro-cystoplastie                                                               | Sans Accord Préalable |
| MHF000220 | - Taille vésicale pour curiethérapie (curiethérapie non comprise)                                           | Sans Accord Préalable |
| MHF000230 | - Suture de plaie ou de rupture de vessie, par laparotomie                                                  | Sans Accord Préalable |
| MHF000240 | - Résection d'un kyste ou d'une fistule de l'ouraque                                                        | Sans Accord Préalable |
| MHF000250 | - Myotomie du corps de la vessie pour agrandissement, par laparotomie                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Cure de prolapsus uro-génital (promontofixation)                                                          |                       |
| MHF000260 | * Par plaque antérieure                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MHF000270 | * Double plaque                                                                                             | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE VI URETRE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MHG000010 | - Injection de produit de contraste pour uréthro-cystographie retrograde                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MHG000020 | - Dilatation de l'urètre pour rétrécissement de toute origine, chaque séance                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MHG000030 | - Méatostomie                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MHG000040 | - Urétrotomie interne                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHG000050 | - Urétrotomie externe ou urétrostomie                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHG000060 | - Section à ciel ouvert ou par voie endoscopique de valvules congénitales de l'urètre postérieur, urétrotomie externe avec mise à plat d'un rétrécissement | Sans Accord Préalable |
| MHG000070 | - Traitement opératoire du phlegmon péri-urétral diffus gangréneux (infiltration d'urine)                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MHG000080 | - Cure de fistule périnéale avec ou sans urétrectomie (déviation comprise)                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MHG000090 | - Temps périnéal du traitement chirurgical des fistules uréthrorectales acquises                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MHG000100 | - Reconstitution de l'urètre (ensemble du traitement)                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MHG000110 | - Cure chirurgicale d'un kyste, diverticule ou abcès sous urétral                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MHG000120 | - Exérèse d'un urètre surnuméraire                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MHG000130 | - Urétroplastie pour méga-urètre congénital                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MHG000140 | - Allongement intravésical de l'urètre ; intervention de Kropp                                                                                             | Sans Accord Préalable |

## TITRE IX ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL MASCULIN

### CHAPITRE I VERGE

| code      | désignation de l'acte                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MIB000010 | - Opération d'ordre thérapeutique pour phimosis après le premier mois       | Sans Accord Préalable |
| MIB000020 | - Réduction sanglante du paraphimosis                                       | Sans Accord Préalable |
| MIB000030 | - Section ou plastie chirurgicale du frein                                  | Sans Accord Préalable |
| MIB000040 | - Traitement chirurgical du priapisme                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Electrocoagulation de papillomes génitaux externes, du gland et du méat : |                       |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE IX ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL MASCULIN

#### CHAPITRE I VERGE

| code      | désignation de l'acte                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MIB000050 | * Tumeur unique                                                               | Sans Accord Préalable |
| MIB000060 | * Tumeurs multiples                                                           | Sans Accord Préalable |
| MIB000070 | - Traitement de l'hypospadias balanique                                       | Sans Accord Préalable |
| MIB000080 | - Traitement de l'hypospadias balanique : chaque retouche ultérieure          | Sans Accord Préalable |
| MIB000090 | - Traitement de l'hypospadias périnéal ou pénien                              | Sans Accord Préalable |
| MIB000100 | - Traitement de l'hypospadias périnéal ou pénien : chaque retouche ultérieure | Sans Accord Préalable |
| MIB000110 | - Traitement de l'épispadias                                                  | Sans Accord Préalable |
| MIB000120 | - Traitement de l'épispadias : chaque retouche ultérieure                     | Sans Accord Préalable |
| MIB000130 | - Amputation partielle de la verge                                            | Sans Accord Préalable |
| MIB000140 | - Amputation totale de la verge avec évidement ganglionnaire uni ou bilatéral | Sans Accord Préalable |
| MIB000150 | - Circoncision                                                                | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE II PROSTATE ET VESICULES SEMINALES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MIC000010 | - Ponction biopsie de la prostate                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MIC000020 | - Incision d'un abcès de la prostate par voie périnéale                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MIC000030 | - Prostatectomie pour adénome en un seul temps, quel que soit le mode opératoire (ligature éventuelle des déférents comprise) | Sans Accord Préalable |
| MIC000040 | - Prostatectomie suivant une cystostomie, ligature éventuelle des déférents comprise                                          | Sans Accord Préalable |
| MIC000050 | - Prostatectomie pour cancer (ligature éventuelle des déférents comprise)                                                     | Sans Accord Préalable |
| MIC000060 | - Ablation des vésicules séminales chez l'adulte                                                                              | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE III BOURSES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MID000010 | - Chirurgie isolée des deux canaux déférents<br>- Chirurgie isolée du canal déférent :                                              | Accord Préalable      |
| MID000020 | * Ligature, section, résection, cathétérisme                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MID000030 | * Biopsie testiculaire                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MID000040 | - Castration avec ablation des relais lympho-ganglionnaires abdominaux du testicule                                                 | Sans Accord Préalable |
| MID000050 | - Cure opératoire du kyste du cordon ou de l'hydrocèle                                                                              | Accord Préalable      |
| MID000060 | - Cure opératoire de la torsion du testicule ou de ses annexes, castration, orchidectomie ou épидидymectomie unilatérale            | Sans Accord Préalable |
| MID000070 | - Cure opératoire de l'ectopie testiculaire ou du varicocèle (cure éventuelle de la hernie comprise)                                | Sans Accord Préalable |
| MID000080 | - Intervention plastique unilatérale pour stérilité, portant sur l'épididyme, le déférent ou les deux, quelle que soit la technique | Accord Préalable      |
| MID000090 | - Pose ou ablation d'une prothèse de testicule , par abord inguinal                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MID000100 | - Suture de rupture de testicule                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MID000110 | - Détorsion manuelle du cordon spermatique                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MID000120 | - Orchidopexie, par abord scrotal                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| MID000130 | - Orchidectomie pour cryptorchidie abdominale                                                                                       | Sans Accord Préalable |

### TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

### CHAPITRE I EN DEHORS DE LA GROSSESSE

#### Article 1 : Intervention par voie basse

| code                                 | désignation de l'acte                                                                                                                                                           | Prise en charge       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>1° Gynécologie médicale :</b>     |                                                                                                                                                                                 |                       |
| MJB010010                            | - Prélèvement gynécologique à différents niveaux quel qu'en soit le nombre                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MJB010020                            | - Ponction transvaginale du Douglas                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| MJB010030                            | - Insufflation tubaire, injection intra-utérine d'un produit de contraste ou d'une substance médicamenteuse                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MJB010040                            | - Pose ou retrait d'un dispositif intra-utérin                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MJB010050                            | - Colposcopie avec ou sans prélèvement pour examen histologique                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MJB010060                            | - Biopsie du col                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b>2° Gynécologie chirurgicale :</b> |                                                                                                                                                                                 |                       |
| MJB010080                            | - Traitement des dysplasies du col utérin par vaporisation simple au laser ou électrocoagulation                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MJB010090                            | - Traitement des affections, anomalies ou tumeurs bénignes du vagin, de l'utérus ou du col, du cul de sac de Douglas, intervention intra -utérine diagnostique ou thérapeutique | Sans Accord Préalable |
| MJB010100                            | - Exérèse ou marsupialisation d'une bartholinite ou d'un kyste de la glande de Bartholin (unilatérale)                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MJB010110                            | - Amputation ou conisation du col                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MJB010120                            | - Opération pour atrésie ou aplasie du vagin                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MJB010130                            | - Hystérectomie vaginale                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|                                      | - Ablation d'un cancer du clitoris, de la vulve ou du vagin :                                                                                                                   |                       |
| MJB010140                            | * Sans curage ganglionnaire                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MJB010150                            | * Avec curage ganglionnaire unilatéral                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MJB010160                            | * Avec curage ganglionnaire bilatéral                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| <b>3° Chirurgie des prolapsus :</b>  |                                                                                                                                                                                 |                       |
| MJB010170                            | - Toutes opérations pour prolapsus portant sur le vagin, le périnée antérieur, postérieur, l'urètre (à l'exception de triple opération type Manchester)                         | Sans Accord Préalable |
| MJB010180                            | - Triple opération type Manchester                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Interventions par voie haute

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJB020010 | - Traitement chirurgical de la grossesse extra-utérine, quelle que soit la technique                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MJB020020 | - Coelioscopie avec biopsie ou stérilisation tubaire                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MJB020030 | - Toutes interventions par voie abdominale sur l'appareil génital féminin à l'exception d'opérations plastiques pour stérilité portant soit sur un utérus malformé, soit sur les annexes (implantations tubo-utérines, salpingoplasties, implantations ovario-tubaires, ovario-utérines), soit sur les deux dans la même intervention | Sans Accord Préalable |
| MJB020040 | - Opérations plastiques pour stérilité portant soit sur un utérus malformé, soit sur les annexes (implantations tubo-utérines, salpingoplasties, implantations ovario-tubaires, ovario-utérines), soit sur les deux dans la même intervention                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MJB020050 | - Hystérectomie totale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MJB020060 | - Annexectomie uni ou bilatérale, quelle que soit la technique                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MJB020070 | - Myomectomie (un ou plusieurs myomes), quelle que soit la technique                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MJB020080 | - Hystérectomie élargie pour lésions malignes, y compris cellulo-adénectomie                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MJB020090 | - Cellulo-adénectomie abdominale isolée                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MJB020100 | - Colpo-Hystérectomie élargie avec cystectomie                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MJB020110 | - Eviscération pelvienne totale élargie avec ou sans périnéectomie                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

### CHAPITRE I EN DEHORS DE LA GROSSESSE

#### Article 3 : Interventions par voies haute et basse combinées

| code      | désignation de l'acte                                                  | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJB030010 | - Interventions pour prolapsus                                         | Sans Accord Préalable |
| MJB030020 | - Interventions pour aplasie vaginale avec transplantation intestinale | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Hystéroscopie

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJB040010 | - Hystéroscopie à visée diagnostique                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| MJB040020 | - Hystéroscopie à visée thérapeutique (cure de synéchie utérine , cure de cloison utérine, endometrectomie, ablation d'un myome sous muqueuse ...) | Sans Accord Préalable |

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

#### Article 1 : Investigations, actes effectués pendant la grossesse

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJC010010 | - Amnioscopie                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MJC010020 | - Enregistrement du rythme cardiaque foetal au cours du troisième trimestre de la grossesse d'une durée d'au moins 20' (avec tracés, et un maximum de deux enregistrements par semaine, cette exploration ne peut être cotée que dans les grossesses pathologiques) | Sans Accord Préalable |
| MJC010030 | - Cerclage du col                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Interruption de la grossesse

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                           | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJC020010 | - Surveillance et contrôle de l'évacuation d'un utérus gravide par voie basse jusqu'au sixième mois (à partir de 181 jours, date de viabilité légale du fœtus, il s'agit d'un accouchement prématuré qui est coté comme l'accouchement normal). | Sans Accord Préalable |
| MJC020020 | - Réduction embryonnaire sous échoguidage                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MJC020030 | - Evacuation artificielle de l'utérus gravide au cours du 1er trimestre quelle que soit la méthode utilisée.                                                                                                                                    | Accord Préalable      |
| MJC020040 | - Evacuation artificielle de l'utérus gravide au cours du 2ème trimestre (pour rétention de fœtus mort, fausse couche spontanée ou interruption thérapeutique de grossesse) quelle que soit la méthode utilisée.                                | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Accouchement et actes complémentaires

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJC030010 | - Accouchement d'un fœtus unique en présentation céphalique, effectué par un medecin et comportant les visites normales consécutives à l'accouchement                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MJC030020 | - Accouchement gémellaire comportant les visites normales consécutives à l'accouchement                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MJC030030 | - Accouchement par le siège                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
|           | Ces actes comprennent éventuellement l'extraction instrumentale du fœtus, délivrance artificielle, révision utérine, surveillance de l'accouchement avec monitoring, surveillance cardiotocographique du travail avec tracé, prélèvement pour mesure du PH fœtal, épisiotomie et réparation des déchirures. | Sans Accord Préalable |
| MJC030040 | - Interventions par coeliotomie pour traitement des anomalies de la grossesse, du travail, ou des suites de couches, y compris l'extraction du fœtus et l'exérèse éventuelle de tout ou partie d'un organe génital                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MJC030050 | - Césarienne suivie de myomectomie                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

### TITRE X ACTES PORTANT SUR L'APPAREIL GENITAL FEMININ

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

##### Article 3 : Accouchement et actes complémentaires

| code      | désignation de l'acte                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MJC030060 | - Traitement par coeliotomie de la rupture utérine                                                     | Sans Accord Préalable |
| MJC030070 | - Extraction de grossesse extra-utérine abdominale au delà de 13 semaines d'aménorrhée par laparotomie | Sans Accord Préalable |

##### Article 4 : Actes de néonatalogie :

| code                        | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| a) En unité d'obstétrique : |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
| MJC040010                   | * Examen pédiatrique du premier jour de la naissance                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MJC040020                   | * Assistance pédiatrique avant la naissance, sur appel du praticien responsable de l'accouchement, pour une situation de risque néonatal, avec établissement d'un compte rendu                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MJC040030                   | * Réanimation immédiate ou différée du nouveau-né en détresse vitale, comportant toute technique de ventilation, avec ou sans intubation, et les actes associés, avec établissement d'un compte rendu                                                                     | Sans Accord Préalable |
|                             | Ces trois cotations énoncées ci-dessus ne sont pas cumulables                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| b) En unité de néonatalogie |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
| MJC040040                   | * Surveillance par 24 heures, en unité de néonatalogie, d'un nouveau-né dont l'état nécessite gavage et/ou perfusion, oxygénation, contrôle et surveillance monitorée cardio-respiratoire, par un médecin susceptible d'intervenir à tout moment, avec un max de 15 jours | Sans Accord Préalable |

#### CHAPITRE IV ACTES DE DIAGNOSTIC ANTENATAL

| code                                          | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Pour ces actes, l'échoguidage n'est pas coté. |                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MJE000010                                     | - Amniocentèse                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MJE000020                                     | - Biopsie de trophoblaste                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|                                               | Rque : Lorsque l'amniocentèse et la biopsie de trophoblaste sont pratiquées en vue de réaliser un caryotype fœtal, ils ne sont cotés que dans le cadre des indications prévues pour le caryotype fœtal. | Sans Accord Préalable |
| MJE000030                                     | - Amnio infusion-Amnio drainage                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MJE000040                                     | - Prélèvements fœtaux (quel que soit le nombre de prélèvements)                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MJE000050                                     | - Transfusion ou exanguino transfusion in utéro,                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MJE000060                                     | - Pose de cathéter fœtal en vue de drainage, ou toute intervention pratiquée sur le fœtus sous contrôle échographique                                                                                   | Sans Accord Préalable |

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

#### CHAPITRE I

##### A) ACTES DE DIAGNOSTIC ET DE BILAN :

*les actes de bilan de base (ostéoarticulaire, sensitivomoteur, trophique et fonctionnel) sont pratiqués lors de la consultation médicale initiale, en cours de traitement et en fin de traitement et sont donc codifiés comme une consultation spécialisée.*

| code                                                   | désignation de l'acte                                              | Prise en charge  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Bilans spécifiques :</b>                            |                                                                    |                  |
| 1- Evaluation instrumentale de l'appareil locomoteur : |                                                                    |                  |
| MKB010010                                              | * Evaluation de la fonction musculaire par appareil d'isocinétisme | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

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

### CHAPITRE I

#### A) ACTES DE DIAGNOSTIC ET DE BILAN :

*les actes de bilan de base (ostéoarticulaire, sensitivomoteur, trophique et fonctionnel) sont pratiqués lors de la consultation médicale initiale, en cours de traitement et en fin de traitement et sont donc codifiés comme une consultation spécialisée.*

| code      | désignation de l'acte                                                                               | Prise en charge  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MKB010020 | * Evaluation de la posture et de la marche sur plate forme informatisée                             | Accord Préalable |
|           | 2- Evaluation instrumentale de la déficience de contrôle vésico-sphinctérien (Bilan urodynamique) : |                  |
| MKB010030 | * Débitométrie                                                                                      | Accord Préalable |
| MKB010040 | * Profilométrie                                                                                     | Accord Préalable |
| MKB010050 | * Cystomanométrie                                                                                   | Accord Préalable |
| MKB010060 | * Profilométrie + cystomanométrie                                                                   | Accord Préalable |
| MKB010070 | * Bilan complet                                                                                     | Accord Préalable |
|           | 3- Bilan électrophysiologique                                                                       |                  |
| MKB010080 | * EMG analytique des sphincters ou de stimulo-détection                                             | Accord Préalable |
| MKB010090 | * Mesure du potentiel évoqué                                                                        | Accord Préalable |
|           | 4- Bilan anorectal                                                                                  |                  |
| MKB010100 | * Bilan manométrique                                                                                | Accord Préalable |
| MKB010110 | * Bilan électrophysiologique                                                                        | Accord Préalable |
|           | 5- Evaluation de la spasticité                                                                      |                  |
| MKB010120 | * Test au baclofène intrathécal                                                                     | Accord Préalable |

#### B) ACTES THERAPEUTIQUES

| code      | désignation de l'acte                                                                  | Prise en charge  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MKB020010 | - Infiltration articulaire, périarticulaire, épidurale ou par le hiatus sacrococcygien | Accord Préalable |
| MKB020020 | - Alcoolisation (muscle et nerf)                                                       | Accord Préalable |
| MKB020030 | - Manipulation vertébrale ou de membres (max 10 séances), la séance                    | Accord Préalable |

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

#### A- Actes de rééducation somato-motrice

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|           | <b>1- Massage et étirement spécifiques :</b>                                                                                                             |                  |
| MKC010010 | - Régional                                                                                                                                               | Accord Préalable |
| MKC010020 | - Général                                                                                                                                                | Accord Préalable |
|           | <b>2- Rééducation fonctionnelle de membres sans lésion neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn :</b> |                  |
| MKC010030 | - Un membre supérieur ou inférieur avec la ceinture correspondante, main complexe                                                                        | Accord Préalable |
| MKC010040 | - Deux membres avec les ceintures correspondantes                                                                                                        | Accord Préalable |
| MKC010050 | - Un segment distal (main et poignet)                                                                                                                    | Accord Préalable |
| MKC010060 | - Rééducation d'une atteinte rachidienne sans lésion neurologique                                                                                        | Accord Préalable |
|           | - Rééducation des amputés                                                                                                                                |                  |
| MKC010070 | * Un membre                                                                                                                                              | Accord Préalable |
| MKC010080 | * Deux membres                                                                                                                                           | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

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

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

#### A- Actes de rééducation somato-motrice

| code                                                                                                                                            | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                           | Prise en charge  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>3- Rééducation fonctionnelle en pathologie neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn :</b> |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| MKC010090                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique d'un membre                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| MKC010100                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase initiale et/ou évolutive                                                                                                                                   | Accord Préalable |
| MKC010110                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase séquellaire ou de stabilisation                                                                                                                            | Accord Préalable |
| MKC010120                                                                                                                                       | - Paralysie faciale                                                                                                                                                                                                             | Accord Préalable |
| MKC010130                                                                                                                                       | Rque : en phase séquellaire le nombre de séances sera de 50 séances annuelles. En phase initiale et/ou évolutive et dans le cas de nécessité de 2 séances/jour, la cotation globale sera égale à 1.5 fois la cotation initiale. | Accord Préalable |

#### B- La fonction ventilatoire et la fonction cardiovasculaire

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MKC020010 | - Drainage postural (maximum 30 séances) traitement exclusivement individuel par séance d'une durée de 45 mn                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| MKC020020 | - Rééducation appliquée à la chirurgie thoracique (pré ou post opératoire, soit immédiate à la période de récupération, soit à la période de réadaptation) comprenant drainage des bronches avec ou sans massage local thérapeutique, massage et immobilisation de l'épaule, par séance d'une durée de 45 mn | Accord Préalable |
|           | - Rééducation des troubles respiratoires chroniques :                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| MKC020030 | * Cas bénins par séance d'une durée de vingt minutes                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable |
| MKC020040 | * Cas graves par séance d'une durée de 45 mn                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| MKC020050 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires de la mucoviscidose, chaque séance de traitement individuel, avec intervention constante du praticien de l'ordre de 30 mn                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| MKC020060 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires des affections broncho-pulmonaires aiguës de l'enfant de moins de six ans, par série de 6 séances, chaque séance de traitement de l'ordre de 30 mn                                                                                                         | Accord Préalable |
|           | - Massage de drainage lymphatique manuel / pressothérapie                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |
| MKC020070 | * Un membre                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| MKC020080 | * Deux membres ou plus                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Accord Préalable |
| MKC020090 | - Réadaptation à l'effort cardiovasculaire et respiratoire                                                                                                                                                                                                                                                   | Accord Préalable |

#### C- Brulés

| code      | désignation de l'acte                      | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------|------------------|
| MKC030010 | - Un membre, le tronc, le cou ou le visage | Accord Préalable |
| MKC030020 | - Atteintes multiples                      | Accord Préalable |

#### D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation)

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MKC040010 | - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de conscience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). | Accord Préalable |

## ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

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

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

##### D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation)

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                            | Prise en charge  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| MKC040020 | - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique avec électro-stimulation intra-cavitaire pendant 20' minimum avec ou sans retro-action biologique (biofeed-back) | Accord Préalable |
| MKC040030 | - Apprentissage des auto sondages intermittents (ASI) et suivi du catalogue mictionnel chez les personnes présentant des troubles neurologiques médullaires ou cérébraux.        | Accord Préalable |

##### E- Majoration par certaines techniques

| code      | désignation de l'acte                         | Prise en charge  |
|-----------|-----------------------------------------------|------------------|
| MKC050010 | - Hydro-massage (douche, bain)                | Accord Préalable |
| MKC050020 | - Rééducation en piscine                      | Accord Préalable |
| MKC050030 | - Traction vertébrale (mécanique, électrique) | Accord Préalable |
| MKC050040 | - Rééducation sur appareil d'isocinétisme     | Accord Préalable |

