

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
06.02.03.01	Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire		
	<i>Comprend :</i> - évacuation de collection du sinus maxillaire - extraction de corps étranger		
GBJD002 [F, P, S, U]	Évacuation de collection du sinus maxillaire, par voie méatale inférieure <i>Ponction du sinus maxillaire</i> <i>Avec ou sans : drainage</i> <i>(ZZLP025)</i>		57,60
GBPE003 [A, F, J, K, P, S, U]	Méatotomie nasale inférieure bilatérale, par endoscopie <i>anesthésie</i>		250,80 86,40
GBPE001 [F, J, K, P, S, U]	Méatotomie nasale moyenne, par endoscopie <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>(ZZLP030)</i>		167,20
GBPA004 [A, F, J, K, P, S, U]	Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] <i>Opération selon Caldwell - Luc</i> <i>Ablation de corps étranger du sinus maxillaire, par abord vestibulaire</i> <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		167,20 80,64
GBPA002 [A, F, J, K, P, S, U]	Sinusotomie maxillaire, par abord de la fosse canine [abord vestibulaire] et par voie méatale moyenne <i>Avec ou sans : méatotomie nasale inférieure</i> <i>anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		167,20 86,14
GBPA001 [A, F, J, K, P, S, U]	Sinusotomie maxillaire par abord de la fosse canine [abord vestibulaire], avec sinusotomie ethmoïdale et/ou sphénoïdale <i>anesthésie</i> <i>(GELE001)</i>		271,92 118,76
GBBA002	Comblement préimplantaire sousmuqueux du sinus maxillaire <i>anesthésie</i> <i>(PAFA010)</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC115	240,35 109,34
7	APPAREIL DIGESTIF		
07.01	ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF		
07.01.04	Radiographie de l'appareil digestif		
07.01.04.01	Radiographie de la bouche <i>Par dents contigües on entend : dents ayant des faces de contact mésiales et distales qu'il y ait diastème ou non.</i> <i>Par secteur de 1 à 3 dents contigües on entend : secteur de 1 ou 2 ou 3 dents comprenant la dent sur laquelle est centré le cliché radiographique et chacune de ses dents adjacentes.</i> <i>Facturation : quel que soit le nombre de clichés réalisés sur un même secteur de 1 à 3 dents contigües.</i> <i>Ne peuvent pas être facturées pour un traitement endodontique</i>		
HBQK389 [E,F,U,Z]	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6	7,98
HBQK191 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 2 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+Z6	15,96

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBQK331 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 3 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+2Z6	23,94
HBQK443 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 4 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+3Z6	31,92
HBQK428 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 5 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+4Z6	39,9
HBQK480 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 6 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+5Z6	47,88
HBQK430 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 7 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+6Z6	55,86
HBQK142 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 8 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+7Z6	63,84
HBQK046 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 9 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+8Z6	71,82
HBQK065 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 10 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües <i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	Z6+9Z6	79,8
HBQK424 [E,F,U,Z]	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 11 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	Z6+10Z6	87,78

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBQK476 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 12 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	Z6+11Z6	95,76
HBQK093 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 13 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	Z6+12Z6	103,74
HBQK041 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 14 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	Z6+13Z6	111,72
HBQK002 [E, F, P, S, U, Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographie panoramique dentomaxillaire	Z16	21,28
HBQK001 [E,F,U,Z]	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</i> - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Radiographie pelvibuccale [occlusale]	Z6	7,98
HCQH001 [E, Z]	Sialographie (YYYY425)		50,54
HCQH002 [E, Z]	Sialographie avec scanographie des glandes salivaires (YYYY425, ZZLP025, ZZQP004)		50,54
07.01.08.01	Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale		
HDQP002	Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine	NPC	NPC
LBMP003	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires	NPC	NPC
LBQP001	Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur	D17	32,64
LBMP001	<i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001) <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D51	97,92
LBMP002	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires	NPC	NPC