### TITRE XII PSYCHIATRIE

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

##### A/ TESTS MENTAUX

| code                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <p>Tout examen par tests mentaux implique l'établissement d'un compte rendu. Conformément à la règle générale, l'honoraire des actes ci-dessous ne peut se cumuler avec celui de la consultation ou de la visite. Pour permettre l'emploi de batteries de tests au cours d'un même examen, l'addition de deux ou plusieurs coefficients correspondant à ces tests est autorisée sans abattement jusqu'à un maximum de KE 45. En dehors de cet examen initial exceptionnellement renouvelé, le médecin peut pratiquer un examen de contrôle une fois par an, mais les tests effectués au cours de cet examen sont cotés dans la limite d'un plafond de KE30 :</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MLB010010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Evaluation de l'intelligence et du développement psychomoteur par au mois l'un des tests suivants : 1- Echelle de l'intelligence du Wisconsin pour enfants(WISC), 2- Echelle différentielle des efficacités intellectuelles ( EDEI). Ou test équivalent reconnu                                                       | Sans Accord Préalable |
| MLB010020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Evaluation de la mémoire de l'organisation spatio-temporelle, du schéma corporel et de la latéralité par au moins l'un des tests suivants : 1- Test de la figure complexe de Rey. 2- Test de facteur général ( progressive matrice 38, progressive matrice 47, test D48, test de Cattell). Ou test équivalent reconnu | Sans Accord Préalable |
| MLB010030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | - Evaluation de la personnalité par au moins l'un des tests suivants : 1- Rorschach, Thematic Aperception Test ( TAT), patte noire. 2- Inventaire multiphasique de Minnesota (MMPI), Mini-Mult. Ou test équivalent reconnu                                                                                              | Sans Accord Préalable |

##### B/ ACTES THERAPEUTIQUES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MLB020010 | - Délivrance à domicile d'un certificat d'hospitalisation à la demande de la famille ou d'un tiers ou d'hospitalisation d'office en milieu psychiatrique spécialisé par les autorités Judiciaires compétentes                                                           | Sans Accord Préalable |
| MLB020020 | - Visite à domicile pour les patients dont l'état mental ou somatique ne permet pas le déplacement.                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MLB020030 | - Electroconvulsivothérapie effectuée par le pédopsychiatre et indépendamment des frais d'anesthésie, la séance.                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MLB020040 | - Prise en charge intensive continue d'un épisode de décompensation psychique : acte de soins complexes réalisé dans le contexte d'une hospitalisation, intégrant la régulation et les différents suivis pharmacologique, psychodynamique et environnemental, par jour. | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE XII PSYCHIATRIE

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

#### B/ ACTES THERAPEUTIQUES

| code                                                                                                                                                                                      | désignation de l'acte                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Psychothérapies : La durée de la séance doit être d'au minimum 45 mn. Le nombre de séances hebdomadaires ne peut dépasser les 2 séances. La durée maximale du traitement est de deux ans. |                                                                                                                                                            |                       |
| MLB020050                                                                                                                                                                                 | * Psychothérapie individuelle d'inspiration analytique                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MLB020060                                                                                                                                                                                 | * Psychothérapie individuelle cognitivo-comportementale                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MLB020070                                                                                                                                                                                 | * Psychothérapie systémique                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| * Psychothérapie de groupe et psychodrame, la séance d'une durée moyenne de 45 nm :                                                                                                       |                                                                                                                                                            |                       |
| MLB020080                                                                                                                                                                                 | ** Moins de 5 malades, par malade                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MLB020090                                                                                                                                                                                 | ** De 5 à 8 malades, par malade                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MLB020100                                                                                                                                                                                 | ** Plus de 8 malades, par malade                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MLB020110                                                                                                                                                                                 | - Psychomotricité : prise en charge continue d'un trouble de l'organisation de l'espace, du temps, du schéma corporel et de la motricité générale et fine. | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE II PSYCHIATRIE DE L'ADULTE

#### A/ TESTS MENTAUX

| code                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Tout examen par tests mentaux implique l'établissement d'un compte rendu. Conformément à la règle générale, l'honoraire des actes ci-dessous ne peut se cumuler avec celui de la consultation ou de la visite. Pour permettre l'emploi de batteries de tests au cours d'un même examen, l'addition de deux ou plusieurs coefficients correspondant à ces tests est autorisée sans abattement jusqu'à un maximum de KE 45. En dehors de cet examen initial exceptionnellement renouvelé, le médecin peut pratiquer un examen de contrôle une fois par an, mais les tests effectués au cours de cet examen sont cotés dans la limite d'un plafond de KE30 : |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MLC010010                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Evaluation de l'intelligence et du développement psychomoteur par au mois l'un des tests suivants : 1- Echelle de l'intelligence de Weschler pour adultes ( WAIS), 2- Test d'intelligence de Cattell, Test D48, Test D70. Ou test équivalent reconnu                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MLC010020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Evaluation de la mémoire et des fonctions supérieures par un ou plusieurs des tests suivants : 1- Test de rétention visuelle de Benton, Test de la figure complexe de Rey. 2- Test de facteur général ( progressive matrice 38, progressive matrice 47, test D48, test de Cattell). 3- Echelle de mémoire de Weschler révisé (WMS révisé). Ou test équivalent reconnu | Sans Accord Préalable |
| MLC010030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | - Evaluation de la personnalité par un ou plusieurs tests suivants : 1- Rorschach, Thematic Aperception Test ( TAT), patte noire. 2- Inventaire multiphasique de Minnesota (MMPI), Mini-Mult. Questionnaire basé sur les classifications du DSM et de l'ICD. Ou test équivalent reconnu                                                                                 | Sans Accord Préalable |

#### B/ ACTES THERAPEUTIQUES

| code                                                                                                                                                                                     | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MLC020010                                                                                                                                                                                | - Délivrance à domicile d'un certificat d'hospitalisation à la demande de la famille ou d'un tiers ou d'hospitalisation d'office en milieu psychiatrique spécialisé par les autorités Judiciaires compétentes                                                           | Sans Accord Préalable |
| MLC020020                                                                                                                                                                                | - Visite à domicile pour les patients dont l'état mental ou somatique ne permet pas le déplacement.                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| MLC020030                                                                                                                                                                                | - Electroconvulsivothérapie effectuée indépendamment des frais d'anesthésie, la séance.                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MLC020040                                                                                                                                                                                | - Prise en charge intensive continue d'un épisode de décompensation psychique : acte de soins complexes réalisé dans le contexte d'une hospitalisation, intégrant la régulation et les différents suivis pharmacologique, psychodynamique et environnemental, par jour. | Sans Accord Préalable |
| Psychothérapies : La durée de la séance doit être d'au minimum 45 mn. Le nombre de séances hebdomadaires ne peut dépasser les 2 séances. La durée maximum du traitement est de deux ans. |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| MLC020050                                                                                                                                                                                | * Psychothérapie individuelle d'inspiration analytique                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MLC020060                                                                                                                                                                                | * Psychothérapie individuelle cognitivo-comportementale                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MLC020070                                                                                                                                                                                | * Psychothérapie systémique                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE XII PSYCHIATRIE

### CHAPITRE II PSYCHIATRIE DE L'ADULTE

#### B/ ACTES THERAPEUTIQUES

| code      | désignation de l'acte                                                              | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | * Psychotérapie de groupe et psychodrame, la séance d'une durée moyenne de 45 nm : |                       |
| MLC020080 | ** Moins de 5 malades, par malade                                                  | Sans Accord Préalable |
| MLC020090 | ** De 5 à 8 malades, par malade                                                    | Sans Accord Préalable |
| MLC020100 | ** Plus de 8 malades, par malade                                                   | Sans Accord Préalable |

## TITRE XIII ACTES DIVERS

### CHAPITRE I HYPERBARIE THERAPEUTIQUE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MMB000010 | - Oxygénothérapie hyperbare, en série : séance quotidienne d'une heure, y compris la surveillance par tous procédés, à une pression de deux à trois bares absolues (ATA), avec un maximum de dix séances renouvelables, par séance et par malade.<br>- Traitement par hyperbarie, avec ou sans enrechissement en oxygène, des états de détresse cardiorespiratoires et des accidents de plongée, comprenant l'ensemble des actes de réanimation nécessaires, par vacation de 6 heures. | Sans Accord Préalable |
| MMB000020 | * Le médecin étant en dehors du caisson                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| MMB000030 | * Le médecin étant à l'intérieur du caisson                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE III ACTES UTILISANT LES AGENTS PHYSIQUES

#### Article 1 : Actes de diagnostic

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

| code                                       | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>1° Echographies non obstétricales :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| MMD010010                                  | - Echocardiogramme bidimensionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de référence et analyse quantitative et qualitative                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| MMD010020                                  | - Echocardiogramme bidimensionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de référence et analyse qualitative et quantitative, associé au Doppler pulsé et continu                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MMD010030                                  | - Echocardiogramme bidimensionnel et temps mouvement, avec tracé électrocardiographique de référence et analyse qualitative et quantitative, associé au Doppler pulsé et continu, par voie transoesophagienne, réalisé en milieu disposant des moyens nécessaires | Sans Accord Préalable |
| MMD010040                                  | - Examen échographique mammaire (unilatéral ou bilatéral)                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| MMD010050                                  | - Examen échographique d'un organe superficiel ou thoracique                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| MMD010060                                  | - Examen échographique d'un ou plusieurs organes intra-abdominaux                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MMD010070                                  | - Examen échographique d'un ou plusieurs organes intra-pelviens, à l'exception de la surveillance du monitoring de l'ovulation Ces cotations ne s'appliquent ni au diagnostic ni à la surveillance d'une grossesse intra-utérine.                                 | Sans Accord Préalable |
| MMD010090                                  | - Examen échographique du système urinaire : reins, uretère, vessie et, le cas échéant, prostate                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| MMD010100                                  | - Examen échographique d'organe intra-abdominaux et intra pelviens au cours d'une même séance (à l'exception de l'étude isolée de l'appareil urinaire)                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| MMD010110                                  | - Examen échographique d'organes intra-abdominaux et/ou intra-pelviens et d'un ou plusieurs des organes suivants : sein, thyroïde, testicules.                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| MMD010120                                  | - Contrôle ou surveillance échographique d'une pathologie d'un ou deux organes intra-abdominaux et/ou intra-pelviens (exp. : surveillance de lithiases rénales ou vésiculaires, surveillance de métastases hépatiques).                                           | Sans Accord Préalable |

#### 2° Echographies obstétricales : suivi d'une grossesse normale ; un examen par trimestre :

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS (SUITE)

## TITRE XIII ACTES DIVERS

### CHAPITRE III ACTES UTILISANT LES AGENTS PHYSIQUES

#### Article 1 : Actes de diagnostic

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

| code                                                   | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| MMD010130                                              | - Examen échographique au cours du premier trimestre comportant au minimum : identification et vitalité du contenu utérin, datation de la grossesse, y compris l'examen éventuel des ovaires.<br>- Examen échographique au cours du second trimestre comportant au minimum : localisation placentaire, bilan morphologique fœtal complet, biométrie et vitalité, y compris l'examen éventuel des ovaires :           | Sans Accord Préalable |
| MMD010140                                              | * Un fœtus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MMD010150                                              | * Deux fœtus ou plus<br>- Examen échographique au cours du troisième trimestre comportant au minimum : localisation placentaire, présentation et vitalité fœtal, biométrie et morphologie, y compris l'examen éventuel des ovaires :                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| MMD010160                                              | * Un fœtus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MMD010170                                              | * Deux fœtus ou plus<br>- Surveillance échographique pour pathologie gravidique fœtale ou maternelle, avec rédaction d'un dossier médical :                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| MMD010180                                              | * Un fœtus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| MMD010190                                              | * Deux fœtus ou plus<br>- Examen de complément de l'échographique du deuxième trimestre ou du troisième trimestre réalisé par un médecin autre que celui ayant effectué le premier examen, demandé sur signes d'appels échographiques, en cas de suspicion de pathologie fœtale sévère (une copie du compte rendu de l'examen initial motivant un examen de complément doit être impérativement jointe à la demande) | Sans Accord Préalable |
|                                                        | * Examen au cours du deuxième trimestre :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| MMD010200                                              | ** Un fœtus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Accord Préalable      |
| MMD010210                                              | ** Deux fœtus ou plus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
|                                                        | * Examen au cours du troisième trimestre :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |
| MMD010220                                              | ** Un fœtus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Accord Préalable      |
| MMD010230                                              | ** Deux fœtus ou plus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| MMD010240                                              | - Supplément pour doppler obstétrical                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b>3° Autres examens échographiques :</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
|                                                        | - Examen échographique artériel et/ou veineux avec Doppler pulsé :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |
| MMD010250                                              | * Etude cervico-encéphalique et/ou des vaisseaux des membres supérieurs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| MMD010260                                              | * Etude des vaisseaux de l'abdomen et/ le cas échéant, des membres inférieurs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| MMD010270                                              | * Examen polyvasculaire en un seul temps regroupant les études ci-dessus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| <b>4° Examens vélocimétriques :</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| MMD010280                                              | - Examen par Doppler continu isolé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| <b>5° Actes d'imagerie par résonnance magnétique :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| MMD010290                                              | - IRM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |

# ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

## TITRE I SAGE FEMME

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| TAB000010 | - Surveillance d'un enfant prématuré élevé en couveuse (par 24 heures)                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TAB000020 | - Observation et traitement à domicile d'une grossesse nécessitant sur prescription médicale une surveillance intensive (par 24 heures)                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| TAB000030 | - Accouchement simple comportant les visites normales consécutives à l'accouchement (voir aussi actes pratiqués par les infirmiers)                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| TAB000040 | - Accouchement gémellaire                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| TAB000050 | - Suture d'épisiotomie présentant un caractère d'urgence exécutée par une sage-femme au cours de l'accouchement                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| TAB000060 | - Surveillance de l'accouchement, avec monitoring d'au moins deux heures, comportant la surveillance cardiotocographique du travail avec tracés et éventuellement, prélèvement(s) pour mesure du pH fœtal quel qu'en soit le nombre | Sans Accord Préalable |

## TITRE II ACTES D'ORTHOPHONIE

| code                                                                                                                                                                                | désignation de l'acte                                                                                                          | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>I - Examen avec compte rendu écrit obligatoire :</b>                                                                                                                             |                                                                                                                                |                       |
| TBB000010                                                                                                                                                                           | - Bilan fonctionnel de la phonation                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| TBB000020                                                                                                                                                                           | - Bilan phonétique du langage                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| TBB000030                                                                                                                                                                           | - Examen d'aptitude à l'acquisition du langage oral ou écrit (une par an)                                                      | Sans Accord Préalable |
| TBB000040                                                                                                                                                                           | - Bilan de la pathologie du langage oral ou écrit                                                                              | Sans Accord Préalable |
| <b>II - Rééducation individuelle :</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                |                       |
| 1) Pour la première série de 20 séances d'une durée minimale de 30 minutes ( trente minutes) renouvelable ; Par séance :                                                            |                                                                                                                                |                       |
| TBB000050                                                                                                                                                                           | * Troubles d'articulation liés à des déficiences perceptives .                                                                 | Accord Préalable      |
| TBB000060                                                                                                                                                                           | * Troubles de la phonation des divisions palatines et des insuffisances velaires .                                             | Accord Préalable      |
| TBB000070                                                                                                                                                                           | * Dysarthrie neurologique .                                                                                                    | Accord Préalable      |
| TBB000080                                                                                                                                                                           | * Apprentissage de la voix oesophagienne                                                                                       | Accord Préalable      |
| TBB000090                                                                                                                                                                           | * Rééducation de la pathologie du langage écrit, de la lecture, du calcul ou de l'écriture                                     | Accord Préalable      |
| TBB000100                                                                                                                                                                           | * Rééducation du bégaiement                                                                                                    | Accord Préalable      |
| TBB000110                                                                                                                                                                           | * Troubles de la voie d'origine organique ou fonctionnelle                                                                     | Accord Préalable      |
| 2) Par série de 50 séances d'une durée minimale de 30 minutes ; Par séance :                                                                                                        |                                                                                                                                |                       |
| TBB000120                                                                                                                                                                           | * Rééducation des retards du langage et de la parole à partir du troisième anniversaire                                        | Accord Préalable      |
| TBB000130                                                                                                                                                                           | * Rééducation ou conservation du langage et de la parole dans les surdités                                                     | Accord Préalable      |
| TBB000140                                                                                                                                                                           | * Apprentissage de la lecture losiale dans les surdités acquises sévères                                                       | Accord Préalable      |
| TBB000150                                                                                                                                                                           | * Rééducation de troubles du langage dans les états neurologiques congénitaux ou acquis.                                       | Accord Préalable      |
| <b>III) Rééducation nécessitant des techniques de groupe :</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                |                       |
| - Un praticien (phoniatre ou orthophoniste) pour 4 malades Une série de 30 séances d'une durée minimale d'une heure, renouvelable par série de 20 séances au maximum ; Par séance : |                                                                                                                                |                       |
| TBB000160                                                                                                                                                                           | * Rééducation des retards du langage, de la parole ou du bégaiement chez l'adulte ou le jeune enfant à partir de la 4ème année | Accord Préalable      |
| TBB000170                                                                                                                                                                           | * Démutilisation chez le jeune atteint de surdité sévère.                                                                      | Accord Préalable      |
| TBB000180                                                                                                                                                                           | * Rééducation des dysphonies et apprentissage de la voix oesophagienne nécessitant des techniques de groupe.                   | Accord Préalable      |
| TBB000190                                                                                                                                                                           | * Rééducation des aphasies.                                                                                                    | Accord Préalable      |
| TBB000200                                                                                                                                                                           | - Bégaiement avec trouble du langage et de la parole                                                                           | Accord Préalable      |

# ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

## TITRE III ACTES D'ORTHOPSIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| TCB000010 | - Traitement du STRABISME = par séance maximum 20 séances de 20 minutes                                                                                                                                                                                                                                        | Accord Préalable      |
| TCB000020 | - Traitement des hétérophories et insuffisance de convergence = par séance Maximum 12 séances de 20 minutes                                                                                                                                                                                                    | Accord Préalable      |
| TCB000030 | - Bilan orthoptique comportant la détermination subjective de l'acuité visuelle, la détermination subjective de la fixation et le bilan des déséquilibres oculo-moteurs extrinsèques avec établissement d'un compte rendu détaillé. par séance d'une durée minimum de 30mn avec un maximum de 2 séances par an | Sans Accord Préalable |
| TCB000040 | - Bilan fonctionnel de la basse vision d'une durée de 60 minutes (un bilan par an)                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| TCB000050 | - Rééducation de la basse vision avant l'âge de dix-huit ans révolus, par séance d'une durée d'au moins 40 minutes, avec un maximum de 10 séances par an                                                                                                                                                       | Accord Préalable      |
| TCB000060 | - Rééducation de la basse vision de l'adulte, par séance d'une durée d'au moins 60 minutes, avec un maximum de dix séances par an                                                                                                                                                                              | Accord Préalable      |
| TCB000070 | - Traitement de l'amblyopie (euthyscopie), par série de vingt séances d'au moins vingt minutes, par séance                                                                                                                                                                                                     | Accord Préalable      |

## TITRE IV ACTES DE PHYSIOTHERAPIE REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

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

### ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE

#### A- Actes de rééducation somato-motrice

*Les actes d'électrothérapie doivent être faits sous supervision médicale*

| code                                                                                                                                                            | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                           | Prise en charge  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b><u>1- Massage et étirement spécifiques :</u></b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| TDA010010                                                                                                                                                       | - Régional                                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable |
| TDA010020                                                                                                                                                       | - Général                                                                                                                                                                                                                       | Accord Préalable |
| <b><u>2- Rééducation fonctionnelle de membres sans lésion neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn :</u></b> |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| TDA010030                                                                                                                                                       | - Un membre supérieur ou inférieur avec la ceinture correspondante, main complexe                                                                                                                                               | Accord Préalable |
| TDA010040                                                                                                                                                       | - Deux membres avec les ceintures correspondantes                                                                                                                                                                               | Accord Préalable |
| TDA010050                                                                                                                                                       | - Un segment distal (main et poignet)                                                                                                                                                                                           | Accord Préalable |
| TDA010060                                                                                                                                                       | - Rééducation d'une atteinte rachidienne sans lésion neurologique                                                                                                                                                               | Accord Préalable |
|                                                                                                                                                                 | - Rééducation des amputés                                                                                                                                                                                                       |                  |
| TDA010070                                                                                                                                                       | * Un membre                                                                                                                                                                                                                     | Accord Préalable |
| TDA010080                                                                                                                                                       | * Deux membres                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| <b><u>3- Rééducation fonctionnelle en pathologie neurologique (comprenant la massothérapie, électrothérapie et rééducation) au minimum 60 mn :</u></b>          |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |
| TDA010090                                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique d'un membre                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| TDA010100                                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase initiale et/ou évolutive                                                                                                                                   | Accord Préalable |
| TDA010110                                                                                                                                                       | - Atteinte centrale ou périphérique de deux membres et plus en phase séquellaire ou de stabilisation                                                                                                                            | Accord Préalable |
| TDA010120                                                                                                                                                       | - Paralysie faciale                                                                                                                                                                                                             | Accord Préalable |
| TDA010130                                                                                                                                                       | Rque : en phase séquellaire le nombre de séances sera de 50 séances annuelles. En phase initiale et/ou évolutive et dans le cas de nécessité de 2 séances/jour, la cotation globale sera égale à 1.5 fois la cotation initiale. | Accord Préalable |

# ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

## TITRE IV ACTES DE PHYSIOTHERAPIE REEDUCATION ET READAPTATION FONCTIONNELLE

### ACTES DE REEDUCATION FONCTIONNELLE ET DE READAPTATION SUR PLATEAU TECHNIQUE

#### A- Actes de rééducation somato-motrice

*Les actes d'électrothérapie doivent être faits sous supervision médicale*

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

#### B- La fonction ventilatoire et la fonction cardiovasculaire

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| TDA020010 | - Drainage postural (maximum 30 séances) traitement exclusivement individuel par séance d'une durée de 45 mn                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| TDA020020 | - Rééducation appliquée à la chirurgie thoracique (pré ou post opératoire, soit immédiate à la période de récupération, soit à la période de réadaptation) comprenant drainage des bronches avec ou sans massage local thérapeutique, massage et immobilisation de l'épaule, par séance d'une durée de 45 mn | Accord Préalable |
|           | - Rééducation des troubles respiratoires chroniques :                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |
| TDA020030 | * Cas bénins par séance d'une durée de vingt minutes                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable |
| TDA020040 | * Cas graves par séance d'une durée de 45 mn                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable |
| TDA020050 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires de la mucoviscidose, chaque séance de traitement individuel, avec intervention constante du praticien de l'ordre de 30 mn                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| TDA020060 | - Kinésithérapie des manifestations respiratoires des affections broncho-pulmonaires aiguës de l'enfant de moins de six ans, par série de 6 séances, chaque séance de traitement de l'ordre de 30 mn                                                                                                         | Accord Préalable |
|           | - Massage de drainage lymphatique manuel / pressothérapie                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |
| TDA020070 | * Un membre                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| TDA020080 | * Deux membres ou plus                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Accord Préalable |
| TDA020090 | - Réadaptation à l'effort cardiovasculaire et respiratoire                                                                                                                                                                                                                                                   | Accord Préalable |

#### C- Brulés

| code      | désignation de l'acte                      | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------|------------------|
| TDA030010 | - Un membre, le tronc, le cou ou le visage | Accord Préalable |
| TDA030020 | - Atteintes multiples                      | Accord Préalable |

#### D- Fonction périnéale (Urinaire, Sexuelle, Défécation)

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| TDA040010 | - Rééducation des troubles périnéaux sans atteinte neurologique (prise de conscience du périée et de la motricité, apprentissage du verrouillage périnéal, entraînement manuel des muscles périnéaux et des abdominaux). | Accord Préalable |

#### E- Majoration par certaines techniques

| code      | désignation de l'acte          | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------|------------------|
| TDA050010 | - Hydro-massage (douche, bain) | Accord Préalable |
| TDA050020 | - Rééducation en piscine       | Accord Préalable |

## TITRE V ACTES PRATIQUES PAR DES INFIRMIERS

# ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

## TITRE V ACTES PRATIQUES PAR DES INFIRMIERS

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

### CHAPITRE I SOINS DE PRATIQUE COURANTE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| TEB000010 | - Injection S/C, I.M, intra-dermique                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TEB000020 | - Injection I/V isolée                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| TEB000030 | - Injection goutte à goutte rectale ou s/c                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| TEB000040 | - Injection intraveineuse directe en série, par injection                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| TEB000050 | - Injection intraveineuse directe chez un enfant de moins de cinq ans                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| TEB000060 | - Injection vaginale                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TEB000070 | - Prélèvement de sang veineux au pli du coude (de 1 à 3 prélèvements)                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| TEB000080 | - Prélèvement de sang veineux supérieur à 3 prélèvements                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| TEB000090 | - Perfusion intra-veineuse                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| TEB000100 | - Aérosol                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| TEB000110 | - Alimentation par sonde                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| TEB000120 | - Pansement petit                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| TEB000130 | - Pansement moyen (trachéotomie, ulcère jambe)                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| TEB000140 | - Pansement grand avec sonde, canule                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TEB000150 | - Ablation de points supérieur à 10 points                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| TEB000160 | - Lavage d'estomac                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| TEB000170 | - Lavage vésical                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| TEB000180 | - Lavement évacuateur ou médicamenteux                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| TEB000190 | - Séance soins infirmiers de nursing (hygiène, surveillance, prévention...), chaque séance maximum de 1/2 heure, avec maximum de 4 séances par jour                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Garde + soins + actes infirmiers à domicile de jour :                                                                                                                                                                                           |                       |
| TEB000200 | * 8 h à 20 h                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| TEB000210 | * 20 h à 8 h                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| TEB000220 | * Pendant 24 h                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| TEB000230 | - Soins gynécologiques au décours immédiat d'un traitement par curiethérapie                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| TEB000240 | - Cathétérisme urétral                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| TEB000250 | - Changement de sonde urinaire à demeure                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| TEB000260 | - Cathétérisme urétral ou sondage chez l'enfant de moins de cinq ans                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TEB000270 | - Education à l'auto-sondage comprenant le sondage éventuel, avec un maximum de dix séances. Cette cotation n'est pas cumulable avec celles relatives au cathétérisme urétral ou au changement de sonde urinaire                                  | Sans Accord Préalable |
| TEB000280 | - Réadaptation de vessie neurologique comprenant le sondage éventuel. Cette cotation n'est pas cumulable avec celles relatives au cathétérisme urétral ou au changement de sonde urinaire                                                         | Sans Accord Préalable |
| TEB000290 | - Instillation et/ou lavage vésical (sonde en place)                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| TEB000300 | - Pose isolée d'un étui pénien, une fois par vingt-quatre heures                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| TEB000310 | - Injection d'un ou plusieurs allergènes, poursuivant un traitement d'hyposensibilisation spécifique, selon le protocole écrit, y compris la surveillance, la tenue du dossier de soins, la transmission des informations au médecin prescripteur | Sans Accord Préalable |
| TEB000320 | - Pose de sonde gastrique                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| TEB000330 | - Alimentation par sonde avec cathétérisme de la stomie, y compris la surveillance, par séance                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| TEB000340 | - Pansement de stomie                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| TEB000350 | - Pansement de trachéotomie, y compris l'aspiration et l'éventuel changement de canule ou sonde                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Pansements lourds et complexes nécessitant des conditions d'asepsie rigoureuse :                                                                                                                                                                |                       |

# ACTES REALISES PAR LES PARAMEDICAUX

## TITRE V ACTES PRATIQUES PAR DES INFIRMIERS

### CHAPITRE I SOINS DE PRATIQUE COURANTE

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

### CHAPITRE II SOINS SPECIALISES

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

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

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

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

### CHAPITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LE SQUELETTE

#### Article 1 : Membre supérieur

| code      | désignation de l'acte                   | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------|-----------------------|
| RAB010010 | - Membre Supérieur Entier -2 Incidences | Sans Accord Préalable |
| RAB010020 | - Epaule F                              | Sans Accord Préalable |
| RAB010030 | - Epaule F+P                            | Sans Accord Préalable |
| RAB010040 | - Clavicule                             | Sans Accord Préalable |
| RAB010050 | - Omoplate F                            | Sans Accord Préalable |
| RAB010060 | - Omoplate F+P                          | Sans Accord Préalable |
| RAB010070 | - Humérus F+P                           | Sans Accord Préalable |
| RAB010080 | - Coude F+P                             | Sans Accord Préalable |
| RAB010090 | - Avant-bras F+P                        | Sans Accord Préalable |
| RAB010100 | - Poignet F+P                           | Sans Accord Préalable |
| RAB010110 | - Main F+P                              | Sans Accord Préalable |
| RAB010120 | - Doigt F+P                             | Sans Accord Préalable |
| RAB010130 | - Scaphoïde (2 incidences)              | Sans Accord Préalable |
| RAB010140 | - Main F/P + Scaphoïde                  | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Membre inférieur

| code      | désignation de l'acte                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------|-----------------------|
| RAB020010 | - Bassin, hanche, articulations sacro-iliaques | Sans Accord Préalable |
| RAB020020 | - Hanche F+P                                   | Sans Accord Préalable |
| RAB020030 | - Hanche + 2 x 3/4                             | Sans Accord Préalable |
| RAB020040 | - Fémur F+P                                    | Sans Accord Préalable |
| RAB020050 | - Genou F+P                                    | Sans Accord Préalable |
| RAB020060 | - Jambe F+P                                    | Sans Accord Préalable |
| RAB020070 | - Pied F+P                                     | Sans Accord Préalable |
| RAB020080 | - Talon F+P                                    | Sans Accord Préalable |
| RAB020090 | - Cheville F+P                                 | Sans Accord Préalable |
| RAB020100 | - Orteil                                       | Sans Accord Préalable |
| RAB020110 | - Axiales 2 genoux 2 incidences                | Sans Accord Préalable |
| RAB020120 | - Gonométrie (Règle de Bell Thomson) Adultes   | Sans Accord Préalable |
| RAB020130 | - Gonométrie (Règle de Bell Thomson) Enfants   | Sans Accord Préalable |
| RAB020140 | - Radiomensuration comparative des membres     | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Tête

| code      | désignation de l'acte                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAB030010 | - Incidences fondamentales : face, profil, menton-film, projection sus-orbitaire des rochers, Worms, par incidence | Sans Accord Préalable |
| RAB030020 | - Recherche d'un corps étranger oculaire par radiographies multiples, l'examen                                     | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

### CHAPITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LE SQUELETTE

#### Article 3 : Tête

| code      | désignation de l'acte                                                                                            | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAB030030 | - Maxillaire défilé, os propres du nez                                                                           | Sans Accord Préalable |
| RAB030040 | - Dent par technique intrabuccale, film occusal ou rétro-alvéolaire,                                             | Sans Accord Préalable |
| RAB030050 | - Radiographie panoramique de la totalité du système maxillaire et du système dentaire sur un ou plusieurs films | Sans Accord Préalable |
| RAB030060 | - Téléradiographie du crâne à trois mètres (diagnostic orthodontique), par séance                                | Sans Accord Préalable |
| RAB030070 | - Articulation Temporo-Maxillaire (1 coté)                                                                       | Sans Accord Préalable |
| RAB030080 | - Articulation Temporo-Maxillaire (2 coté)                                                                       | Sans Accord Préalable |
| RAB030090 | - Cavum                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| RAB030100 | - Larynx F ou P                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| RAB030110 | - Larynx F + P                                                                                                   | Sans Accord Préalable |

#### Article 4 : Thorax

| code      | désignation de l'acte                                                           | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Gril costal, ou sternum, ou hémithorax, ou articulation sterno-claviculaire : |                       |
| RAB040010 | * Une incidence                                                                 | Sans Accord Préalable |
| RAB040020 | * Par incidence supplémentaire                                                  | Sans Accord Préalable |

#### Article 5 : Rachis

| code      | désignation de l'acte                                                 | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAB050010 | - Rachis dans son entier en téléradiographie à 2,50 mètres par examen | Sans Accord Préalable |
| RAB050020 | - Rachis Cervical F + P                                               | Sans Accord Préalable |
| RAB050030 | - Rachis Cervical F + P + 2 x 3/4                                     | Sans Accord Préalable |
| RAB050040 | - Rachis Cervical F + P + dynamique                                   | Sans Accord Préalable |
| RAB050050 | - Rachis Dorsal F + P                                                 | Sans Accord Préalable |
| RAB050060 | - Rachis lombaire F + P                                               | Sans Accord Préalable |
| RAB050070 | - Rachis entier Enfant                                                | Sans Accord Préalable |
| RAB050080 | - Sacrum F + P                                                        | Sans Accord Préalable |
| RAB050090 | - Charnière cervico-occipitale F + P                                  | Sans Accord Préalable |
| RAB050100 | - Rachis lombaire F + P + L5-S1 F + P                                 | Sans Accord Préalable |
| RAB050110 | - Rachis lombaire F + P + 3/4 droit+gauche                            | Sans Accord Préalable |
| RAB050120 | - Rachis lombaire F + P + Etude dynamique                             | Sans Accord Préalable |

#### Article 6 : Divers

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Age osseux :                                                                                                                                                                      |                       |
| RAB060010 | * Un cliché                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| RAB060020 | * Deux clichés                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| RAB060030 | - Squelette entier : Bilan comprenant au minimum l'étude du crâne, du rachis entier, du bassin, d'un membre supérieur et d'un membre inférieur, quelque soit le nombre d'incidences | Sans Accord Préalable |
| RAB060040 | - Ostéodensitométrie                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

### CHAPITRE II ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LES VISCERES

#### Article 1 : Larynx, parties molles du cou

| code      | désignation de l'acte            | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|
| RAC010010 | - Laryngographie-pharyngographie | Sans Accord Préalable |

#### Article 2 : Poumons, cœur

| code      | désignation de l'acte                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Radiographie du thorax y compris médiastin et cœur (avec ou sans opacification oesophagienne) :             |                       |
| RAC020010 | * Face                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| RAC020020 | * F + P                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| RAC020030 | - Examen radiologique des poumons avec opacification bronchique                                               | Sans Accord Préalable |
| RAC020040 | - Radiographie du thorax pour suivi post opératoire d'une intervention thoracique chez un patient hospitalisé | Sans Accord Préalable |

#### Article 3 : Tube digestif

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

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

#### Article 4 : Système urinaire

| code      | désignation de l'acte                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAC040010 | - Examen sans préparation                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| RAC040020 | - Urographie IV , sans étude mictionnelle (y compris ASP)                                                 | Sans Accord Préalable |
| RAC040030 | - Cystographie apres opacification par voie sus-pubienne ou retrograde                                    | Sans Accord Préalable |
| RAC040040 | - Uretrographie retrograde (n'est pas cumulable avec le précédent : cystographie)                         | Sans Accord Préalable |
| RAC040050 | - Etude mictionnelle au décours d'un des trois examens suivants : urographie, cystographie, uretrographie | Sans Accord Préalable |
| RAC040060 | - Pyélographie retro ou antégrade                                                                         | Sans Accord Préalable |

#### Article 5 : Gynécologie

| code      | désignation de l'acte                                                                               | Prise en charge  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RAC050010 | - Mammographie bilatérale incluant le cas échéant, les incidences axillaires et les agrandissements | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

### CHAPITRE II ACTES DE RADIODIAGNOSTIC PORTANT SUR LES VISCERES

#### Article 5 : Gynécologie

| code      | désignation de l'acte                                       | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAC050020 | - Mammographie unilatérale                                  | Accord Préalable      |
| RAC050030 | - Hystérosalpingographie sans l'injection                   | Sans Accord Préalable |
| RAC050040 | - Radiopelvimétrie                                          | Sans Accord Préalable |
| RAC050050 | - Génitographie externe, colpocystographie sans l'injection | Sans Accord Préalable |
| RAC050060 | - Contenu utérin                                            | Sans Accord Préalable |
| RAC050070 | - Galactographie sans l'injection                           | Sans Accord Préalable |

#### Article 6 : Système nerveux

| code      | désignation de l'acte                    | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------|-----------------------|
| RAC060010 | - Myélographie                           | Sans Accord Préalable |
| RAC060020 | - Discographie d'un ou plusieurs disques | Sans Accord Préalable |
| RAC060030 | - Sacco-radiculographie                  | Sans Accord Préalable |

#### Article 7 : Angiographie numérisée

| code      | désignation de l'acte                                                               | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAC070010 | Pour l'angiographie non numérisée les cotations en Rd et en KE sont réduites de 30% | Sans Accord Préalable |
| RAC070020 | - Examen crânien (4 axes)                                                           | Sans Accord Préalable |
| RAC070030 | - Examen crânien (sélectif)                                                         | Sans Accord Préalable |
| RAC070040 | - Examen viscéral (global)                                                          | Sans Accord Préalable |
| RAC070050 | - Examen viscéral (sélectif)                                                        | Sans Accord Préalable |
| RAC070060 | - Examen périphérique (global)                                                      | Sans Accord Préalable |
| RAC070070 | - Examen périphérique (sélectif)                                                    | Sans Accord Préalable |
| RAC070080 | - Phlébographie (1 membre)                                                          | Sans Accord Préalable |
| RAC070090 | - Phlébographie (2 membres)                                                         | Sans Accord Préalable |
| RAC070100 | - Cavographie                                                                       | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE III ACTES DIVERS

| code      | désignation de l'acte                                                              | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAD000010 | - Sialographie                                                                     | Sans Accord Préalable |
| RAD000020 | - Lymphographie (examen complet étalé sur 48 heures, y compris l'examen du thorax) | Sans Accord Préalable |
| RAD000030 | - Repérage des corps étrangers, par les méthodes géométriques                      | Sans Accord Préalable |
| RAD000040 | - Arthrographie quelque soit l'articulation                                        | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE IV EXAMENS UTILISANT DES APPAREILLAGES SPECIAUX

| code | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Prise en charge |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|      | - Acte de scanographie TDM                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
|      | Est considéré comme un acte de scanographie, l'examen effectué à l'aide d'un appareil de tomodynamométrie, quel que soit le nombre de coupes nécessaires, avec ou sans injection de produit de contraste, d'une des REGIONS ANATOMIQUES suivantes : TETE ; COU ; THORAX ; ABDOMEN ; PELVIS ; MEMBRES ; RACHIS : |                 |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE I ACTES DE RADIODIAGNOSTIC

### CHAPITRE IV EXAMENS UTILISANT DES APPAREILLAGES SPECIAUX

| code      | désignation de l'acte                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| RAE000010 | * Examen par région anatomique avec ou sans préparation | Sans Accord Préalable |
| RAE000020 | * Par région supplémentaire au cours du même examen     | Sans Accord Préalable |
| RAE000030 | * Arthro-myélo-TDM                                      | Sans Accord Préalable |
| RAE000040 | * Cysternographie-TDM                                   | Sans Accord Préalable |

## TITRE II RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

### - Article 1 : Pathologie vasculaire

| code      | désignation de l'acte                                                     | Prise en charge  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RBB010010 | - Angioplastie endoluminale percutanée des artères des membres inférieurs | Accord Préalable |
| RBB010020 | - Angioplastie des artères rénales                                        | Accord Préalable |
| RBB010030 | - Sympatholyse chimique sous contrôle TDM                                 | Accord Préalable |
| RBB010040 | - Angioplastie de la veine cave inférieure                                | Accord Préalable |

### - Article 2 : Embolisation

| code      | désignation de l'acte                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| RBB020010 | - Quelque soit le territoire                             | Sans Accord Préalable |
| RBB020020 | - Chimio-embolisation, alcoolisation de tumeur hépatique | Sans Accord Préalable |

### - Article 3 : Pathologie digestive

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RBB030010 | - Biopsie hépatique avec embolisation du trajet                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| RBB030020 | - Ponction biopsique ou cytologique échoguidée du foie                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| RBB030030 | - Drainage biliaire externe par pose percutanée d'un cathéter après ponction hépatique transpariétale                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| RBB030040 | - Drainage biliaire interne par intubation percutanée d'une sténose des voies biliaires, après ponction hépatique transpariétale, avec ou sans mise en place d'une endo-prothèse dans la même séance | Sans Accord Préalable |
| RBB030050 | - Dilatation percutanée isolée, quelle que soit la technique d'une (de) sténose(s) des voies biliaires, après ponction hépatique transpariétale, avec ou sans pose d'endoprothèse                    | Sans Accord Préalable |
| RBB030060 | - Neurolyse percutanée du plexus solaire et des nerfs splanchniques sous contrôle scanographique                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| RBB030070 | - Ponction échoguidée de tumeur abdominale                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| RBB030080 | - Aspiration et drainage percutanés des abcès et collections liquidiennes abdominales sous contrôle scanographique                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| RBB030090 | - Aspiration et drainage percutanés des abcès et collections liquidiennes abdominales échoguidé                                                                                                      | Sans Accord Préalable |

### - Article 4 : Pathologie ostéo-articulaire

| code      | désignation de l'acte                                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RBB040010 | - Biopsie osseuse profonde radio-guidée des vertèbres et des disques et des articulations sacro-iliaques | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE II RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

### - Article 5 : Pathologie gynécologique et obstétricale

| code            | désignation de l'acte                                     | Prise en charge              |
|-----------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>RB050010</b> | - Salpingographie sélective ou reperméabilisation tubaire | <b>Sans Accord Préalable</b> |

## TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

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

### CHAPITRE I ACTES DE RADIOTHERAPIE DE HAUTE ENERGIE

#### Article 1 : Protocole de traitement

| code             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prise en charge         |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>RCB010010</b> | - Protocole de traitement : la mise en oeuvre de l'irradiation de haute énergie au delà de 0,5 MeV impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique ou à défaut les bases de l'indication thérapeutique, 3- La description des volumes à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | <b>Accord Préalable</b> |

#### Article 2 : Préparation du traitement

| code             | désignation de l'acte                                             | Prise en charge         |
|------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>RCB020010</b> | - Mise en place sans simulation                                   | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB020020</b> | - Repérage radiographique ou radioscopique ou gammagraphique      | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB020030</b> | - Le cumul entre les moyens de repérage est possible avec maximum | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB020040</b> | - Lorsqu'il est fait usage d'un simulateur, en supplément         | <b>Accord Préalable</b> |

#### Article 3 : Etude physique et dosimétrique

| code             | désignation de l'acte                                                                                                              | Prise en charge         |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>RCB030010</b> | - Etude dosimétrique comportant le calcul de la dose absorbée à l'isodose de référence                                             | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030020</b> | - Supplément pour étude dosimétrique dans le cas d'un traitement par champs complexes (maladie de Hodgkin, médulloblastome...)     | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030030</b> | - Etude dosimétrique 2D                                                                                                            | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030040</b> | - Etude dosimétrique 3D avec acquisition scannographique (scanner en sus)                                                          | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030050</b> | - Simulation virtuelle pour radiothérapie de conformation (avec un minimum de dix coupes où les volumes cibles ont été contournés) | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030060</b> | - Contention individuelle                                                                                                          | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030070</b> | - Usage de caches personnalisées                                                                                                   | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030080</b> | - Utilisation de collimateurs multilames                                                                                           | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030090</b> | - Utilisation de contrôle de qualité par imagerie portale                                                                          | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB030100</b> | Rque : La surimpression est cotée moitié du barème des articles 2 et 3                                                             | <b>Accord Préalable</b> |

#### Article 4 : Irradiation par faisceaux de photons ou électrons

| code             | désignation de l'acte                                                                                                                                               | Prise en charge         |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>RCB040010</b> | - Faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV (y compris télécobalthérapie) : jusqu'à 2 Grays délivrée en profondeur, par séance, quel que soit le nombre de champs ; chaque séance. | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>RCB040020</b> | - Lorsque la dose appliquée au cours de la séance dépasse 2 grays ce coefficient sera majoré, pour chaque 0,1 Gray supplémentaire de :                              | <b>Accord Préalable</b> |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

### CHAPITRE I ACTES DE RADIOTHERAPIE DE HAUTE ENERGIE

#### Article 4 : Irradiation par faisceaux de photons ou électrons

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

### CHAPITRE II ACTES DE RADIOTHERAPIE SUPERFICIELLE ET DE CONTACT

#### Article 1 : Traitement des affections malignes

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                              | Prise en charge  |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RCC010010 | - Protocole du traitement : la mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Accord Préalable |
| RCC010020 | - Irradiation proprement dite, quelle que soit la surface à irradier, le nombre de champs, par séance                                                                                                                                                                                              | Accord Préalable |