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBMD014	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent	NPC	NPC
LBQK002	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique de profil		
LBQK004	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle, ou tracé et analyse architecturale craniofaciale		
LBQK003	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle ou analyse architecturale craniofaciale, et simulation des objectifs de traitement sur moulage et/ou sur tracé céphalométrique		
07.01.13	Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif		
HBQD001	Bilan parodontal	NPC	NPC
	<i>Exploration du parodonte par sondage, étude de l'indice de plaque</i>		
HLQM002	Mesure de l'élasticité du foie par élastographie impulsionnelle ultrasonore		31,29
	<i>Indications :</i>		
	- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée et sans comorbidité chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose		
	- évaluation d'une hépatite chronique C non traitée avec co-infection par le VIH chez l'adulte hors diagnostic évident de cirrhose		
	<i>Note de facturation :</i>		
	<i>Dans la limite d'un examen annuel sauf si présence de facteur de risque d'évolution rapide vers la cirrhose, si cette nouvelle mesure est susceptible d'avoir un impact sur la prise en charge thérapeutique.</i>		
	<i>Pour l'hépatite chronique C :</i>		
	- en 1ère intention en alternative aux scores biologiques, Fibrotest, Fibromètre ou Hépascore		
	- en 2ème intention (en cas de non concordance avec le test pratiqué en 1ère intention et la clinique ou en cas de non interprétabilité de ce score) en alternative à la ponction biopsie hépatique		
	<i>Pour la co-infection hépatique chronique C – VIH :</i>		
	- en 1ère intention, pour évaluer la présence de cirrhose		
	<i>Environnement : consultation spécialisée dans la prise en charge des patients atteints d'une hépatite C, en collaboration avec un centre spécialisé dans la prise en charge de l'infection par le VIH pour la deuxième indication.</i>		
HJQD001	Examen du rectum sous anesthésie générale, par voie anale		22,24
[A, F, P, S, U, 9]	<i>anesthésie</i>		48,00
	<i>(GELE001)</i>		
07.02.02	Actes thérapeutiques sur les dents		
	<i>Par secteur dentaire, on entend la portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.</i>		
07.02.02.01	Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule		
HBLD052	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents	NPC	NPC
HBLD050	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus	NPC	NPC
HBLD053	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents <i>(ZZLP025)</i>	SC40	96,4
HBLD051	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus <i>(ZZLP025)</i>	SC40	96,4
LBGD001	Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal	NPC	NPC
	<i>Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i>		
	<i>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</i>		
	<i>(ZZLP025)</i>		
07.02.02.02	Réduction de fracture et de luxation de dent		
	<i>La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>		
HBED011	Réduction de luxation d'une dent	NPC	NPC
HBED016	Réduction de luxation de plusieurs dents	NPC	NPC
HBED009	Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente		104,50
[F, P, S, U]	<i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i>		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	(ZZLP025)		
HBED015 [F, P, S, U]	Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> (ZZLP025)		104,50
07.02.02.03	Réimplantation de dent et autogreffe de germe <i>La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.</i>		
HBED001 [F,U]	Réimplantation d'1 dent permanente expulsée (ZZLP025)	SC40	96,4
HBED003 [F,U]	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées (ZZLP025)	SC40*2	192,8
HBED021 [F,U]	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus (ZZLP025)	SC40*3	289,2
HBED022	Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement (ZZLP030)	DC100	209
HBED005	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement	NPC	NPC
07.02.02.04	Prophylaxie buccodentaire		
HBLED004	Séance d'application topique intrabuccale de fluorures	NPC	NPC
HBLED009	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire	NPC	NPC
HBLED045	Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade	NPC	NPC
HBBD005	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9	21,69
HBBD006	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*2	43,38
HBBD007	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*3	65,07
HBBD004	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*4	86,76
HBBD039	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*5	108,45
HBBD404	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*6	130,14
HBBD098	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*7	151,83
HBBD427	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux</i> <i>Facturation : la prise en charge est limitée aux 1^{res} et 2^{es} molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le quatorzième anniversaire</i>	SC9*8	173,52