#### Article 2 : Traitement des affections bénignes

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                           | Prise en charge  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RCC020010 | - Irradiation proprement dite, quelle que soit la localisation et les modalités de l'irradiation (kilovolts, dose, étalement, nombre de champs) | Accord Préalable |

### CHAPITRE III ACTES DE CURIETHERAPIE

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

| code                                           | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Article 1 : Protocole de traitement :</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD010010                                      | - La mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Accord Préalable |
| <b>Article 2 : Préparation du traitement :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
|                                                | - Repérage radiographique :                                                                                                                                                                                                                                              |                  |
| RCD010020                                      | * Contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources                                                                                                                                                       | Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

### CHAPITRE III ACTES DE CURIETHERAPIE

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

| code                                    | désignation de l'acte                                                                                                                | Prise en charge  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RCD010030                               | * Radioscopie télévisée                                                                                                              | Accord Préalable |
| RCD010040                               | - Mould Room (moulage, applicateurs...)                                                                                              | Accord Préalable |
| <b>Article 3 : Dosimétrie :</b>         |                                                                                                                                      |                  |
| RCD010050                               | - Forfait de base<br>- Etablissement des courbes d'isodose :                                                                         | Accord Préalable |
| RCD010060                               | * Un plan                                                                                                                            | Accord Préalable |
| RCD010070                               | * Par plan supplémentaire                                                                                                            | Accord Préalable |
| <b>Article 4 :</b>                      |                                                                                                                                      |                  |
| RCD010080                               | - Acte d'implantation non radioactive                                                                                                | Accord Préalable |
| <b>Article 5 : Acte d'irradiation :</b> |                                                                                                                                      |                  |
| RCD010090                               | - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) | Accord Préalable |

#### SECTION II : Curiethérapie à haut débit de dose

| code                                           | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Article 1 : Protocole de traitement :</b>   |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD020010                                      | - La mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Accord Préalable |
| <b>Article 2 : Préparation du traitement :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| - Repérage radiographique :                    |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD020020                                      | * contrôle de la pose des vecteurs non radio-actifs ou de la mise en place des applicateurs ou moules avec sources                                                                                                                                                       | Accord Préalable |
| RCD020030                                      | * Radioscopie télévisée de longue durée                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| RCD020040                                      | - Mould Room (moulage, applicateurs...)                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |
| <b>Article 3 : Dosimétrie :</b>                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD020050                                      | - Dosimetrie (forfaitaire)                                                                                                                                                                                                                                               | Accord Préalable |
| <b>Article 4 :</b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD020060                                      | - Acte d'implantation non radioactive                                                                                                                                                                                                                                    | Accord Préalable |
| <b>Article 5 : Acte d'irradiation :</b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD020070                                      | - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé)                                                                                                                                     | Accord Préalable |

#### SECTION III : Curiethérapie oculaire

| code                                       | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Article 1 : Protocole de traitement</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
| RCD030010                                  | - La mise en oeuvre du traitement impose l'établissement d'un protocole de traitement comprenant : 1- Le résumé clinique, 2- Le diagnostic histologique, 3- La description des surfaces à irradier, 4- La prévision dosimétrique et le compte rendu de fin d'irradiation | Accord Préalable |
| <b>Article 2 : Dosimétrie :</b>            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE III ACTES DE RADIOTHERAPIE

### CHAPITRE III ACTES DE CURIETHERAPIE

#### SECTION III : Curiothérapie oculaire

| code                                    | désignation de l'acte                                                                                                                | Prise en charge  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| RCD030020                               | - Forfait de base<br>- Etablissement des courbes d'isodose :                                                                         | Accord Préalable |
| RCD030030                               | * Un plan                                                                                                                            | Accord Préalable |
| RCD030040                               | * Par plan supplémentaire                                                                                                            | Accord Préalable |
| <b>Article 3 :</b>                      |                                                                                                                                      |                  |
| RCD030050                               | - Acte d'implantation non radioactive (ophtalmologue/radiothérapeute)                                                                | Accord Préalable |
| <b>Article 4 : Acte d'irradiation :</b> |                                                                                                                                      |                  |
| RCD030060                               | - Mise en place et ablation des sources radio-actives (non compris les fournitures de matériel radioactif et non radioactif utilisé) | Accord Préalable |

## TITRE IV ACTES UTILISANT DES RADIO-ELEMENTS EN SOURCES NON SCHELLES

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

#### - SECTION I : Examens sur le patient (in vivo)

| code                                                                                            | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Article 1 : Mesures externes de la radioactivité (sans imagerie) :</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| RDB010010                                                                                       | - Un site de mesure, un radiopharmaceutique quel que soit le nombre de mesures (la soustraction du bruit de fond est comprise dans la mesure)<br>- Plusieurs sites de mesure au-delà du premier site, même radiopharmaceutique, une série de mesures au cours du temps : | Sans Accord Préalable |
| RDB010020                                                                                       | * Par site de mesure supplémentaire                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| RDB010030                                                                                       | * Avec un plafond de                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| <b>Article 2 : Explorations Scintigraphiques, morphologiques et fonctionnelles (imagerie) :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| - Scintigraphie plane statique :                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| RDB010040                                                                                       | * Par incidence                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| RDB010050                                                                                       | * Avec un plafond, quel que soit le nombre d'organes, de                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| RDB010060                                                                                       | * Examen du corps entier par dispositif spécialisé                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| RDB010070                                                                                       | * Supplément pour quantification nécessitant le traitement informatique des données scintigraphiques                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| RDB010080                                                                                       | - Scintigraphie plane séquentielle et/ou étude dynamique quantitative nécessitant le traitement informatique des données scintigraphiques (la quantification par ordinateur est comprise dans la cotation)                                                               | Sans Accord Préalable |
| RDB010090                                                                                       | - Tomoscintigraphie comportant la réalisation de plusieurs coupes tomographiques par caméra tomographique associée à un ordinateur                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| RDB010100                                                                                       | - En cas de scintigraphie plane et de tomoscintigraphie d'un même organe, la cotation applicable est plafonnée à                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| RDB010110                                                                                       | Si l'exploration comporte une répétition de l'examen à diverses reprises au cours de séances différentes, à la suite de la même injection d'un radiopharmaceutiques, un coefficient de 1,5 est appliqué, quel que soit le nombre de reprises et de séances               | Sans Accord Préalable |
| RDB010120                                                                                       | Si l'exploration d'un même organe comporte l'étude de deux fonctions différentes par deux radiopharmaceutiques, les deux examens sont considérés comme deux actes différents                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES EFFECTUES PAR LES MEDECINS RADIOLOGUES ET MEDECINS RADIOTHERAPEUTES ONCOLOGUES

## TITRE IV ACTES UTILISANT DES RADIO-ELEMENTS EN SOURCES NON SCHELLES

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

#### - SECTION II : Mesures sur un prélèvement (in vitro)

| code      | désignation de l'acte                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RDB020010 | - Dosage radio-immunologique (RIA) : par substance dosée<br>- Mesure de la radioactivité d'un échantillon (biologique ou autre) : | Sans Accord Préalable |
| RDB020020 | * Par échantillon                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| RDB020030 | * Avec un plafond de                                                                                                              | Sans Accord Préalable |

### CHAPITRE II UTILISATION THERAPEUTIQUE DES RADIO-ISOTOPES EN SOURCES NON SCHELLES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| RDC010010 | - Traitement n'impliquant pas une surveillance médicale et dosimétrique par une hospitalisation en secteur radioprotégé                                                        | Sans Accord Préalable |
| RDC010020 | - Traitement nécessitant une surveillance médicale et dosimétrique durant plusieurs jours avec hospitalisation en secteur radioprotégé, quelle que soit l'activité administrée | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## I - ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

### I.1- Cytologie :

| code                                                                                                     | désignation de l'acte                                                      | Prise en charge       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| - Diagnostic cytologique d'une lésion par éléments et/ou apposition (quel que soit le nombre de lames) : |                                                                            |                       |
| BAB000010                                                                                                | * Conventionnel                                                            | Sans Accord Préalable |
| BAB000020                                                                                                | * Monocouche                                                               | Sans Accord Préalable |
| - Diagnostic cytopathologique sur liquide biologique (ascite, liquide pleural, liquide bronchique) :     |                                                                            |                       |
| BAB000030                                                                                                | * Apposition et grattage                                                   | Sans Accord Préalable |
| BAB000040                                                                                                | * Avec coloration(s) spéciale(s) précisée(s) dans le compte rendu          | Sans Accord Préalable |
| BAB000050                                                                                                | * Pour les organes pairs avec individualisation des échantillons           | Sans Accord Préalable |
| - Diagnostic cytopathologique par ponction d'organe :                                                    |                                                                            |                       |
| BAB000060                                                                                                | * Simple                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BAB000070                                                                                                | * Multiple sur un même organe                                              | Sans Accord Préalable |
| BAB000080                                                                                                | * Bilatéral pour les organes pairs avec individualisation des échantillons | Sans Accord Préalable |
| BAB000090                                                                                                | - Suppléments pour inclusion en paraffine                                  | Sans Accord Préalable |

### I.2- HISTOPATHOLOGIE :

Le compte rendu doit préciser la ou les coloration(s) spéciale(s) éventuellement utilisée(s).

#### I.2.1- Biopsies non individualisées :

| code                                                                                                                                                             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                 | Prise en charge       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| - Diagnostic histopathologique, par inclusion et coupe de prélèvements biopsiques uniques ou multiples non individualisés quel que soit le nombre de fragments : |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| BAC010010                                                                                                                                                        | * Sans coloration spéciale                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BAC010020                                                                                                                                                        | * Avec coloration(s) spéciale(s)                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
|                                                                                                                                                                  | Exemples : biopsie(b) cutanée, b. du col utérin, b de l'endomètre, b. rectale, b. colique, b. d'intestin grêle, b. gastrique, b. hépatique,, b. laryngée, b. bronchique, b. pleurale, b. amygdalienne, b. testiculaire, b. vésicale, b. rénale, b. ostéomédullaire... | Sans Accord Préalable |

#### I.2.2- Biopsies étagées :

| code                                                                                                                                                                                                                                                              | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prise en charge       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| - Diagnostic histopathologique, par inclusion et coupe de prélèvements biopsiques étagés effectués au niveau de plusieurs zones de voisinages et nécessitant l'individualisation des prélèvements (cette individualisation doit apparaître dans le compte rendu). |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| BAC020010                                                                                                                                                                                                                                                         | * Sans coloration spéciale                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BAC020020                                                                                                                                                                                                                                                         | * Avec coloration(s) spéciale(s)                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
|                                                                                                                                                                                                                                                                   | Exemples : b. laryngées ou oesophagiennes ou gastriques ou duodénales à plusieurs niveaux, b. du col utérin multiples et repérées, b. rectocoliques étagées, b. bronchiques sur plusieurs troncs (l'arbre bronchique droit et l'arbre bronchique gauche font l'objet d'une cotation unique) | Sans Accord Préalable |

#### I.2.3- Curetages et Biopsies guidées :

| code                                                                             | désignation de l'acte                                | Prise en charge       |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| - Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe de prélèvements par :      |                                                      |                       |
| * Curetage biopsique (exemple : curetage biopsique de l'endomètre ou du cavum) : |                                                      |                       |
| BAC030010                                                                        | ** Sans coloration spéciale                          | Sans Accord Préalable |
| BAC030020                                                                        | ** Avec coloration(s) spéciale(s)                    | Sans Accord Préalable |
| BAC030030                                                                        | * Curetage évacuateur (aspiration, révision utérine) | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## I - ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

### I.2- HISTOPATHOLOGIE :

#### I.2.3- Curetages et Biopsies guidées :

| code      | désignation de l'acte                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | * Biopsie guidée (b. stéréotaxique; ou b. sous contrôle radiologique ou échographique) : |                       |
| BAC030040 | ** Sans coloration spéciale                                                              | Sans Accord Préalable |
| BAC030050 | ** Avec coloration(s) spéciale(s)                                                        | Sans Accord Préalable |

#### I.2.4- Exérèse et résection de lésions :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                            | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe de prélèvements par :                                                                                                                                                                      |                       |
| BAC040010 | * Exérèse ou résection d'une lésion unique par voie endoscopique ou chirurgicale (sans ablation de l'organe). Exemples : exérèse de polype de l'endomètre, polype digestif unique, ablation d'hémorroïdes, vagotomie, végétations adénoïdes ...) | Sans Accord Préalable |
| BAC040020 | * Exérèse de lésions multiples. Exemple : deux ou plusieurs naevi, ablation de polypes digestifs étagés et individualisés                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BAC040030 | * Résection endoscopique, prostatique ou vésicale                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |

#### I.2.5- Pièces opératoires :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Diagnostic histopathologique par inclusion et coupe :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| BAC050010 | * D'une pièce opératoire intéressant un organe ( ablation partielle ou totale de l'organe) : Exemples : ovariectomie, salpingectomie, hystérectomie totale ou sub-totale sans les annexes, appendicectomie, cholécystectomie, gastrectomie simple, splénectomie, , thyroïdectomie, amygdaléctomie, parotidectomie, exérèse de corde vocale, sympathectomie, synoviectomie, ganglion, chaîne ganglionnaire, lobectomie pulmonaire, tumorectomie mammaire simple, Epididymectomie, pulpectomie testiculaire, néphrectomie simple, ablation d'une tumeur osseuse                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BAC050020 | * Pour les organes pairs, une cotation par côté                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BAC050030 | * D'une pièce opératoire complexe (comportant l'ablation totale ou partielle d'organes de voisinage).....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BAC050040 | * Cotation supplémentaire par partie d'organe ou organe complémentaire. ( Une chaîne ganglionnaire est assimilée à un organe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BAC050050 | * Cotation maximale. Exemples : Annexeectomie utérine (ovaire+ trompe) , hystérectomie totale avec les annexes ; hystérectomie totale élargie aux paramètres et chaînes ganglionnaires satellites ; gastrectomie et chaînes ganglionnaires satellites ; , colectomie et chaînes ganglionnaires satellites, duodéno pancréatectomie, pancréatectomie caudale et splénectomie, ablation simultanée de plusieurs viscères intéressés par le même processus pathologique: (gastrectomie + colectomie partielle +pancréatectomie), mammectomie et curages ganglionnaires (une cotation par côté), laryngectomie et chaînes ganglionnaires satellites, pneumonectomie et lobectomies pulmonaires multiples, thyroïdectomie totale et chaînes ganglionnaires satellites, néphro-urétérectomie surrénalectomie et ganglions satellites, cystoprostatectomie et curages ganglionnaires, orchi-épididymectomie (une cotation par côté), orchiépididymectomie avec curages ganglionnaires (une cotation par côté), prostatectomie simple ou radicale avec ou sans vésicule séminale et curages ganglionnaires. Prélèvements avec protocole complexe : conisation du col utérin, exérèse mammaire pour lésions infra-cliniques. | Sans Accord Préalable |

#### I.2.6- Examens extemporanés :

| code      | désignation de l'acte                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Examen histopathologique extemporané :                                                                       |                       |
| BAC060010 | * D'une pièce opératoire quel que soit l'organe                                                                | Sans Accord Préalable |
| BAC060020 | * En cas de demandes multiples (2 fragments complémentaires au maximum) : cotation supplémentaire par fragment | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## I - ANATOMIE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

### I.2- HISTOPATHOLOGIE :

#### I.2.6- Examens extemporanés :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                           | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BAC060030 | - Contrôle histologique ultérieur, obligatoire, après inclusion de la pièce dans la paraffine (la cotation se fait selon la nature de la pièce) | Sans Accord Préalable |

#### I.2.7- Fœtus / Placenta :

| code      | désignation de l'acte                                                     | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BAC070010 | - Examen anatomo-pathologique complet du fœtus ( de moins de 24 semaines) | Sans Accord Préalable |
| BAC070020 | - Examen du placenta complet avec cordon et membranes                     | Sans Accord Préalable |
| BAC070030 | - Examen du placenta complet avec cordon, membranes et fœtus              | Sans Accord Préalable |

#### I.2.9- Immunohistochimie :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Examen immunohistochimique sur coupes tissulaires ou prélèvements cytologiques, (Le compte rendu doit comporter 4 rubriques clairement individualisées : La technique utilisée, nom des anticorps utilisés, résultats de l'examen et conclusion) : |                       |
| BAC090010 | * Par anticorps utilisé                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BAC090020 | * Récepteurs hormonaux tissulaires                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BAC090030 | * Oncoprotéines ( Exemple : Hercept test )                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |

#### I.2.10 - Techniques particulières :

| code      | désignation de l'acte                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Hybridation in situ sur coupes tissulaires :                                    |                       |
| BAC100010 | * Par sonde utilisée                                                              | Sans Accord Préalable |
| BAC100020 | * Cotation maximale                                                               | Sans Accord Préalable |
| BAC100030 | - Immunofluorescence : par anticorps                                              | Sans Accord Préalable |
| BAC100040 | - Analyse d' ADN par technique de biologie moléculaire (PCR) : par sonde utilisée | Sans Accord Préalable |
| BAC100050 | - Phénotypage cellulaire par cytométrie de flux : par anticorps                   | Sans Accord Préalable |
| BAC100060 | - Analyse du cycle cellulaire par cytométrie                                      | Sans Accord Préalable |
| BAC100070 | - Microscopie électronique                                                        | Sans Accord Préalable |

## II - MICROBIOLOGIE

### II.1 - Bactériologie clinique

#### II.1.1 - Par Produit pathologique.

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

| code            | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Urines :</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| BBB010010       | - Examen cyto bactériologique (ECBU), La cotation de base globale comprend : Examen cytologique quantitatif, étude du culot urinaire (recherche de cristaux), isolement et dénombrement des germes (mycobactéries exclues), quelle que soit la méthode Identification complète de(s) germe(s) isolé(s) Antibiogramme | Sans Accord Préalable |
| BBB010020       | - Leucocyturie                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BBB010030       | - HLM (compte d'Addis)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.1 - Bactériologie clinique

#### II.1.1 - Par Produit pathologique.

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

| code                                                                   | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge              |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b><u>Matières fécales (coproculture) et prélèvement rectal :</u></b>  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010040</b>                                                       | - Outre les recherches communes à tous les examens microbiologiques et en l'absence d'examen parasitologique prescrit, la cotation de base globale comprend : Examen microscopique direct, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) entéropathogène(s) et antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire<br>- Cotation supplémentaire pour :                                            | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010050</b>                                                       | * Recherche et identification de Campylobacter                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010060</b>                                                       | * Recherche et identification de germes anaérobies avec antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Sang (Hémoculture) :</u></b>                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010070</b>                                                       | - Recherche systématique de(s) germe(s) aérobie(s) et anaérobie(s) avec éventuellement identification complète et antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Sécrétion et Exsudats génitaux :</u></b>                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010080</b>                                                       | - Chez l'homme (prélèvement urétral)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010090</b>                                                       | - Chez la femme (prélèvement vaginal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Sans Accord Préalable</b> |
|                                                                        | La cotation de base globale comprend : Examens microscopiques, isolement avec éventuellement identification complète de(s) germe(s) pathogène(s) et antibiogramme, culture mycologique d'isolement avec éventuellement identification du Candida albicans si nécessaire, recherche du Trichomonas vaginalis dans un prélèvement vaginal. Les recherches directes de mycoplasme et de Chlamydiae sont cotées en sus de la cotation de base globale | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Sécrétion broncho-pulmonaires et expectorations :</u></b>        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010100</b>                                                       | - Examens microscopiques, isolement, numération et éventuellement identification de(s) germe(s) pathogène(s) (mycobactéries exclues) avec antibiogramme, recherche et identification du Candida albicans si nécessaire                                                                                                                                                                                                                            | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Sécrétion et Exsudats de la sphère oto-rhino-pharyngée :</u></b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010110</b>                                                       | - Examens microscopiques, isolement avec éventuellement identification complète de germes pathogènes et antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Liquides de ponction :</u></b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010120</b>                                                       | - Examen cytologique (Numération et formule leucocytaires)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010130</b>                                                       | - Examens microscopiques, isolement, éventuellement identification complète de germes pathogènes (mycobactéries et anaérobies exclus) et antibiogramme<br>- Cotation supplémentaire pour :                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010140</b>                                                       | * Recherche d'antigène bactérien soluble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010150</b>                                                       | * Isolement, identification complète de(s) germes(s) anaérobie(s) et antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Pus et prélèvements divers :</u></b>                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010160</b>                                                       | - Examens microscopiques, isolement, éventuellement identification complète de germes pathogènes (mycobactéries et anaérobies exclus) et antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BBB010170</b>                                                       | - Cotation supplémentaire pour : isolement, identification complète de(s) germes(s) anaérobie(s) et antibiogramme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b><u>Air expiré :</u></b>                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| <b>BBB010180</b>                                                       | - Test respiratoire au carbone 13 (test utilisé exclusivement pour le contrôle des ulcères dus à Helicobacter pylori)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Accord Préalable</b>      |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.1 - Bactériologie clinique

#### II.1.2 - Par examen

| code      | désignation de l'acte                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Recherche de mycobactéries dans les produits pathologiques :                                            |                       |
| BBB020010 | * Examen microscopique + culture sur 2 tubes au moins (par prélèvement)                                   | Sans Accord Préalable |
| BBB020020 | * Identification biochimique de Mycobacterium tuberculosis par au moins 2 tests                           | Sans Accord Préalable |
| BBB020030 | * Identification biochimique des autres mycobactéries                                                     | Sans Accord Préalable |
| BBB020040 | - Antibiogramme (4 antibiotiques au moins)                                                                | Sans Accord Préalable |
| BBB020050 | - Recherche et identification de Mycobacterium tuberculosis par technique de biologie moléculaire (PCR) : | Accord Préalable      |
| BBB020060 | - Recherche de bactéries par examen direct au microscope à fond noir (spirochètes, leptospires...)        | Sans Accord Préalable |
| BBB020070 | - Recherche d'un micro-organisme par immunofluorescence (quel que soit le nombre de sérums utilisés)      | Sans Accord Préalable |
| BBB020080 | - Isolement de leptospires par cultures sur milieux spéciaux                                              | Sans Accord Préalable |
| BBB020090 | - Isolement et numération de Mycoplasmes avec antibiogramme                                               | Sans Accord Préalable |
| BBB020100 | - Recherche et identification de Mycoplasmes par technique de biologie moléculaire (PCR)                  | Accord Préalable      |
| BBB020110 | - Recherche directe de Chlamydiae par technique immunologique                                             | Sans Accord Préalable |
| BBB020120 | - Recherche et identification de Chlamydia trachomatis par technique de biologie moléculaire (PCR)        | Accord Préalable      |
| BBB020130 | - Recherche et identification d'Helicobacter                                                              | Sans Accord Préalable |
| BBB020140 | - Recherche et identification de Legionella                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Identification d'une bactérie par la détermination de sa toxine :                                       |                       |
| BBB020150 | * Par technique immunologique                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BBB020160 | * Par pouvoir pathogène expérimental                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BBB020170 | - Toxotypie botulique                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BBB020180 | - Etude de la concentration d'antibiotiques chez le malade : Dosage d'un antibiotique                     | Sans Accord Préalable |
| BBB020190 | - Etude du pouvoir bactéricide d'antibiotiques et de leur association                                     | Sans Accord Préalable |
| BBB020200 | - Recherche de bactéries multirésistantes                                                                 | Sans Accord Préalable |

### II.2 - Sérologie bactérienne

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

| code      | désignation de l'acte              | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------|-----------------------|
| BBC000010 | - Antistreptolysine O (ASLO)       | Sans Accord Préalable |
| BBC000020 | - Antistreptodornase (ASDOR)       | Sans Accord Préalable |
| BBC000030 | - Antistreptokinase (ASK)          | Sans Accord Préalable |
|           | - Borrelioses :                    |                       |
| BBC000040 | * Maladie de Lyme (IFI ou EIA)     | Sans Accord Préalable |
| BBC000050 | * Fièvres récurrentes (IFI ou EIA) | Sans Accord Préalable |
|           | - Brucelloses :                    |                       |
| BBC000060 | * Wright et Rose Bengale           | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.2 - Sérologie bactérienne

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BBC000070 | * IFI OU EIA<br>- Chlamydiae :                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BBC000080 | * Trachomatis (IgG et IgM et/ou IgA)                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BBC000090 | * Autres                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BBC000100 | - Hélicobacter pylori (EIA)                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BBC000110 | - Legionellose (IFI ; EIA)                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BBC000120 | - Leptospiroses<br>- Mycoplasma :                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BBC000130 | * Mycoplasma pneumoniae                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BBC000140 | * Mycoplasma ureaplasma, Mycoplasma hominis : les 2 (inhibition de croissance)                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BBC000150 | - Fièvre Q (Coxiella burnetti) IgG/IgM                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BBC000160 | - Rickettsioses (IFI) par espèce                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BBC000170 | - Salmonelloses : Sérodiagnostic de Widal<br>- Syphilis : Dépistage par 2 réactions obligatoires dont au moins une de chaque groupe ci-après :                     | Sans Accord Préalable |
| BBC000180 | * Groupe 1 : Réaction d'agglutination (Agg) * Groupe 2 : TPHA ; EIA ; FTA abs<br>NB : En cas de réaction positive, un titrage doit être pratiqué sur chaque groupe | Sans Accord Préalable |
| BBC000190 | - Maladie des griffes du chat (IFI et/ou EIA)                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BBC000200 | - Yersinioses (Agg 8 antigènes)                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |

### II.3 - virologie :

| code      | désignation de l'acte                                                                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Recherche de virus par inoculation sur :                                                                                  |                       |
| BBD000010 | * Lignée épithéliale continue humaine ou animale                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BBD000020 | * Primoculture de rein de singe                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BBD000030 | * Primoculture de rein humain embryonnaire                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BBD000040 | * Oeufs embryonnés                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BBD000050 | * Souriceaux (isolement d'Entérovirus non Polio)                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BBD000060 | - Recherche de virus par agglutination de particules sensibilisées<br>- Recherche de virus par immunofluorescence directe : | Sans Accord Préalable |
| BBD000070 | * Par virus                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BBD000080 | * Cotation maximale à partir de trois virus<br>- Identification de virus (détermination du sérotype comprise) :             | Accord Préalable      |
| BBD000090 | * Adénovirus                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BBD000100 | * Arbovirus                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BBD000110 | * Arénavirus                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BBD000120 | * Myxovirus                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BBD000130 | * Paramyxovirus                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BBD000140 | * Herpès virus                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BBD000150 | * Cytomégalovirus                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BBD000160 | * Poliovirus                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BBD000170 | * Virus de la rubéole                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BBD000180 | * Réovirus                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.3 - virologie :

| code      | désignation de l'acte                                                       | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BBD000190 | - Identification d'Entérovirus non Polio après isolement sur sourceaux      | Sans Accord Préalable |
| BBD000200 | - Antigénémie CMV (PP 65)                                                   | Accord Préalable      |
| BBD000210 | - Détermination des antigènes viraux non précisés dans la nomenclature      | Accord Préalable      |
| BBD000220 | - Génotypage HCV                                                            | Accord Préalable      |
| BBD000230 | - Détermination de la charge virale (qualitative+quantitative)              | Sans Accord Préalable |
| BBD000240 | - Recherche de génomes viraux par technique PCR (Polymerase Chain Reaction) | Sans Accord Préalable |

### II.4 - sérologie virale :

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

FI : Immunofluorescence indirecte B 100 par isotype ; IHA : Inhibition d'hémagglutination B 50 ; RFC : Réaction de fixation du complément B 50 ; Ac : anticorps ; Ag : antigène

| code      | désignation de l'acte                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Adénovirus :                                             |                       |
| BBE000010 | * RFC                                                      | Sans Accord Préalable |
| BBE000020 | * IHA                                                      | Sans Accord Préalable |
| BBE000030 | * IFI (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
| BBE000040 | * EIA (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - Chorioméningite lymphocytaire (Arénavirus) :             |                       |
| BBE000050 | * IFI (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
| BBE000060 | * EIA (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - Cytomégalovirus :                                        |                       |
| BBE000070 | * IFI (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
| BBE000080 | * EIA (IgM / IgG)                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - Virus d'Epstein-Barr (EBV) :                             |                       |
|           | * Mononucléose infectieuse :                               |                       |
| BBE000090 | ** Agglutination d'hématies ou de particules sensibilisées | Sans Accord Préalable |
| BBE000100 | ** IFI (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000110 | ** EIA (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
|           | * Anticorps spécifiques (Ac VCA, Ac EA, Ac EBNA) par :     |                       |
| BBE000120 | ** Ac IFI (IgM / IgG)                                      | Sans Accord Préalable |
| BBE000130 | ** Ac EIA (IgM / IgG)                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Herpes simplex :                                         |                       |
|           | * Anticorps anti-VHS1 :                                    |                       |
| BBE000140 | ** IFI (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000150 | ** EIA (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
|           | * Anticorps anti-VHS2 :                                    |                       |
| BBE000160 | ** IFI (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000170 | ** EIA (IgM / IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
|           | - Herpès 6 (VHH6) :                                        |                       |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.4 - sérologie virale :

| code      | désignation de l'acte                               | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------|-----------------------|
| BBE000180 | * IFI (IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000190 | * EIA (IgG)                                         | Sans Accord Préalable |
|           | - Varicelle zona :                                  |                       |
| BBE000200 | * IFI (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000210 | * EIA (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Entérovirus :                                     |                       |
| BBE000220 | * EIA (IgM / IgG) et pour chaque sérotype           | Sans Accord Préalable |
|           | - Gripes :                                          |                       |
|           | * Grippe A :                                        |                       |
| BBE000230 | ** RFC                                              | Sans Accord Préalable |
| BBE000240 | ** IHA                                              | Sans Accord Préalable |
| BBE000250 | ** EIA (IgM / IgG)                                  | Sans Accord Préalable |
|           | * Grippe B :                                        |                       |
| BBE000260 | ** RFC                                              | Sans Accord Préalable |
| BBE000270 | ** IHA                                              | Sans Accord Préalable |
| BBE000280 | ** EIA (IgM / IgG)                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Parainfluenza (paramyxovirus) par Ag (antigène) : |                       |
| BBE000290 | * RFC / IHA                                         | Sans Accord Préalable |
|           | - Virus respiratoire syncitial :                    |                       |
| BBE000300 | * IFI (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000310 | * EIA (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Hépatite A                                        |                       |
| BBE000320 | * IFI (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000330 | * EIA (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Hépatite B : (VHB)                                |                       |
|           | * Technique :                                       |                       |
| BBE000340 | ** Ag HBs                                           | Sans Accord Préalable |
| BBE000350 | ** Ac anti-HBs                                      | Sans Accord Préalable |
| BBE000360 | ** Ac anti-HBc                                      | Sans Accord Préalable |
| BBE000370 | ** Ac anti-HBc IgM                                  | Sans Accord Préalable |
| BBE000380 | ** Ag HBe                                           | Sans Accord Préalable |
| BBE000390 | ** Ac anti-HBe                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Hépatite C (VHC) :                                |                       |
| BBE000400 | * Ac anti-VHc par EIA                               | Sans Accord Préalable |
| BBE000410 | * Test de confirmation I B (Riba)                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Hépatite delta (VHD) :                            |                       |
|           | * Technique EIA :                                   |                       |
| BBE000420 | ** Ag delta                                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000430 | ** Ac anti-delta IgM                                | Sans Accord Préalable |
| BBE000440 | ** Ac anti-delta IgG                                | Sans Accord Préalable |
|           | - Hépatite E :                                      |                       |
| BBE000450 | * EIA (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Oreillons : virus ourlien                         |                       |
| BBE000460 | * IFI (IgM / IgG)                                   | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## II - MICROBIOLOGIE

### II.4 - sérologie virale :

| code      | désignation de l'acte                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| BBE000470 | * EIA (IgM / IgG)<br>- Parvovirus B19                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000480 | * IFI (IgM / IgG)                                       | Sans Accord Préalable |
| BBE000490 | * EIA (IgM / IgG)<br>- VIH :                            | Sans Accord Préalable |
| BBE000500 | * Ac anti-VIH 1+2+sous type 0 par EIA                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000510 | * Test de confirmation IB                               | Sans Accord Préalable |
| BBE000520 | * Recherche et titrage de l'Ag VIH P24<br>- HTLV I / II | Sans Accord Préalable |
| BBE000530 | * Ac anti-HTLV I/II par EIA<br>- Rage (virus rabique)   | Sans Accord Préalable |
| BBE000540 | * IFI (IgM / IgG)                                       | Sans Accord Préalable |
| BBE000550 | * EIA (IgM / IgG)<br>- Rougeole                         | Sans Accord Préalable |
| BBE000560 | * IHA                                                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000570 | * IFI (IgM / IgG)                                       | Sans Accord Préalable |
| BBE000580 | * EIA (IgM / IgG)<br>- Rubéole :                        | Sans Accord Préalable |
| BBE000590 | * IHA                                                   | Sans Accord Préalable |
| BBE000600 | * EIA (IgM ou IgG)                                      | Sans Accord Préalable |

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

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

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                              | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB000010 | - ACETYLCHOLINESTERASE                             | Sans Accord Préalable |
| BCB000020 | - ACIDE ACETOACETIQUE                              | Sans Accord Préalable |
| BCB000030 | - ACIDE BETA HYDROXYBUTYRIQUE                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000040 | - ACIDE LACTIQUE                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000050 | - ACIDE OXALIQUE                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000060 | - ACIDE PHYTANIQUE CPG                             | Sans Accord Préalable |
| BCB000070 | - ACIDE PIPECOLIQUE CPG + CCM                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000080 | - ACIDE PYRUVIQUE                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB000090 | - ACIDE URIQUE                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB000100 | - ACIDES AMINES : dosage CEI                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000110 | - ACIDES AMINES : ANALYSE CCM                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000120 | - ACIDES GRAS TOTAUX: dosage et fractionnement CPG | Sans Accord Préalable |
| BCB000130 | - ACIDES GRAS NON ESTERIFIES (AGNE)                | Sans Accord Préalable |
| BCB000140 | - ACIDES GRAS A TRES LONGUES CHAINES (CCM+CPG)     | Sans Accord Préalable |
| BCB000150 | - ACIDES ORGANIQUES (GC-MS)                        | Sans Accord Préalable |
| BCB000160 | - ACTH : HORMONE ADRENOCORTICOTROPE                | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB000170 | - ADH : HORMONE ANTIDIURETICQUE                | Sans Accord Préalable |
| BCB000180 | - ADRENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE CEI    | Sans Accord Préalable |
| BCB000190 | - ADRENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE HPLC   | Sans Accord Préalable |
| BCB000200 | - ALANINE AMINOTRANSFERASE (ALAT)              | Sans Accord Préalable |
|           | - ALBUMINE                                     |                       |
| BCB000210 | * Colorimétrie                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB000220 | * Immunochimie                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB000230 | - ALDOLASE                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB000240 | - ALDOSTERONE                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB000250 | - ALPHA-FOETO PROTEINE (AFP)                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000260 | - ALPHA 1 ANTITRYPSINE (AAT)                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000270 | - AAT : PHENOTYPAGE                            | Sans Accord Préalable |
| BCB000280 | - AMMONIAQUE                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000290 | - AMP. CYCLIQUE                                | Sans Accord Préalable |
| BCB000300 | - AMYLASE                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000310 | - ANDROSTENEDIOL                               | Sans Accord Préalable |
| BCB000320 | - ANDROSTENEDIONE (DELTA-4)                    | Sans Accord Préalable |
| BCB000330 | - ANGIOTENSINE II                              | Sans Accord Préalable |
|           | - ANTIGENE                                     |                       |
| BCB000340 | * CA 125                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000350 | * CA 50                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB000360 | * CA 72-4                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000370 | * CA15-3                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000380 | * CA19-9                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000390 | * CARCINO-EMBRYONNAIRE (ACE)                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000400 | * CYFRA 21                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - ANTIGENE PROSTATIQUE SPECIFIQUE (PSA)        |                       |
| BCB000410 | * Total                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB000420 | * Libre + total                                | Sans Accord Préalable |
|           | - APOLIPOPROTEINE                              |                       |
| BCB000430 | * A1                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB000440 | * B                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB000450 | - ASPARTATE AMINOTRANSFERASE (ASAT)            | Sans Accord Préalable |
| BCB000460 | - BETA 2 MICROGLOBULINE                        | Sans Accord Préalable |
| BCB000470 | - BICARBONATES OU CO2 TOTAL (réserve alcaline) | Sans Accord Préalable |
|           | - BILIRUBINE                                   |                       |
| BCB000480 | * Conjuguée (directe)                          | Sans Accord Préalable |
| BCB000490 | * Totale                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000500 | * Totale +conjuguée                            | Sans Accord Préalable |
| BCB000510 | - CALCITONINE                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB000520 | - CALCIUM                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB000530 | - CALCIUM IONISE                               | Sans Accord Préalable |
| BCB000540 | - CARNITINE Libre + totale (RIA)               | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                     | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------|-----------------------|
| BCB000550 | - CAROTENE                                | Sans Accord Préalable |
| BCB000560 | - CERULEOPLASMINE                         | Sans Accord Préalable |
| BCB000570 | - CHLORE                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - CHOLESTEROL                             |                       |
|           | * HDL :                                   |                       |
| BCB000580 | ** Méthode par précipitation              | Sans Accord Préalable |
| BCB000590 | ** Méthode immunologique                  | Sans Accord Préalable |
| BCB000600 | * LDL                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB000610 | * LIBRE                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000620 | * MEMBRANAIRE                             | Sans Accord Préalable |
| BCB000630 | * TOTAL                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB000640 | - CITRATE                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB000650 | - COMPLEMENT C3                           | Sans Accord Préalable |
| BCB000660 | - COMPLEMENT C4                           | Sans Accord Préalable |
| BCB000670 | - CORTICOSTERONE                          | Sans Accord Préalable |
| BCB000680 | - CORTISOL                                | Sans Accord Préalable |
| BCB000690 | - CORTISONE                               | Sans Accord Préalable |
| BCB000700 | - CREATINE KINASE (CK)                    | Sans Accord Préalable |
| BCB000710 | - CREATINE KINASE MB (CK-MB)              | Sans Accord Préalable |
| BCB000720 | - CREATININE KINASE MB MASSE              | Sans Accord Préalable |
| BCB000730 | - CREATININE                              | Sans Accord Préalable |
|           | - CRYOGLOBULINE :                         |                       |
| BCB000740 | * Identification                          | Sans Accord Préalable |
| BCB000750 | * Recherche                               | Sans Accord Préalable |
|           | - CUIVRE                                  |                       |
| BCB000760 | * COLORIMETRIE                            | Sans Accord Préalable |
| BCB000770 | * SAA                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB000780 | - CYCLOSPORINE                            | Sans Accord Préalable |
| BCB000790 | - DEHYDROEPIANDROSTERONE (DHEA)           | Sans Accord Préalable |
| BCB000800 | - DEHYDROEPIANDROSTERONE SULFATE (DHEAS)  | Sans Accord Préalable |
| BCB000810 | - DESOXYCORTICOSTERONE (DOC)              | Sans Accord Préalable |
| BCB000820 | - DESOXYCORTISOL-11                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000830 | - DESOXYCORTISOL-21                       | Sans Accord Préalable |
| BCB000840 | - DESOXYPYRIDINOLINE ET PEPTIDES ASSOCIES | Sans Accord Préalable |
| BCB000850 | - DIHYDROTESTOSTERONE (DHT)               | Sans Accord Préalable |
| BCB000860 | - DIPHOSPHOGLYCERATE-2-3 (DPG)            | Sans Accord Préalable |
| BCB000870 | - ELECTROHORESE HEMOGLOBINE               | Sans Accord Préalable |
| BCB000880 | - ELECTROPHORESE DES LIPOPROTEINES        | Sans Accord Préalable |
| BCB000890 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES   | Sans Accord Préalable |
| BCB000900 | - ENZYME DE CONVERSION                    | Sans Accord Préalable |
| BCB000910 | - ERYTHROPOIETINE                         | Sans Accord Préalable |
| BCB000920 | - ESTRADIOL                               | Sans Accord Préalable |
| BCB000930 | - ESTRIOL                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB000940 | - ESTRONE                                 | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB000950 | - FER + CAPACITE DE FIXATION ET COEFFICIENT DE SATURATION                                               | Sans Accord Préalable |
| BCB000960 | - FERRITINE                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCB000970 | - FIBRINOGENE                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB000980 | - FIBRONECTINE                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB000990 | - FOLATES GLOBULAIRES                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB001000 | - FOLATES SERIQUES                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB001010 | - FRUCTOSAMINE                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001020 | - FSH : HORMONE FOLLICULOSTIMULANTE                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001030 | - GALACTOSE                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCB001040 | - GALACTOSE 1 PHOSPHATE URIDYLE TRANSFERASE                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCB001050 | - GAMMA GLUTAMYL TRANSFERASE (GGT)                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB001060 | - GASTRINE                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001070 | - GAZ DU SANG                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001080 | - GH (STH) : HORMONE SOMATOTROPE                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB001090 | - GLUCAGON                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001100 | - GLUCOSE -6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE (G6PD)                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001110 | - GLUCOSE                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BCB001120 | - GLUCOSE POST-PRANDIAL                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB001130 | - GLUTATHION PEROXYDASE                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB001140 | - GLUTATHION REDUCTASE                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB001150 | - GLYCOPROTEINE ACIDE GPA (OROSOMUCOIDE)                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001160 | - GMP CYCLIQUE                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001170 | - GONADOLIBERINE (LH-RH)                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001180 | - HAPTOGLOBINE                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001190 | - HEMOGLOBINE A2 CEI                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCB001200 | - HEMOGLOBINE F : dosage                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001210 | - HEMOGLOBINE GLYQUEE (Hb A1c)                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001220 | - HEMOGLOBINE S : test de solubilité                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCB001230 | - HOMOCYSTEINE LIBRE ET TOTALE (HPLC OU EIA)                                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - HORMONE CHORIOGONADOTROPE (HCG)                                                                       |                       |
| BCB001240 | * Totale : étude qualitative                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001250 | * Fraction Béta totale : dosage                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB001260 | * Fraction Béta libre : dosage                                                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES                                                                    |                       |
| BCB001270 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-IgG+anti-IgM+anti-IgA+anti-Kappa+anti-Lambda | Sans Accord Préalable |
| BCB001280 | * Immunofixation                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB001290 | - IMMUNOGLOBULINES A (IgA)                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001300 | - IMMUNOGLOBULINES E SPECIFIQUES                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB001310 | - IMMUNOGLOBULINES E TOTALES                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001320 | - IMMUNOGLOBULINES G (IgG)                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001330 | - IMMUNOGLOBULINES M (IgM)                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001340 | - INSULINE                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001350 | - INHIBINE                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001360 | - INSULINE LIKE GROWTH FACTOR IGF1                                                                      | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                                    | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB001370 | - IGFBP3 : INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN 3 | Sans Accord Préalable |
| BCB001380 | - IONOGRAMME :Na + K + Cl + Réserve alcaline + Protides  | Sans Accord Préalable |
| BCB001390 | - ISOELECTROFOCALISATION DE L'HEMOGLOBINE                | Sans Accord Préalable |
| BCB001400 | - LH : HORMONE LUTEINISANTE                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001410 | - LACTATE DESHYDROGENASE (LDH)                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001420 | - LACTATE DESHYDROGENASE ISOENZYMES PAR ELECTROPHORESE   | Sans Accord Préalable |
| BCB001430 | - LACTATE DESHYDROGENASE 1 ( HBDH )                      | Sans Accord Préalable |
| BCB001440 | - LEPTINE (RIA)                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001450 | - LIPASE                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB001460 | - LIPOPROTEINE a (Lpa)                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB001470 | - LITHIUM                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001480 | - LITHIUM GLOBULAIRE                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001490 | - MAGNESIUM GLOBULAIRE                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB001500 | - MAGNESIUM PLASMATIQUE                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB001510 | - MAGNESIUM IONISE                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB001520 | - METHEMOGLOBINE                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB001530 | - METHOXY-AMINES (CEI)                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB001540 | - METHOXY-AMINES (HPLC)                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB001550 | - MYOGLOBINE                                             | Sans Accord Préalable |
| BCB001560 | - NEURON SPECIFIC ENOLASE                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001570 | - NICKEL                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB001580 | - NUCLEOTIDASE 5                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB001590 | - OROSOMUCOÏDE                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001600 | - OSMOLARITE PAR OSMOMETRE                               | Sans Accord Préalable |
| BCB001610 | - OSTEOCALCINE                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001620 | - PARATHORMONE (PTH)                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001630 | - PEPTIDE C                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001640 | - PEPTIDE INHIBITEUR DE LA GASTRINE (GIP)                | Sans Accord Préalable |
| BCB001650 | - PEPTIDE VASOACTIF INTESTINAL (VIP)                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001660 | - PHENYL ALANINE PAR FLUORIMETRE                         | Sans Accord Préalable |
|           | - PHOSPHATASES ACIDES PROSTATIQUES :                     |                       |
| BCB001670 | * PAP                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCB001680 | * PAP : méthode colorimétrique                           | Accord Préalable      |
| BCB001690 | * PAP : méthode immunologique                            | Accord Préalable      |
| BCB001700 | - PHOSPHATASES ACIDES TOTALES                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001710 | - PHOSPHATASES ALCALINES                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB001720 | - PHOSPHATASE ALCALINE OSSEUSE                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001730 | - PHOSPHOLIPIDES                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB001740 | - PHOSPHORE                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001750 | - POTASSIUM                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001760 | - PREALBUMINE                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001770 | - PREGNENOLONE                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001780 | - PREGNENOLONE 17-0H                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001790 | - PROGESTERONE                                           | Sans Accord Préalable |
| BCB001800 | - PROGESTERONE17-OH                                      | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB001810 | - PROLACTINE                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB001820 | - PROSTAGLANDINES CHACUNE                               | Sans Accord Préalable |
| BCB001830 | - PROTEINE C REACTIVE (CRP) : test au latex             | Sans Accord Préalable |
| BCB001840 | - CRP : DOSAGE                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB001850 | - PROTEINE DE TRANSPORT HORMONES SEXUELLES (TeBG; SHBG) | Sans Accord Préalable |
| BCB001860 | - PROTEINE DE TRANSPORT HORMONES THYROIDIENNES (TBG)    | Sans Accord Préalable |
| BCB001870 | - PROTEINES TOTALES                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB001880 | - PROTOPORPHYRINE ERYTHROCYTAIRE                        | Sans Accord Préalable |
| BCB001890 | - PYRUVATE KINASE                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB001900 | - RENINE                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001910 | - RETINOL BINDING PROTEIN (RBP)                         | Sans Accord Préalable |
| BCB001920 | - SEROTONINE                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - SELENIUM :                                            |                       |
| BCB001930 | * PAR COLORIMETRIE                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB001940 | * PAR SAA (spectrophotométrie d'absorption)             | Sans Accord Préalable |
| BCB001950 | - SEPARATION LEUCOCYTES POUR DOSAGE ENZYMATIQUE         | Sans Accord Préalable |
| BCB001960 | - SODIUM                                                | Sans Accord Préalable |
| BCB001970 | - SOUS UNITE ALPHA (FSH, LH, HCG, TSH)                  | Sans Accord Préalable |
| BCB001980 | - STATUT ANTIOXYDANT TOTAL                              | Sans Accord Préalable |
| BCB001990 | - SUPEROXYDE DISMUTASE (SOD)                            | Sans Accord Préalable |
| BCB002000 | - SUSCEPTIBILITE DES LDL A L'OXYDATION                  | Sans Accord Préalable |
| BCB002010 | - SUSCEPTIBILITE DES MEMBRANES A L'OXYDATION            | Sans Accord Préalable |
|           | - TESTOSTERONE :                                        |                       |
| BCB002020 | * SANS EXTRACTION                                       | Sans Accord Préalable |
| BCB002030 | * AVEC EXTRACTION (à préciser sur le compte rendu)      | Sans Accord Préalable |
| BCB002040 | - THYROCALCITONINE                                      | Sans Accord Préalable |
| BCB002050 | - THYROGLOBULINE                                        | Sans Accord Préalable |
| BCB002060 | - THYROXIN BINDING PREALBUMIN (TBPA)                    | Sans Accord Préalable |
| BCB002070 | - THYROXINE LIBRE (FT4)                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB002080 | - THYROXINE TOTALE (T4)                                 | Sans Accord Préalable |
| BCB002090 | - TRANSCORTINE(CBG)                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB002100 | - TRANSFERRINE                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB002110 | - TRIGLYCERIDES                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB002120 | - TRIGLYCERIDES MEMRANAIRES                             | Sans Accord Préalable |
| BCB002130 | - TRIIODOTHYRONINE LIBRE (FT3)                          | Sans Accord Préalable |
| BCB002140 | - TRIIODOTHYRONINE TOTALE (T3)                          | Sans Accord Préalable |
| BCB002150 | - TRYPSINE                                              | Sans Accord Préalable |
| BCB002160 | - TROPONINE I*                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB002170 | - TROPONINE T*                                          | Sans Accord Préalable |
| BCB002180 | - TSH : HORMONE THYREOSTIMULANTE                        | Sans Accord Préalable |
| BCB002190 | - UREE                                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB002200 | - VITAMINE A                                            | Sans Accord Préalable |
| BCB002210 | - VITAMINE B 12                                         | Sans Accord Préalable |
| BCB002220 | - VITAMINE C                                            | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCB002230 | - VITAMINE D : dérivés dihydroxylés 1,25 (di-OH 1,25-D3)                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BCB002240 | - VITAMINE D : dérivés dihydroxylés 24,25 (di-OH24,25-D3)                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BCB002250 | - VITAMINE D : 25 OHD3                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCB002260 | - VITAMINE E                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BCB002270 | - DETERMINATION DES MARQUEURS SERIQUES MATERNELS POUR L'EVALUATION DU RISQUE DE TRISOMIE 21 (par au moins deux marqueurs) le compte rendu doit préciser la marque des réactifs et les applications informatiques utilisées | Sans Accord Préalable |