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBJD001	Détartrage et polissage des dents <i>Facturation : Deux actes au plus peuvent être facturés par période de 6 mois</i> <i>Un détartrage complet doit être réalisé en 1 ou 2 actes maximum</i>	SC12	28,92
07.02.02.05	Restauration des tissus durs de la dent <i>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent</i> <i>La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amélodentinaire et la protection dentinopulpaire.</i> <i>Avec ou sans recouvrement cuspidien</i> <i>Le décompte des faces ou des angles s'entend pour une lésion.</i> <i>Par lésion on entend : perte de substance quelle que soit son étiologie</i>		
HBFD010	Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage	NPC	NPC
HBMD043	Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay] [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC ¹	19,28
HBMD046	Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay] [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC ¹	33,74
HBMD055	Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC17	40,97
HBMD058	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC ¹	19,28
HBMD050	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC ¹	33,74
HBMD054	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC17	40,97
HBMD044	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061,)	SC ¹	43,00
HBMD047	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061,)	SC ¹	86,00
HBMD053	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061,)	SC ¹	19,28
HBMD049	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC ¹	33,74
HBMD038	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire [N] (ZZLP025, HBQK061)	SC17	40,97
HBMD042	Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (ZZLP025, HBQK061)	SC33	79,53
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent <i>L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.</i> <i>Lorsque le contenu canalaire est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.</i>		
HBFD006	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire [F, U] (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC7	16,87
HBFD017	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire [F, U] (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC14	33,74

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBFD019 [F, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC34	81,94
HBFD032	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (ZZHA001, HBQK040, HBQK303)	NPC	NPC
HBFD033 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC14	33,74
HBFD021 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD035 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD008 [F, N, U]	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC34	81,94
HBFD015 [F, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC14	33,74
HBFD474 [F, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire temporaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC34	81,94
HBFD458 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC14	33,74
HBFD395 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD326 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire immature autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD150 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente immature (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC34	81,94
HBFD001 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC14	33,74
HBFD297 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD003 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC20	48,2
HBFD024 [F, N, U]	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	SC34	81,94
07.02.02.07	Désobturation endodontique <i>La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalaire ni la réobturation radiculaire.</i>		
HBGD030	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine (ZZLP025)	NPC	NPC
HBGD233	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire (ZZLP025)	NPC	NPC
HBGD001	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire (ZZLP025)	NPC	NPC
HBGD033	Désobturation endodontique d'une molaire (ZZLP025)	NPC	NPC