### III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code      | désignation de l'acte                      | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------|-----------------------|
| BCC000010 | - ACIDES AMINES : dosage CEI               | Sans Accord Préalable |
| BCC000020 | - ACIDE DELTA AMINO-LEVULINIQUE (ALA) HPLC | Sans Accord Préalable |
| BCC000030 | - ACIDE DELTA AMINO-LEVULINIQUE CEI        | Sans Accord Préalable |
| BCC000040 | - ACIDE HIPPIRIQUE                         | Sans Accord Préalable |
|           | - ACIDE HOMOVANILIQUE (HVA) :              |                       |
| BCC000050 | * CEI                                      | Sans Accord Préalable |
| BCC000060 | * HPLC                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - ACIDE HYDROXY-INDOLE-ACETIQUE (HIAA) :   |                       |
| BCC000070 | * COLORIMETRIE                             | Sans Accord Préalable |
| BCC000080 | * CEI                                      | Sans Accord Préalable |
| BCC000090 | * HPLC                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000100 | - ACIDE MERCAPTURIQUE                      | Sans Accord Préalable |
|           | - ACIDES ORGANIQUES :                      |                       |
| BCC000110 | * GC-MS                                    | Sans Accord Préalable |
| BCC000120 | * CPG                                      | Sans Accord Préalable |
| BCC000130 | - ACIDE OROTIQUE (GC-MS)                   | Sans Accord Préalable |
| BCC000140 | - ACIDE OXALIQUE                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000150 | - ACIDE SIALIQUE                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000160 | - ACIDE TRANSMUCONIQUE                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000170 | - ACIDE URIQUE                             | Sans Accord Préalable |
|           | - ACIDE VANYL-MANDELIQUE (VMA) :           |                       |
| BCC000180 | * Etude semi-quantitative                  | Sans Accord Préalable |
| BCC000190 | * Dosage CEI                               | Sans Accord Préalable |
| BCC000200 | * (VMA) : Dosage HPLC                      | Sans Accord Préalable |
|           | - ADRENALINE + NORADRENALINE + DOPAMINE    |                       |
| BCC000210 | * CEI                                      | Sans Accord Préalable |
| BCC000220 | * HPLC                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000230 | - AMP, CYCLIQUE                            | Sans Accord Préalable |
| BCC000240 | - AMYLASE                                  | Sans Accord Préalable |
| BCC000250 | - ANDROSTANEDIOL                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000260 | - ANDROSTENEDIOL                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000270 | - BETA 2 MICROGLOBULINE                    | Sans Accord Préalable |
| BCC000280 | - CALCIUM                                  | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCC000290 | - CETOSTEROIDES -17                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000300 | - CETOSTEROIDES -17: fractionnement                                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - CHIMIE DES URINES                                                                                     |                       |
| BCC000310 | * Jusqu'à 5 paramètres                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BCC000320 | * Jusqu'à 10 paramètres                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCC000330 | - CHLORE                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCC000340 | - CITRATE                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BCC000350 | - CORTISOL                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCC000360 | - CREATINE                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCC000370 | - CREATININE                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCC000380 | - CRISTALLURIE : Ex, sédiment urinaire en lumière polarisée                                             | Sans Accord Préalable |
| BCC000390 | - CUIVRE SAA                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCC000400 | - DIAGNOSTIC IMMUNOLOGIQUE DE LA GROSSESSE                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCC000410 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCC000420 | - GALACTOSE                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCC000430 | - GLUCOSE :dosage                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BCC000440 | - HYDROXY-17- CORTICOSTEROIDES                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BCC000450 | - HYDROXYPROLINE                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|           | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES                                                                    |                       |
| BCC000460 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-IgG+anti-IgM+anti-IgA+anti-Kappa+anti-Lambda | Sans Accord Préalable |
| BCC000470 | * Immunofixation                                                                                        | Accord Préalable      |
| BCC000480 | - IONOGRAMME : Na + K                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BCC000490 | - MAGNESIUM URINAIRE                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCC000500 | - MELITURIE CCM                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BCC000510 | - METANEPHRINES CEI                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000520 | - METANEPHRINES HPLC                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCC000530 | - MICROALBUMINURIE                                                                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - MUCOPOLYSACCHARIDES :                                                                                 |                       |
| BCC000540 | * Recherche                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCC000550 | * Dosage                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCC000560 | * Fractionnement par électrophorèse                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000570 | - OLIGOSACCHARIDES CCM                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BCC000580 | - OSMOLARITE PAR OSMOMETRE                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCC000590 | - PHENOL                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCC000600 | - PHOSPHATES                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCC000610 | - PORPHOBILINOGENE ( PBG ) : dosage                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000620 | - PBG : recherche                                                                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - PORPHYRINES :                                                                                         |                       |
| BCC000630 | * Dosage                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCC000640 | * Fractionnement par solvants                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000650 | * Fractionnement par HPLC                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BCC000660 | - POTASSIUM                                                                                             | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.2 - ECHANTILLON : URINES

| code      | désignation de l'acte                                      | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCC000670 | - PREGNANETRIOL                                            | Sans Accord Préalable |
| BCC000680 | - PROTEINURIE : dosage                                     | Sans Accord Préalable |
| BCC000690 | - PROTEINURIE DE BENCE JONES : PAR IMMUNOFIXATION          | Sans Accord Préalable |
| BCC000700 | - REACTION DE BARBER AU CYANURE SODIUM (homocystéinurie)   | Sans Accord Préalable |
| BCC000710 | - REACTION DE BRAND NITRATE ARGENT (acides aminés soufrés) | Sans Accord Préalable |
| BCC000720 | - REACTION DNPH (acides alpha cétoniques)                  | Sans Accord Préalable |
| BCC000730 | - REACTION PERCHLORURE FERRIQUE (acide phénylpyruvique)    | Sans Accord Préalable |
| BCC000740 | - RECHERCHE DE SULFITES                                    | Sans Accord Préalable |
| BCC000750 | - RECHERCHE DE SUCRES REDUCTEURS                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000760 | - SEDIMENT : microscope standard                           | Sans Accord Préalable |
| BCC000770 | - SODIUM                                                   | Sans Accord Préalable |
| BCC000780 | - UREE                                                     | Sans Accord Préalable |

### III.3 - ECHANTILLON : LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN

| code      | désignation de l'acte                                                                                   | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCD000010 | - ACIDE LACTIQUE                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BCD000020 | - ALBUMINE IMMUNOCHIMIE                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BCD000030 | - AMMONIAQUE                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BCD000040 | - CARNITINE                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCD000050 | - CHLORE                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BCD000060 | - ELECTROPHORESE DES PROTEINES                                                                          | Sans Accord Préalable |
|           | - IMMUNOELECTROPHORESE DES PROTEINES                                                                    |                       |
| BCD000070 | * Technique manuelle sur gélose avec anti-sérum total+anti-IgG+anti-IgM+anti-IgA+anti-Kappa+anti-Lambda | Accord Préalable      |
| BCD000080 | * Immunofixation                                                                                        | Accord Préalable      |
| BCD000090 | - IMMUNOGLOBULINES A                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCD000100 | - IMMUNOGLOBULINES G                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCD000110 | - IMMUNOGLOBULINES M                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BCD000120 | - ISOELECTROFOCALISATION DES PROTEINES                                                                  | Accord Préalable      |
| BCD000130 | - PROTEINES                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BCD000140 | - PROTEINES+GLUCOSE+CHLORE                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BCD000150 | - EXAMEN CYTOLOGIQUE (NUMERATION + FORMULE LEUCOCYATIRE)                                                | Sans Accord Préalable |

### III.4 - ECHANTILLON : SUEUR

| code      | désignation de l'acte                    | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------|-----------------------|
| BCE000010 | - TEST A LA SUEUR : dosage des chlorures | Sans Accord Préalable |
| BCE000020 | - TEST A LA NINHYDRINE                   | Sans Accord Préalable |
| BCE000030 | - TEST A LA PILOCARPINE                  | Accord Préalable      |

### III.5 - ECHANTILLON : LIQUIDE D'EPANCHEMENT

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.5 - ECHANTILLON : LIQUIDE D'EPANCHEMENT

| code      | désignation de l'acte          | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------|-----------------------|
| BCF000010 | - AMYLASE                      | Sans Accord Préalable |
| BCF000020 | - CHOLESTEROL                  | Sans Accord Préalable |
| BCF000030 | - ELECTROPHORESE LIPOPROTEINES | Sans Accord Préalable |
| BCF000040 | - FIBRONECTINE                 | Sans Accord Préalable |
| BCF000050 | - PROTEINES                    | Sans Accord Préalable |
| BCF000060 | - TRIGLYCERIDES                | Sans Accord Préalable |

### III.6 - ECHANTILLON : LIQUIDE AMNIOTIQUE

| code      | désignation de l'acte           | Prise en charge  |
|-----------|---------------------------------|------------------|
| BCG000010 | - ACETYLCHOLINESTERASE : Dosage | Accord Préalable |
| BCG000020 | - ACIDES AMINES CEI             | Accord Préalable |
| BCG000030 | - ACIDES ORGANIQUES CG-MS       | Accord Préalable |
| BCG000040 | - ALPHA-FOETO PROTEINES         | Accord Préalable |
| BCG000050 | - BILIRUBINE                    | Accord Préalable |
| BCG000060 | - LECITHINE / SPHINGOMYELINE    | Accord Préalable |
| BCG000070 | - PALMITATE/STEARATE CPG        | Accord Préalable |
| BCG000080 | - PHOSPHATASES ALCALINES        | Accord Préalable |
| BCG000090 | - PHOSPHATIDYL GLYCEROL         | Accord Préalable |

### III.7 - ECHANTILLON : SUCS DIGESTIFS

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

| code      | désignation de l'acte | Prise en charge  |
|-----------|-----------------------|------------------|
| BCH000010 | - CHIMISME GASTRIQUE  | Accord Préalable |
| BCH000020 | - CORTISOL            | Accord Préalable |
| BCH000030 | - CORTISONE           | Accord Préalable |
| BCH000040 | - PROGESTERONE        | Accord Préalable |
| BCH000050 | - PROGESTERONE17-OH   | Accord Préalable |
| BCH000060 | - TESTOSTERONE        | Accord Préalable |

### III.8 - ECHANTILLON : SELLES

| code      | désignation de l'acte                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------|-----------------------|
| BCI000010 | - PORPHYRINES FECALES : fractionnement         | Sans Accord Préalable |
| BCI000020 | - RECHERCHE DU SANG                            | Sans Accord Préalable |
| BCI000030 | - CREATORRHEE                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - STEATORRHEE :                                |                       |
| BCI000040 | * Recherche de graisses neutres et acides gras | Sans Accord Préalable |
| BCI000050 | * Etude quantitative méthode pondérale         | Sans Accord Préalable |
| BCI000060 | * Etude quantitative méthode titrimétrique     | Sans Accord Préalable |

### III.9 - ECHANTILLON : CALCUL

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.9 - ECHANTILLON : CALCUL

| code       | désignation de l'acte               | Prise en charge       |
|------------|-------------------------------------|-----------------------|
| - CALCUL : |                                     |                       |
| BCJ000010  | * Analyse chimique                  | Sans Accord Préalable |
| BCJ000020  | * Analyse séquentielle optique (IR) | Sans Accord Préalable |

### III.10 - EPREUVES FONCTIONNELLES :

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

| code                                           | désignation de l'acte                                             | Prise en charge       |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BCK000010                                      | - CLAIRANCE DE LA CREATININE                                      | Sans Accord Préalable |
| BCK000020                                      | - CLAIRANCE DE L'ALPHA 1 ANTITRYPSINE                             | Sans Accord Préalable |
| BCK000030                                      | - CLAIRANCE DE L'UREE                                             | Sans Accord Préalable |
| BCK000040                                      | - EPREUVE A L'INSULINE :dosage du glucose                         | Sans Accord Préalable |
| BCK000050                                      | - EPREUVE AU GLUCAGON :dosage du glucose                          | Sans Accord Préalable |
| BCK000060                                      | - EPREUVE DE CONCENTRATION DES URINES                             | Sans Accord Préalable |
| BCK000070                                      | - EPREUVE DE DILUTION DES URINES                                  | Sans Accord Préalable |
| BCK000080                                      | - HYPERGLYCEMIE PROVOQUEE PAR VOIE ORALE (HGPO): $\geq 4$ dosages | Sans Accord Préalable |
| BCK000090                                      | - HGPO SIMPLIFIEE : 2 dosages                                     | Sans Accord Préalable |
| BCK000100                                      | - EPREUVE DE JEUN+DOSAGE DU GLUCOSE ET DU LACTATE(2-10pts)        | Sans Accord Préalable |
| BCK000110                                      | - CYCLE GLYCEMIE-LACTATE-PYRUVATE (2pts/repas) * 3 repas          | Sans Accord Préalable |
| BCK000120                                      | - CYCLE AMMONIEMIE (2pts/repas) * 3 repas                         | Sans Accord Préalable |
| - TEST A HCG : dosage de la testostérone       |                                                                   |                       |
| BCK000130                                      | * 2 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000140                                      | * 3 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000150                                      | * 4 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000160                                      | * $\geq 5$ prélèvements                                           | Accord Préalable      |
| - TEST A HCG : dosage Estradiol                |                                                                   |                       |
| BCK000170                                      | * 2 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000180                                      | * 3 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000190                                      | * 4 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000200                                      | * $\geq 5$ prélèvements                                           | Accord Préalable      |
| - TEST A LA DEXAMETHASONE : dosage du cortisol |                                                                   |                       |
| BCK000210                                      | * 2 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000220                                      | * 3 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000230                                      | * 4 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000240                                      | * $\geq 5$ prélèvements                                           | Accord Préalable      |
| BCK000250                                      | - TEST AU D-XYLOSE                                                | Accord Préalable      |
| - TEST A LA DEXAMETHASONE : dosage ACTH        |                                                                   |                       |
| BCK000260                                      | * 2 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000270                                      | * 3 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000280                                      | * 4 prélèvements                                                  | Accord Préalable      |
| BCK000290                                      | * $\geq 5$ prélèvements                                           | Accord Préalable      |
| - TEST A L'INSULINE : dosage du cortisol       |                                                                   |                       |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## III - BIOCHIMIE CLINIQUE

### III.10 - EPREUVES FONCTIONNELLES :

| code                                           | désignation de l'acte | Prise en charge  |
|------------------------------------------------|-----------------------|------------------|
| BCK000300                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000310                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000320                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000330                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - TEST A L'INSULINE : dosage GH (STH)          |                       |                  |
| BCK000340                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000350                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000360                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000370                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - Epreuve HGPO : dosage Insuline               |                       |                  |
| BCK000380                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000390                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000400                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000410                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - Epreuve HGPO : dosage peptide C              |                       |                  |
| BCK000420                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000430                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000440                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000450                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - TEST AU LH-RH : dosage de FSH-LH             |                       |                  |
| BCK000460                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000470                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000480                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000490                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - TEST AU LH-RH : dosage des sous unités Alpha |                       |                  |
| BCK000500                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000510                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000520                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000530                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - TEST AU SYNACTHENE : dosage du cortisol      |                       |                  |
| BCK000540                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000550                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000560                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000570                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |
| - TEST AU TRH : dosage de prolactine et TSH    |                       |                  |
| BCK000580                                      | * 2 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000590                                      | * 3 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000600                                      | * 4 prélèvements      | Accord Préalable |
| BCK000610                                      | * ≥ 5 prélèvements    | Accord Préalable |

## IV - GENETIQUE

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## IV - GENETIQUE

| code      | désignation de l'acte                                                                             | Prise en charge  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| BDA000010 | - Caryotype sur sang en banding                                                                   | Accord Préalable |
| BDA000020 | - Caryotype sur sang en haute résolution                                                          | Accord Préalable |
| BDA000030 | - Caryotype sur moelle osseuse                                                                    | Accord Préalable |
| BDA000040 | - Caryotype foetal sur liquide amniotique ou trophoblaste (direct+culture)                        | Accord Préalable |
| BDA000050 | - Caryotype sur fibroblastes                                                                      | Accord Préalable |
| BDA000060 | - Caryotype sur tissus solides                                                                    | Accord Préalable |
| BDA000070 | - Chromatine sexuelle                                                                             | Accord Préalable |
| BDA000080 | - Culture cellulaire (autre que lymphocytes)                                                      | Accord Préalable |
| BDA000090 | - Hybridation in situ                                                                             | Accord Préalable |
| BDA000100 | - Extraction ADN                                                                                  | Accord Préalable |
| BDA000110 | - Electrophorèse acétyl cholinestérase dans liquide amniotique                                    | Accord Préalable |
| BDA000120 | - Préparation culot leucocytaire                                                                  | Accord Préalable |
|           | - Analyse ADN : Par PCR                                                                           |                  |
|           | * PCR simple :                                                                                    |                  |
| BDA000130 | ** Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                          | Accord Préalable |
| BDA000140 | ** 6 < Ech. < 15                                                                                  | Accord Préalable |
| BDA000150 | ** Ech. > 15                                                                                      | Accord Préalable |
|           | * PCR multiplex :                                                                                 |                  |
| BDA000160 | ** Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                          | Accord Préalable |
| BDA000170 | ** 6 < Ech. < 15                                                                                  | Accord Préalable |
| BDA000180 | ** Ech. > 15                                                                                      | Accord Préalable |
|           | * PCR simple radioactive :                                                                        |                  |
| BDA000190 | ** Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                          | Accord Préalable |
| BDA000200 | ** 6 < Ech. < 15                                                                                  | Accord Préalable |
| BDA000210 | ** Ech. > 15                                                                                      | Accord Préalable |
|           | - Analyse ADN : Par Southern Blot                                                                 |                  |
| BDA000220 | * Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                           | Accord Préalable |
| BDA000230 | * 6 < Ech. < 15                                                                                   | Accord Préalable |
| BDA000240 | * Ech. > 15                                                                                       | Accord Préalable |
|           | - Analyse ADN : Par Dot Blot                                                                      |                  |
| BDA000250 | * Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                           | Accord Préalable |
| BDA000260 | * 6 < Ech. < 15                                                                                   | Accord Préalable |
| BDA000270 | * Ech. > 15                                                                                       | Accord Préalable |
|           | Ech. <sup>n</sup> : Nombre d'échantillons à analyser pour plusieurs membres d'une famille         | Accord Préalable |
| BDA000280 | - Digestion enzymatique                                                                           | Accord Préalable |
| BDA000290 | - Contrôle PCR sur gel d'agarose                                                                  | Accord Préalable |
| BDA000300 | - Diagnostic prénatal (DPN) de la drépanocytose par au moins 2 techniques de biologie moléculaire | Accord Préalable |
| BDA000310 | - DPN de la $\beta$ thalassémie par au moins 2 techniques de biologie moléculaire                 | Accord Préalable |
| BDA000320 | - DPN de la mucoviscidose par au moins 2 techniques de biologie moléculaire                       | Accord Préalable |
| BDA000330 | - Microsatellites/Allèle : 5 allèles                                                              | Accord Préalable |
| BDA000340 | - CF/OLA (Cystic Fibrosis/Oligonucleotide Ligation Assay)                                         | Accord Préalable |
|           | - Technique d'électrophorèse (DGGE : Denaturing Gradient Gel Electrophoresis) :                   |                  |
| BDA000350 | * Ech. <sup>n</sup> < 6                                                                           | Accord Préalable |
| BDA000360 | * 6 < Ech. < 15                                                                                   | Accord Préalable |
| BDA000370 | * Ech. > 15                                                                                       | Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## IV - GENETIQUE

| code      | désignation de l'acte                                                                      | Prise en charge  |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|           | Ech <sup>n</sup> . : Nombre d'échantillons à analyser pour plusieurs membres d'une famille | Accord Préalable |
| BDA000380 | - Séquençage d'ADN / échantillon                                                           | Accord Préalable |
| BDA000390 | - Analyse de fragments d'ADN (10 marqueurs pour reconnaissance)                            | Accord Préalable |

## V - HEMATOLOGIE

### V.1- CYTOLOGIE/CHIMIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BEB000010 | - Myélogramme après coloration de May-Grunwald-Giemsa (MGG) : étude qualitative et quantitative des éléments médullaires sur 2 lames obligatoirement avec interprétation                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BEB000020 | - Adénogramme ou splénogramme par la coloration MGG<br>- Cytochimie sur frottis médullaire ou sur frottis sanguin : par examen                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEB000030 | * Peroxydase                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BEB000040 | * Esterases                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BEB000050 | * Perls                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEB000060 | * PAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BEB000070 | - Hémogramme ou NFS : numération des hématies, des leucocytes et des plaquettes, dosage de l'hémoglobine, mesure de l'hématocrite et détermination des constantes érythrocytaires et de la formule leucocytaire complète (automatique ou microscopique). Cet examen comprend obligatoirement un contrôle sur frottis sanguin en cas d'anomalie | Sans Accord Préalable |
| BEB000080 | - Hémogramme sans numération de plaquettes                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BEB000090 | - Hémogramme sans formule leucocytaire ni numération plaquettaire                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEB000100 | - Numération et étude morphologique des plaquettes                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BEB000110 | - Mesure de l'hématocrite                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BEB000120 | - Dosage de l'hémoglobine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BEB000130 | - Dosage de l'érythropoïétine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| BEB000140 | - Numération des réticulocytes par cytométrie                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BEB000150 | - Numération des réticulocytes par lecture microscopique                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BEB000160 | - Taux des hématies ponctuées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BEB000170 | - Recherche d'hématies fœtales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEB000180 | - Recherche de corps de Heinz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BEB000190 | - Recherche des drépanocytes (test de falciformation)                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BEB000200 | - Mesure de la résistance globulaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BEB000210 | - Electrophorèse de l'hémoglobine                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEB000220 | - Isoélectrofocalisation de l'hémoglobine                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Accord Préalable      |
| BEB000230 | - Test de solubilité de l'hémoglobine en vue de la confirmation d'une hémoglobine S (test d'Itano)                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BEB000240 | - Test à l'isopropanol en vue de la recherche de l'hémoglobine instable                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEB000250 | - Dosage de l'hémoglobine F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BEB000260 | - Test d'auto-hémolyse avec ou sans correction d'ATP, avec ou sans correction de glucose                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BEB000270 | - Recherche d'une hémoglobinurie nocturne paroxystique par une technique utilisant au moins deux anticorps monoclonaux sur leucocytes et/ou sur hématies                                                                                                                                                                                       | Accord Préalable      |
| BEB000280 | - Test de Ham Dacie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BEB000290 | - Mesure de la vitesse de sédimentation avec un dispositif à usage unique                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BEB000300 | - Dosage sanguin protoporphyrines zinc (PPZ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BEB000310 | - Recherche de polynucléaires éosinophiles dans le mucus nasal                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEB000320 | - Recherche de polynucléaires éosinophiles dans le crachat                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## V - HEMATOLOGIE

### V.1- CYTOLOGIE/CHIMIE

| code      | désignation de l'acte                                            | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BEB000330 | - Recherche de sidérophages dans le liquide bronchoalvéolaire    | Sans Accord Préalable |
| BEB000340 | - Détermination en flux des plaquettes réticulées par cytométrie | Sans Accord Préalable |

### V.2- HEMOSTASE / COAGULATION

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BEC000010 | - Temps de saignement (y compris éventuellement rétraction du caillot)                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEC000020 | - Fragilité capillaire                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEC000030 | - Temps de Quick (TQ) "taux de prothrombine" épreuve de correction éventuelle comprise                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEC000040 | - Consommation de la prothrombine                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BEC000050 | - Temps de céphaline avec activateur (TCA) "épreuve de correction éventuelle M+T comprise"                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BEC000060 | - Temps de thrombine (TT)                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BEC000070 | - Dosage du facteur de stabilisation de la fibrine(facteur XIII)                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEC000080 | - Dosage du fibrinogène (facteur I) Préciser la technique sur le compte-rendu                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEC000090 | - Temps de lyse des euglobulines (Von Kaulla)                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEC000100 | - Recherche des produits de dégradation de la fibrine et/ou du fibrinogène (PDF)                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEC000110 | - Titrage des PDF                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des D dimères : (préciser la technique sur le compte rendu)                                                                                                                                                                          |                       |
| BEC000120 | * Technique agglutination de particules de latex                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEC000130 | * Technique ELISA ou technique équivalente en sensibilité de 500ng/ml (technique indiquée pour exclure une thrombose)                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BEC000140 | - Dosage fonctionnel des facteurs du complexe prothrombinique (II ; V ; VII ; X ; VII + X) chacun                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BEC000150 | - Dosage du facteur anti-hémophilique A (facteur VIII)                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEC000160 | - Dosage du facteur anti-hémophilique B (facteur IX)                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BEC000170 | - Dosage du facteur XI                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BEC000180 | - Dosage du facteur Hageman (facteur XII)                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BEC000190 | - Dosage du facteur Willebrand antigène                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BEC000200 | - Dosage de l'activité cofacteur de la ristocétine                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BEC000210 | - Héparinémie anti-IIa (activité anti-thrombine)                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEC000220 | - Héparinémie anti-Xa                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BEC000230 | - Dosage de la protéine C (Préciser la technique sur le compte-rendu)                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BEC000240 | - Dosage de la protéine S (activité, libre, totale) chacune                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage de l'antithrombine III. (Préciser la technique sur le compte-rendu)                                                                                                                                                                  |                       |
| BEC000250 | * Fonctionnel                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BEC000260 | * Immunologique                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BEC000270 | - Etude des fonctions plaquettaires (adhésion, agrégation)                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BEC000280 | - Résistance à la protéine C activée                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BEC000290 | - Recherche d'un anticorps anti-facteur (titrage éventuel compris)                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BEC000300 | - Diagnostic biologique des thrombopénies induites par l'héparine (agrégométrie)                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BEC000310 | - Recherche d'anticoagulant circulant de type lupique (sur plasma déplaqueté par une double centrifugation) En première intention TCA (M/T et éventuellement M + T) avec 2 réactifs sensibles au moins + TQ + en cas d'allongement du TCA, TT | Sans Accord Préalable |
|           | En cas d'anomalie, faire une épreuve de confirmation                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BEC000320 | - Plasminogène activité ou antigène ; Préciser la technique sur le compte-rendu                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BEC000330 | - Alpha 2 antiplasmine                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## V - HEMATOLOGIE

### V.2- HEMOSTASE / COAGULATION

| code      | désignation de l'acte                                                                | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BEC000340 | - Anticorps antiphospholipides ou anticardiolipines de classe IgG/IgM/IgA par classe | Sans Accord Préalable |
| BEC000350 | - Recherche de la mutation Arg 506 ou facteur V de Leiden                            | Accord Préalable      |
| BEC000360 | - Recherche de la mutation G du facteur II                                           | Accord Préalable      |

### V.3- IMMUNO – HEMATOLOGIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BED000010 | - Détermination du groupe sanguin ABO-Rh (D) standard : Cette prescription comprend obligatoirement Une identification du groupe ABO incluant les 2 épreuves globulaire et sérique (Beth-Vincent et Simonin). Une recherche de l'antigène D Rhésus D standard (antigène Du éventuellement inclus) avec un témoin négatif approprié. Pour chaque détermination, ces groupages doivent être effectués en double. 2 déterminations du groupe sanguin sur 2 prélèvements effectués à des moments différents sont nécessaires pour l'obtention de la carte du groupe sanguin. | Sans Accord Préalable |
| BED000020 | - Détermination des antigènes du système Rhésus (hors antigène D)Antigènes C, c, E, e et éventuellement Cw. Chaque antigène                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BED000030 | - Détermination des autres antigènes érythrocytaires tels que Kell, Lewis Kidd, Duffy, MNSs... Chaque antigène.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BED000040 | - Recherche d'agglutinines irrégulières (RAI) anti-D par un test de Coombs indirect (TCI) au moins.Toute recherche positive doit être confirmée.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BED000050 | - Recherche d'agglutinines irrégulières avec un panel d'hématies de dépistage par un TCI au moins                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BED000060 | - Cross-match : Test de compatibilité majeur par TCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BED000070 | - Identification et titrage éventuel d'agglutinines irrégulières avec un panel d'hématies d'identification                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Test de Coombs direct pour le dépistage des anticorps fixés sur les globules rouges :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| BED000080 | * Avec une anti-globuline polyvalente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BED000090 | * Avec une anti-globuline spécifique (anti-IgG et anti-complément)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BED000100 | - Epreuve d'élution ou d'absorption d'anticorps anti-érythrocytaires en cas d'auto ou d'allo-immunisation (à l'initiative du Directeur de laboratoire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BED000110 | - Recherche d'hémolysines du système ABO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| BED000120 | - Phénotypage des polynucléaires par technique sérologique ou cytométrie en flux                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable      |
| BED000130 | - Génotypage des polynucléaires                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Accord Préalable      |
| BED000140 | - Dépistage d'anticorps anti-polynucléaires (test direct)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| BED000150 | - Dépistage d'anticorps anti-polynucléaires dans le sérum (test indirect)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| BED000160 | - Identification d'anticorps anti-polynucléaires                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable      |
| BED000170 | - Numération des CD34 par cytométrie de flux                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Accord Préalable      |
| BED000180 | - Immunophénotypage leucocytaire par marqueur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Accord Préalable      |
| BED000190 | - Typage plaquettaire par biologie moléculaire (le système diallelique)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| BED000200 | - Phénotypage plaquettaire : le phénotype                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| BED000210 | - Dépistage d'allo-anticorps antiplaquettaires par deux techniques différentes et avec un pool de plaquettes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Accord Préalable      |
| BED000220 | - Identification d'allo-anticorps antiplaquettaires par deux techniques différentes et avec un panel de plaquettes phénotypées                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Accord Préalable      |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## V - HEMATOLOGIE

### V.3- IMMUNO – HEMATOLOGIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prise en charge  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| BED000230 | - Test direct pour la mise en évidence d'immunoglobulines associées aux plaquettes par l'une des méthodes suivantes : utilisant un marqueur isotonique ou non - immunofluorescence indirecte avec lecture au microscope ou un cytomètre de flux - test de Dixon. Le laboratoire doit indiquer dans son compte rendu les résultats observés sur les plaquettes d'au moins deux témoins testés au cours de la même manipulation. De plus, les valeurs de référence par rapport à une population saine doivent être précisées. Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que le nombre de plaquettes du patient soit < 150.000/mm3 et que la thrombopénie soit confirmée sur au moins un prélèvement ne contenant pas d'EDTA | Accord Préalable |
| BED000240 | - Test indirect pour la recherche d'autoanticorps antiplaquettaires circulants dans le sérum ou le plasma sur un panel de plaquettes provenant de 5 à 10 donneurs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Accord Préalable |
| BED000250 | - Identification de la cible des autoanticorps antiplaquettaires, en cas d'autoanticorps antiplaquettaires mis en évidence par test direct ou indirect, par immunoblot ou autre technique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable |

## VI - IMMUNOLOGIE

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

### VI.1- IMMUNOALLERGIE

| code      | désignation de l'acte                                | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| BFB000010 | - Dosage des Immunoglobulines E (IgE) totales        | Sans Accord Préalable |
| BFB000020 | - Etude qualitative des IgE spécifiques mélangées    | Sans Accord Préalable |
| BFB000030 | - Etude semi-quantitative de multiallergènes séparés | Sans Accord Préalable |
|           | - Identification des IgE spécifiques individuelles   |                       |
| BFB000040 | * 1 seul allergène                                   | Sans Accord Préalable |
| BFB000050 | * 2 ou 3 allergènes                                  | Sans Accord Préalable |
| BFB000060 | * 4 à 8 allergènes                                   | Sans Accord Préalable |

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Recherche et titrage des facteurs rhumatoïdes :                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| BFC000010 | * Groupe 1 : réaction de WAALER-ROSE ou autre méthode utilisant des immunoglobulines animales                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BFC000020 | * Groupe 2 : méthodes utilisant des immunoglobulines humaines                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
|           | Les résultats doivent être exprimés en unités par rapport à une valeur de référence. Il ne peut être coté que deux méthodes appartenant à des groupes différents                                                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BFC000030 | - Recherche et titrage des anticorps anti-ADN natif : Si la recherche d'autoanticorps antinucléaires est positive avec un titre >1/80 et s'il y a évolution de lupus érythémateux aigu disséminé, le directeur de laboratoire peut pratiquer de sa propre initiative la recherche et le titrage d'anticorps anti-ADN | Sans Accord Préalable |
|           | - Dépistage des anticorps antiantigènes nucléaires solubles :                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| BFC000040 | * Dépistage qualitatif                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFC000050 | * Typage par anticorps (Cotation maximale de 4 anticorps)                                                                                                                                                                                                                                                            | Accord Préalable      |
| BFC000060 | * Dosage semi quantitatif par anticorps (Cotation maximale de 4 anticorps)                                                                                                                                                                                                                                           | Accord Préalable      |
| BFC000070 | - Titrage des anticorps anti-ADN dénaturé                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BFC000080 | - Titrage des anticorps antihistones                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VI - IMMUNOLOGIE

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BFC000090 | - Titrage des autoanticorps antiphospholipides                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Titrage des anticorps antimitochondries de type M2                                                                                                                       |                       |
| BFC000100 | * Par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BFC000110 | * Anti-PDH                                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| BFC000120 | - Titrage des autoanticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles par immunofluorescence indirecte                                                                | Sans Accord Préalable |
| BFC000130 | - Dépistage et identification de la spécificité des autoanticorps anticytoplasme des polynucléaires neutrophiles par une technique utilisant un marqueur isotopique ou non | Sans Accord Préalable |
| BFC000140 | - Titrage des autoanticorps antikératine                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |

### VI.3- AUTO-IMMUNITE SPECIFIQUE D'ORGANES

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BFD000010 | - Dépistage et titrage de plusieurs autoanticorps antitissus (antimuscule lisse, antimitochondries, antinucléaires, antiréticuline ...) par immunofluorescence indirecte sur coupe de tissus associant trois organes rein, foie et estomac                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BFD000020 | - Typage des anticorps antimitochondries par immunoblot Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que la recherche des anticorps antimitochondries par immunofluorescence indirecte soit positive.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BFD000030 | - Confirmation par immunodiffusion et réaction d'identité des anticorps antiréticulum endoplasmique (LKM et/ou anti-cytosol)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BFD000040 | - Titrage des autoanticorps anticellules endomysiales par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
|           | - Titrage des autoanticorps antigliadine et détermination des isotypes :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |
| BFD000050 | * IgA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFD000060 | * IgG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFD000070 | * IgA+IgG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BFD000080 | - Test direct pour la mise en évidence d'immunoglobulines associées aux plaquettes par l'une des méthodes suivantes : 1- utilisant un marqueur isotopique ou non ; 2- Immunofluorescence indirecte avec lecture au microscope ou au cytomètre de flux ; 3- test de Dixon. NB : Le laboratoire doit indiquer dans son compte rendu les résultats observés sur les plaquettes du patient et sur les plaquettes d'au moins deux témoins testés au cours de la même manipulation. De plus, les valeurs de référence par rapport à une population saine doivent être précisées. Pour que la cotation de cet examen soit applicable, il faut que le nombre de plaquettes du patient soit inférieur à 150.000/mm <sup>3</sup> et que la thrombopénie soit confirmée sur au moins un prélèvement ne contenant pas d'EDTA. | Sans Accord Préalable |
| BFD000090 | - Test indirect pour la recherche d'auto anticorps antiplaquettaires circulants dans le sérum ou le plasma sur un panel de plaquettes provenant de 5 à 10 donneurs                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BFD000100 | - Identification de la cible des auto anticorps antiplaquettaires, en cas d'auto anticorps antiplaquettaires mis en évidence par test direct ou indirect, par immunoblot ou autre technique.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BFD000110 | - Titrage des anticorps anticellules d'îlots de Langerhans du pancréas par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sans Accord Préalable |
| BFD000120 | - Titrage des autoanticorps antiinsuline utilisant un marqueur                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des autoanticorps antithyroïdiens (antithyroglobuline, et antithyropéroxydase) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| BFD000130 | * Par hémagglutination                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Accord Préalable      |
| BFD000140 | * Par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
|           | * Par ELISA ou RIA :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| BFD000150 | ** Par anticorps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| BFD000160 | ** Les 2 anticorps                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VI - IMMUNOLOGIE

### VI.3- AUTO-IMMUNITE SPECIFIQUE D'ORGANES

| code             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                | Prise en charge              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>BFD000170</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antirécepteurs de TSH : Il ne peut être coté que 2 types d'exams : Titrage des autoanticorps antirécepteurs TSH+dépistage et titrage des autoanticorps antithyroïdiens par hémagglutination ou IFI ou ELISA | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000180</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antisurrénale par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                                              | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000190</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps anticellules pariétales de l'estomac par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                       | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000200</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antifacteur intrinsèque par une méthode utilisant un marqueur isotopique ou non                                                                                                                             | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000210</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antirécepteur de l'acétylcholine par une méthode utilisant un marqueur isotopique ou non                                                                                                                    | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000220</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale d'épithélium malpighien par immunofluorescence directe                                                                                                                                  | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000230</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps anti substance intracellulaire d'epithelium malpighien immunofluorescence directe sur biopsie                                                                                                               | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000240</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antistance intercellulaire d'épithélium malpighien par immunofluorescence indirecte dans le sérum                                                                                                           | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000250</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps anticellules productrices de stéroïdes par immunofluorescence indirecte                                                                                                                                     | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000260</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale glomérulaire par une méthode utilisant un marqueur                                                                                                                                      | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000270</b> | - Recherche et titrage des autoanticorps antimembrane basale glomérulaire par immunofluorescence directe sur biopsie                                                                                                                                 | <b>Sans Accord Préalable</b> |
| <b>BFD000280</b> | - Recherche et titrage d'autres autoanticorps                                                                                                                                                                                                        | <b>Sans Accord Préalable</b> |