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP NPC	Tarif CCAM en € NPC
HBGD012	Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent <i>À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique</i>	NPC	NPC
07.02.02.08	Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent		
	<i>L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalaire.</i>		
HBMD003	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	NPC	NPC
HBBD003	Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification	SC14	33,74
[N]	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)		
HBBD234	Obturation radiculaire d'une première prémolaire maxillaire après apexification	SC20	48,2
[N]	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)		
HBBD001	Obturation radiculaire d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire après apexification	SC20	48,2
[N]	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)		
HBBD002	Obturation radiculaire d'une molaire après apexification	SC34	81,94
[N]	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)		
HBBA001	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal	NPC	NPC
07.02.02.09	Dégagement de dent retenue ou incluse		
HBPD002	Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal	DC ¹	104,5
[F,U]	(ZZLP025)		
HBPA001	Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau	DC ¹	146,3
[F,U]	(ZZLP025)		
HBPD001	Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique	DC ¹	156,75
[F,U]	(ZZLP054)		
07.02.02.10	Avulsion de dents temporaires		
	<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>		
	<i>Avec ou sans :</i>		
	<i>- curetage alvéolaire</i>		
	<i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>		
HBGD035	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade	DC8	16,72
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD037	Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade	DC12	25,08
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD309	Avulsion de 3 dents temporaires sur arcade	DC16	33,44
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD284	Avulsion de 4 dents temporaires sur arcade	DC20	41,8
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD065	Avulsion de 5 dents temporaires sur arcade	DC24	50,16
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD462	Avulsion de 6 dents temporaires sur arcade	DC28	58,52
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD464	Avulsion de 7 dents temporaires sur arcade	DC32	66,88
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD263	Avulsion de 8 dents temporaires sur arcade	DC36	75,24
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD280	Avulsion de 9 dents temporaires sur arcade	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD093	Avulsion de 10 dents temporaires sur arcade	DC44	91,96
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD362	Avulsion de 11 dents temporaires sur arcade	DC48	100,32
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD054	Avulsion de 12 dents temporaires sur arcade	DC52	108,68
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBGD111 [F,U]	Avulsion de 13 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC56	117,04
HBGD174 [F,U]	Avulsion de 14 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC60	125,4
HBGD057 [F,U]	Avulsion de 15 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC64	133,76
HBGD133 [F,U]	Avulsion de 16 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC68	142,12
HBGD123 [F,U]	Avulsion de 17 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC72	150,48
HBGD468 [F,U]	Avulsion de 18 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC76	158,84
HBGD282 [F,U]	Avulsion de 19 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC80	167,2
HBGD201 [F,U]	Avulsion de 20 dents temporaires sur arcade (ZZLP025, HBQK061)	DC84	175,56
HBGD042 [F,U]	Avulsion d'1 dent temporaire retenue, incluse ou réincluse (ZZLP025, HBQK061)	DC40	83,6
HBGD026 [F,U]	Avulsion de 2 dents temporaires retenues, incluses ou réincluses (ZZLP054, HBQK061)	DC60	125,4
07.02.02.11	Avulsion de dents permanentes <i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i> <i>Avec ou sans :</i> <i>- curetage alvéolaire</i> <i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>		
HBGD036 [F,U]	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC16	33,44
HBGD043 [F,U]	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC16+16/2	50,16
HBGD319 [F,U]	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC32	66,88
HBGD489 [F,U]	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC40	83,6
HBGD497 [F,U]	Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC48	100,32
HBGD106 [F,U]	Avulsion de 6 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC56	117,04
HBGD076 [F,U]	Avulsion de 7 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC64	133,76
HBGD422 [F,U]	Avulsion de 8 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC72	150,48
HBGD420 [F,U]	Avulsion de 9 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	DC80	167,2
HBGD064 [F,U]	Avulsion de 10 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC88	183,92
HBGD356 [F,U]	Avulsion de 11 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC96	200,64
HBGD146 [F,U]	Avulsion de 12 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC104	217,36
HBGD382 [F,U]	Avulsion de 13 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC112	234,08
HBGD247 [F,U]	Avulsion de 14 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC120	250,8
HBGD197 [F,U]	Avulsion de 15 dents permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC128	267,52
HBGD333 [F,U]	Avulsion de 16 dents permanente sur arcade sans alvéolectomie (ZZLP030, HBQK061)	DC136	284,24
HBGD261	Avulsion de 17 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC144	300,96

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD499	Avulsion de 18 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC152	317,68
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD461	Avulsion de 19 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC160	334,4
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD278	Avulsion de 20 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC168	351,12
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD258	Avulsion de 21 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC176	367,84
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD311	Avulsion de 22 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC184	384,56
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD235	Avulsion de 23 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC192	401,28
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD374	Avulsion de 24 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC200	418
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD475	Avulsion de 25 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC208	434,72
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD285	Avulsion de 26 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC216	451,44
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD338	Avulsion de 27 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC224	468,16
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD193	Avulsion de 28 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC232	484,88
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD345	Avulsion de 29 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC240	501,6
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD414	Avulsion de 30 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC248	518,32
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD245	Avulsion de 31 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC256	535,04
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD283	Avulsion de 32 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	DC264	551,76
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD022	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec alvéolectomie	DC16	33,44
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD034	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie	DC16+16/2	50,16
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD287	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie	DC16+16/2 +16/2	66,88
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD031	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec séparation des racines	DC16	33,44
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD032	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines	DC16+16/2	50,16
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
07.02.02.12	Autres avulsions de dents ou racines		
	<i>Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire</i>		
	<i>Avec ou sans :</i>		
	<i>- curetage alvéolaire</i>		
	<i>- régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire</i>		
HBGD039	Avulsion d'1 dent ankylosée sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines	DC16	33,44
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD002	Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronoradiculaire et séparation des racines	DC16+16/2	50,16
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD028	Avulsion d'une incisive permanente retenue ou à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD014	Avulsion d'une canine permanente retenue ou à l'état de germe	DC50	104,5