### VI.4- POLYMORPHISME DES PROTEINES, HISTOCOMPATIBILITE ET GREFFE

| code             | désignation de l'acte                                                             | Prise en charge         |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|                  | - Groupage tissulaire :                                                           |                         |
|                  | * Par la sérologie :                                                              |                         |
| <b>BFE000010</b> | ** Phénotypage HLAclassel                                                         | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000020</b> | ** Phénotypage HLAclassell                                                        | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000030</b> | ** Phénotypage HLAclasselll (Bf,C4,C2)                                            | <b>Accord Préalable</b> |
|                  | * Par la biologie moléculaire :                                                   |                         |
| <b>BFE000040</b> | ** Phénotypage HLA classe I (A, B, C)                                             | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000050</b> | ** Phénotypage HLA classe II                                                      | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000060</b> | - Sous typage HLA classe I et classe II ; cotation maximale pour 2 sous typages   | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000070</b> | - Recherche d'anticorps lymphocytotoxique sur un panel de 30 cellules             | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000080</b> | - Cross-match des lymphocytes T et B                                              | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000090</b> | - Phénotypage HLA classe II DP                                                    | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000100</b> | - Culture lymphocytaire mixte                                                     | <b>Accord Préalable</b> |
|                  | - Etude du polymorphisme de l'ADN :                                               |                         |
| <b>BFE000110</b> | * Analyse de minisatellites (VNTR) par allèle (cotation maximale pour 2 allèles)  | <b>Accord Préalable</b> |
| <b>BFE000120</b> | * Analyse de microsatellites (STR) par allèle. (cotation maximale pour 5 allèles) | <b>Accord Préalable</b> |

### VI.5- DEFICIT IMMUNITAIRE

| code | désignation de l'acte | Prise en charge |
|------|-----------------------|-----------------|
|------|-----------------------|-----------------|

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VI - IMMUNOLOGIE

### VI.5- DEFICIT IMMUNITAIRE

| code      | désignation de l'acte                                              | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Dosage des Immunoglobulines G (IgG) :                            |                       |
| BFF000010 | * Dans le sang                                                     | Sans Accord Préalable |
| BFF000020 | * Dans le LCR (humeur aqueuse)                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des sous classes IgG :                                    |                       |
| BFF000030 | * IgG1                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFF000040 | * IgG2                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFF000050 | * IgG3                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFF000060 | * IgG4                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des IgA :                                                 |                       |
| BFF000070 | * Dans le sang                                                     | Sans Accord Préalable |
| BFF000080 | * Dans le LCR                                                      | Sans Accord Préalable |
| BFF000090 | * IgA sécrétoires                                                  | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des sous classes IgA :                                    |                       |
| BFF000100 | * IgA1                                                             | Sans Accord Préalable |
| BFF000110 | * IgA2                                                             | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage des IgM :                                                 |                       |
| BFF000120 | * Dans le sang                                                     | Sans Accord Préalable |
| BFF000130 | * Dans le LCR (humeur aqueuse)                                     | Sans Accord Préalable |
| BFF000140 | - Dosage des IgD dans le sang                                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage hémolytique du complément sérique :                       |                       |
| BFF000150 | * Voie classique                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFF000160 | * Voie alterne                                                     | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage hémolytique des fractions du complément :                 |                       |
| BFF000170 | * C2                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000180 | * C4                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000190 | * C5                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000200 | * C7                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000210 | * C6                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000220 | * Inhibiteur C1 estérase                                           | Sans Accord Préalable |
| BFF000230 | * Bf                                                               | Sans Accord Préalable |
|           | - Dosage immunochimique des fractions du complément :              |                       |
| BFF000240 | * C3                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000250 | * C4                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000260 | * C1q                                                              | Sans Accord Préalable |
| BFF000270 | * Bf                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000280 | * C5                                                               | Sans Accord Préalable |
| BFF000290 | * Inhibiteur C1 estérase                                           | Sans Accord Préalable |
| BFF000300 | * Autre fraction                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFF000310 | - Recherche des produits de dégradation du complément ( C3d , C3c) | Sans Accord Préalable |
|           | - Numération des sous populations lymphocytaires :                 |                       |
| BFF000320 | * CD4                                                              | Sans Accord Préalable |
| BFF000330 | * CD8                                                              | Sans Accord Préalable |
| BFF000340 | * CD3                                                              | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VI - IMMUNOLOGIE

### VI.5- DEFICIT IMMUNITAIRE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BFF000350 | * CD 19                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BFF000360 | * CD 20                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
|           | Cotation maximale pour 5 marqueurs                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFF000370 | - Test de transformation lymphoblastique (par lectine ou antigène). cotation maximale pour 2 antigènes ou 2 lectines | Accord Préalable      |

### VI.6- SYNDROME LYMPHOPROLIFERATIF

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                              | Prise en charge       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BFG000010 | - Immunoélectrophorèse des protéines sériques sur gélose avec anti-sérum total+antiIgG+anti-IgM+anti-IgA+anti-Kappa+anti-LambdaImmunoélectrophorèse des protéines : Immunofixation | Sans Accord Préalable |
| BFG000020 | - Immunoélectrophorèse des protéines urinaires après concentration                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BFG000030 | - Titrage d'anticorps spécifiques après vaccination                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| BFG000040 | - Dépistage des immunocomplexes circulants                                                                                                                                         | Accord Préalable      |
| BFG000050 | - Recherche d'une cryoglobulinémie                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| BFG000060 | - Typage d'une cryoglobulinémie                                                                                                                                                    | Accord Préalable      |
|           | - Immunofixation des protéines pour le diagnostic d'une gammapathie monoclonale :                                                                                                  |                       |
| BFG000070 | * Dans le sérum                                                                                                                                                                    | Accord Préalable      |
| BFG000080 | * Dans les urines                                                                                                                                                                  | Accord Préalable      |
| BFG000090 | - Recherche et titrage d'hémagglutinines froides                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFG000100 | - Recherche de spécificité d'une hémagglutinine froide                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |

### VI.7- MARQUEURS TUMORAUX

| code      | désignation de l'acte                                         | Prise en charge       |
|-----------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Recherche et titrage de $\alpha$ foetoprotéine :            |                       |
| BFH000010 | * Dans le sérum                                               | Sans Accord Préalable |
| BFH000020 | * Dans un autre liquide biologique                            | Sans Accord Préalable |
|           | - $\alpha$ , antitrypsine :                                   |                       |
| BFH000030 | * Recherche et titrage                                        | Sans Accord Préalable |
| BFH000040 | * Phénotypage par isoélectrofocalisation                      | Sans Accord Préalable |
|           | - Recherche et titrage d'antigènes :                          |                       |
| BFH000050 | * CA 125                                                      | Sans Accord Préalable |
| BFH000060 | * CA 15 - 3                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFH000070 | * CA 19 - 9                                                   | Sans Accord Préalable |
| BFH000080 | * Carcinoembryonnaire                                         | Sans Accord Préalable |
|           | - Recherche et titrage de l'antigène prostatique spécifique : |                       |
| BFH000090 | * Total                                                       | Sans Accord Préalable |
| BFH000100 | * Libre                                                       | Sans Accord Préalable |
|           | - Recherche et tritage de $\beta$ 2 microglobuline :          |                       |
| BFH000110 | * Dans le sérum                                               | Sans Accord Préalable |
| BFH000120 | * Dans les urines                                             | Sans Accord Préalable |
| BFH000130 | - Dosage de $\beta$ HCG libre                                 | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

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

(Préparation des greffes de moelle osseuse/cellules souches)

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

## VIII - PARASITOLOGIE

### VIII.1- PARASITOLOGIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Examen parasitologique des selles comprenant obligatoirement un examen macroscopique direct, un examen microscopique direct et après enrichissement par au moins 2 techniques différentes : |                       |
| BHB000010 | * Une selle                                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BHB000020 | * Plus d'une selle                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BHB000030 | - Culture d'amibes sur milieu diphasique avec identification par coloration élective (cumulable avec la cotation de l'examen parasitologie des selles)                                        | Sans Accord Préalable |
| BHB000040 | - Recherche d'antigènes d'Entamoeba histolytica dans les selles par technique immuno enzymatique                                                                                              | Accord Préalable      |
| BHB000050 | - Coproculture parasitologique pour diagnostic d'une anguillulose ou identification d'espèce d'ancylostomidaea (cumulable avec la cotation de l'examen parasitologie des selles)              | Sans Accord Préalable |
| BHB000060 | - Recherche d'oeufs d'helminthes sur la marge de l'anus (Méthode à la cellophane adhésive)                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BHB000070 | - Recherche de Cryptosporidium par coloration élective                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BHB000080 | - Identification d'un parasite par examen macroscopique et/ou microscopique                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BHB000090 | - Recherche de Microsporidies dans les selles par coloration élective                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BHB000100 | - Recherche des oeufs de Schistosoma haematobium dans les urines                                                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BHB000110 | - Recherche de Trichomonas vaginalis dans les urines                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| BHB000120 | - Recherche des hématozoaires sur frottis sanguin et/ou en goutte épaisse                                                                                                                     | Sans Accord Préalable |
| BHB000130 | - Recherche des autres parasites du sang                                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VIII - PARASITOLOGIE

### VIII.1- PARASITOLOGIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Recherche de Leishmanies :                                                                                                               |                       |
| BHB000140 | * Examen direct                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| BHB000150 | * Examen direct + culture                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BHB000160 | - Recherche de Pneumocystis carinii dans le liquide bronchoalvéolaire (ou biopsie)                                                         | Sans Accord Préalable |
| BHB000170 | - Recherche et identification de parasites par examen direct et éventuellement après enrichissement dans les autres produits pathologiques | Sans Accord Préalable |
| BHB000180 | - Recherche de toxoplasmes par inoculation à au moins six souris (surveillance sérologique comprise)                                       | Accord Préalable      |
| BHB000190 | - Recherche de toxoplasmes par culture cellulaire                                                                                          | Accord Préalable      |
| BHB000200 | - Recherche de parasites par technique d'amplification génique                                                                             | Accord Préalable      |

### VIII.2 - MYCOLOGIE

| code      | désignation de l'acte                                                                                                                                                                     | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|           | - Examen mycologique comportant un examen microscopique direct, un isolement par culture et une identification d'espèce :                                                                 |                       |
| BHC000010 | * Peau et phanères                                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BHC000020 | * Selles                                                                                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BHC000030 | * Prélèvement vaginal (recherche de Trichomonas vaginalis incluse)                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BHC000040 | * Hémoculture                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BHC000050 | * Biopsie                                                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BHC000060 | * Autres produits (liquides de ponction, LCR, expectorations, urines...)                                                                                                                  | Sans Accord Préalable |
| BHC000070 | - Identification d'une souche de champignon provenant d'un autre laboratoire (non cumulable avec la cotation de l'examen mycologique du produit pathologique d'où la souche a été isolée) | Sans Accord Préalable |
| BHC000080 | - Recherche de Malassezia furfur (Méthode à la cellophane adhésive)                                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BHC000090 | - Antifongigramme                                                                                                                                                                         | Sans Accord Préalable |
| BHC000100 | - Détermination de la CMI des antifongiques en tube : Par antifongique testé. Cotation maximale limitée à 2 antifongiques                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BHC000110 | - Identification des grains de mycétome                                                                                                                                                   | Accord Préalable      |

### VIII.3- SEROLOGIE PARASITAIRE :

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

| code      | désignation de l'acte    | Prise en charge       |
|-----------|--------------------------|-----------------------|
|           | <u>Amibiase :</u>        |                       |
| BHD000010 | - Diagnostic Sérologique | Sans Accord Préalable |
|           | <u>Aspergilloses :</u>   |                       |

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## VIII - PARASITOLOGIE

### VIII.3- SEROLOGIE PARASITAIRE :

| code                                                                | désignation de l'acte                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BHD000020                                                           | - ELS/IEP (4 antigènes dont A.fumigatus)                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BHD000030                                                           | - HAI/EIA/IFI (A.fumigatus)                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BHD000040                                                           | - Détection des IGE anti A.fumigatus                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BHD000050                                                           | - Recherche d'antigènes solubles par EIA                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Candidoses :</u></b>                                          |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000060                                                           | - Diagnostic Sérologique par au moins 2 techniques                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BHD000070                                                           | - Recherche d'antigènes solubles                                                                                                                                                        | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Cryptococcose :</u></b>                                       |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000080                                                           | - Recherche d'antigènes solubles de Cryptococcus néoformans                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| BHD000090                                                           | - Titrage en cas de réaction positive                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Distomatose :</u></b>                                         |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000100                                                           | - Diagnostic sérologique par au moins 2 techniques                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Echinococcoses :</u></b>                                      |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000110                                                           | - Diagnostic sérologique par au moins 2 techniques                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Larva migrans (Anisakiase, Toxocarose) :</u></b>              |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000120                                                           | - Diagnostic Sérologique                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Leishmaniose viscérale :</u></b>                              |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000130                                                           | - Diagnostic sérologique                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Toxoplasmose Diagnostic, dépistage et contrôle :</u></b>      |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000140                                                           | - Détection et titrage éventuel des IgG et des IgM : IgG(IFI/EIA/ELFA/HAI+IFI/AGGAS+EIA ou IFI) + IgM (IFI/EIA/ELFA)                                                                    | Sans Accord Préalable |
| BHD000150                                                           | - Détermination de la date de contamination chez une femme enceinte : indice d'avidité                                                                                                  | Accord Préalable      |
| BHD000160                                                           | - Détection et titrage éventuel des IgA                                                                                                                                                 | Sans Accord Préalable |
| BHD000170                                                           | - Détermination de la charge immunitaire                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| BHD000180                                                           | - Détermination du profil comparatif mère-enfant sur 3 prélèvements différents (sang de la mère, sang de l'enfant, sang du cordon) par technique d'immuno-transfert pour chaque isotype | Sans Accord Préalable |
| <b><u>Paludisme :</u></b>                                           |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000190                                                           | - Diagnostic sérologique par IFI ou EIA                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| <b><u>Affections parasitaires autres que celles ci-dessus :</u></b> |                                                                                                                                                                                         |                       |
| BHD000200                                                           | - Diagnostic sérologique                                                                                                                                                                | Accord Préalable      |
| BHD000210                                                           | - Diagnostic sérologique par technique d'immuno-empreinte (chaque isotype)                                                                                                              | Accord Préalable      |

## IX - DOSAGES DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES

*le compte rendu doit mentionner la technique utilisée.*

### IX.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------|-----------------------|
| BIB000010 | - ACIDE MEPHENOLIQUE  | Sans Accord Préalable |
| BIB000020 | - ACIDE SALICYLIQUE   | Sans Accord Préalable |
| BIB000030 | - ACIDE VALPROIQUE    | Sans Accord Préalable |
|           | - ALCOOLEMIE :        |                       |

## ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

### IX - DOSAGES DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES

#### IX.1- ECHANTILLON : SANG

| code      | désignation de l'acte   | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------|-----------------------|
| BIB000040 | * Méthode chimique      | Sans Accord Préalable |
| BIB000050 | * CPG                   | Sans Accord Préalable |
| BIB000060 | - ALUMINIUM             | Sans Accord Préalable |
| BIB000070 | - AMIKACINE             | Sans Accord Préalable |
| BIB000080 | - ARSENIC               | Sans Accord Préalable |
| BIB000090 | - BARBITEMIE EMIT/CPG   | Sans Accord Préalable |
| BIB000100 | - CARBAMAZEPINE         | Sans Accord Préalable |
| BIB000110 | - CICLOSPORINE          | Sans Accord Préalable |
| BIB000120 | - DIGOXINE              | Sans Accord Préalable |
| BIB000130 | - GENTAMYCINE           | Sans Accord Préalable |
| BIB000140 | - INH                   | Sans Accord Préalable |
| BIB000150 | - METHOTREXATE          | Sans Accord Préalable |
| BIB000160 | - MPEG                  | Sans Accord Préalable |
| BIB000170 | - OXYDE DE CARBONE (CO) | Sans Accord Préalable |
| BIB000180 | - PHENYTOINE            | Sans Accord Préalable |
| BIB000190 | - PLOMB                 | Sans Accord Préalable |
| BIB000200 | - TACROLIMUS            | Sans Accord Préalable |
| BIB000210 | - THEOPHYLLINE          | Sans Accord Préalable |
| BIB000220 | - TOBRAMYCINE           | Sans Accord Préalable |
| BIB000230 | - VANCOMYCINE           | Sans Accord Préalable |

#### IX.2- ECHANTILLON : URINE

| code      | désignation de l'acte         | Prise en charge       |
|-----------|-------------------------------|-----------------------|
| BIC000010 | - ACIDE SALICYLIQUE           | Sans Accord Préalable |
| BIC000020 | - BARBITURIQUES               | Sans Accord Préalable |
| BIC000030 | - BENZODIAZEPINES : recherche | Sans Accord Préalable |
| BIC000040 | - BENZODIAZEPINES : dosage    | Sans Accord Préalable |
| BIC000050 | - CYANURES                    | Sans Accord Préalable |
| BIC000060 | - BROMURES                    | Sans Accord Préalable |
| BIC000070 | - FLUORURES                   | Sans Accord Préalable |

#### IX.3- TECHNIQUES PARTICULIERES

| code      | désignation de l'acte                         | Prise en charge       |
|-----------|-----------------------------------------------|-----------------------|
| BID000010 | - DOSAGE DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES PAR HPLC  | Sans Accord Préalable |
| BID000020 | - DOSAGE DE MEDICAMENTS ET TOXIQUES PAR GC-MS | Sans Accord Préalable |
|           | - ALCOOLEMIE :                                |                       |
| BID000030 | * Sans extraction                             | Sans Accord Préalable |
| BID000040 | * Avec extraction                             | Accord Préalable      |

### X - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

#### X.1- Spermilogie

# ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

## X - BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

### X.1- Spermiologie

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

| code             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prise en charge       |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>BJB000010</b> | - Spermiogramme et spermocytogramme devant comporter : 1- mesure du volume de l'éjaculat et du pH. 2- estimation de la viscosité du sperme. 3- estimation de la mobilité des spermatozoïdes 30mn, 2h et 4h après l'éjaculation. 4- numération des spermatozoïdes morts. 5- Recherche de cellules rondes. 6- recherche d'une agglutination spontanée. 7- numération des formes anormales en détaillant les anomalies de la tête, de la pièce intermédiaire et du flagelle et en mentionnant l'index des anomalies multiples | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000020</b> | - Spermiogramme et spermocytogramme + MAR test                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000030</b> | - Test post-coïtal (test de Huhner) ; Le compte-rendu doit comporter le jour du cycle, le temps écoulé après rapport sexuel, la qualité de la glaire, le nombre et la mobilité des spermatozoïdes/champ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
|                  | - Exploration de la fonction prostatovésiculaire :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |
| <b>BJB000040</b> | * Fructose séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Accord Préalable      |
| <b>BJB000050</b> | * Citrate séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Accord Préalable      |
| <b>BJB000060</b> | * Phosphatase acide séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Accord Préalable      |
| <b>BJB000070</b> | * Zinc séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Accord Préalable      |
|                  | - Exploration de la fonction épидидymaire :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |
| <b>BJB000080</b> | * Carnitine Libre séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Accord Préalable      |
| <b>BJB000090</b> | * Alpha 1-4 Glucosidase séminale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Accord Préalable      |
| <b>BJB000100</b> | - Test croisé in vitro comportant la pénétration des spermatozoïdes testés et des spermatozoïdes témoins dans le mucus cervical à tester et le mucus cervical humain témoin                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000110</b> | - Recherche et titrage des anticorps anti spermatozoïdes libres : sérum + sperme ou mucus cervical (2 recherches); Le type des anticorps ainsi que leur topographie de fixation sur les spermatozoïdes doivent être précisés dans le compte rendu                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000120</b> | - Test de sélection et de survie des spermatozoïdes comportant isolement des spermatozoïdes mobiles dans un milieu de fécondation in vitro (quelle que soit la technique, y compris par centrifugation en gradient de PERCOLL) ; numération du pourcentage de spermatozoïdes mobiles progressifs et non progressifs, avant, après préparation et après un délai de six heures minimum et établissement de la morphologie avant et après préparation.                                                                       | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000130</b> | - Recherche de spermatozoïdes sur biopsie testiculaire ou ponction épидидymaire                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000140</b> | - Recherche d'une éjaculation rétrograde : en cas d'hypospermie sévère ou anéjaculation                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| <b>BJB000150</b> | - Coloration des spermatozoïdes au bleu d'aniline                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Sans Accord Préalable |

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

| code             | désignation de l'acte                                                                                                                                                                                                   | Prise en charge       |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>BJC000010</b> | - Traitement de sperme pour insémination artificielle avec sperme du conjoint (IAC) :                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| <b>BJC000020</b> | - Biologie de la fécondation in vitro (FIV) : traitement de sperme, traitement des ovocytes, insémination in vitro d'ovocytes et préparation de cathéter pour transfert d'embryons                                      | Sans Accord Préalable |
| <b>BJC000030</b> | - Biologie de la microinjection intracytoplasmique de spermatozoïdes (ICSI) : Traitement de sperme, traitement des ovocytes, micro-injection, culture embryonnaire et préparation de cathéter pour transfert d'embryons | Sans Accord Préalable |
| <b>BJC000040</b> | - Congélation des embryons par cycle                                                                                                                                                                                    | Sans Accord Préalable |
| <b>BJC000050</b> | - Décongélation des embryons par cycle avec préparation du cathéter pour transfert                                                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| <b>BJC000060</b> | - Congélation de sperme en vue d'une autoconservation                                                                                                                                                                   | Sans Accord Préalable |

## ACTES DE BIOLOGIE MEDICALE

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

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

| code      | désignation de l'acte                                                                                                      | Prise en charge       |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| BKA000010 | - Prélèvement de sang veineux                                                                                              | Sans Accord Préalable |
| BKA000020 | - Prélèvements multiples de sang veineux (au moins 4)<br>- Prélèvements aseptiques au niveau des muqueuses ou de la peau : | Sans Accord Préalable |
| BKA000030 | * 1 seul prélèvement                                                                                                       | Sans Accord Préalable |
| BKA000040 | * Plusieurs prélèvements                                                                                                   | Sans Accord Préalable |
| BKA000050 | - Prélèvements gynécologiques à différents niveaux quel qu'en le nombre                                                    | Sans Accord Préalable |
| BKA000060 | - Prélèvement urétral                                                                                                      | Sans Accord Préalable |
| BKA000070 | - Tubage pour étude biologique du liquide gastrique                                                                        | Sans Accord Préalable |
| BKA000080 | - Prélèvement de sang artériel                                                                                             | Sans Accord Préalable |