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD015	Avulsion de 2 canines permanentes retenues ou à l'état de germe	DC 50+50/2	156,75
[F,U]	(ZZLP054, HBQK061)		
HBGD459	Avulsion d'une prémolaire retenue ou à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD386	Avulsion de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe	DC40+40/2	125,4
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBGD047	Avulsion d'une première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD018	Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD004	Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD025	Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe	DC40+40/2	125,4
[F,U]	(ZZLP042, HBQK061)		
HBGD021	Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe	DC80	167,2
[F,U]	(ZZLP042, HBQK061)		
HBGD038	Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe	DC100	209
[F,U]	(ZZLP042, HBQK061)		
HBGD044	Avulsion d'une dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse	DC20	41,8
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD003	Avulsion d'un odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD016	Avulsion d'une racine incluse	DC40	83,6
[F,U]	(ZZLP025, HBQK061)		
HBGD017	Avulsion d'une dent ectopique	DC80	167,2
[F,U]	(ZZLP030, HBQK061)		
HBFD014	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent	NPC	NPC
	<i>Avec ou sans : lambeau parodontal (HBQK061)</i>		
HBGD040	Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes	DC40+40/2	125,4
[F,U]	(ZZLP054, HBQK061)		
07.02.02.13	Cosmétologie dentaire		
HBMD001	Eclaircissement de dent dépulpée	NPC	NPC
HBMD005	Eclaircissement des dents pulpées	NPC	NPC
07.02.02.14	Pose de mainteneur d'espace interdentaire		
HBLD006	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé	NPC	NPC
	<i>À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)</i>		
HBLD002	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif	NPC	NPC
HBLD001	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique	NPC	NPC
HBLD003	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique	NPC	NPC
07.02.02.15	Correction de trouble occlusal		
HBMD061	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	NPC	NPC
HBLD020	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]	NPC	NPC
HBLD018	Pose d'un plan de libération occlusale	D ¹	172,8
HBLD019	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires	NPC	NPC

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
07.02.03	Soins prothétiques - Prothèses dentaires <i>La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose.</i> <i>Facturation : la durée d'usage des prothèses dentaires n'est pas limitée ; la prise en charge du renouvellement des prothèses dentaires est subordonnée à l'usure des appareils ou des dents ou à des modifications morphologiques de la bouche</i>		
07.02.03.01	Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]		
HBLD015	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [<i>Coping</i>] <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>	NPC	NPC
HBLD007	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire sans clavette sur une dent [Inlay core] <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) (HBQK061)</i>	SPR 57	122,55
HBLD261	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire avec clavette sur une dent [Inlay core à clavette] <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) (HBQK061)</i>	SPR67	144,05
HBLD012	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant	NPC	NPC
HBLD017	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants	NPC	NPC
HBLD021	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants	NPC	NPC
HBLD013	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants	NPC	NPC
HBLD005	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus	NPC	NPC
HBLD008	Pose d'un attachement coronoradiculaire sur une dent	NPC	NPC
07.02.03.02	Pose d'une couronne dentaire prothétique <i>La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique</i> <i>Couronne dentaire fixée dentoportée quand la dent ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i> <i>Facturation : les couronnes sur dents temporaires, les couronnes ou dents à tenon préfabriquées, les couronnes ou dents à tenon provisoires, les couronnes à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge</i>		
HBLD037	Pose d'une couronne dentaire dentoportée transitoire	NPC	NPC
HBLD038	Pose d'une couronne dentaire dentoportée métallique	SPR50	107,5
HBLD036	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique ou en équivalents minéraux	SPR50	107,5
HBLD418	Pose d'une couronne dentaire implantoportée	SPR50	107,5
07.02.03.03	Pose de prothèse dentaire amovible <i>A droit à un appareil de prothèse dentaire amovible, tout bénéficiaire qui présente au moins une dent absente et remplaçable, à l'exception des dents de sagesse</i>		
HBLD132 HBLD039	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] de décembre 2006</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	SPR47,5	102,13
HBLD492 HBLD024	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents	SPR70	150,5

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires		
HBLD118	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR85	182,75
HBLD199	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR170	365,5
HBLD240	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant moins de 9 dents Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR110	236,5
HBLD236	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant de 9 à 13 dents Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR130	279,5
HBLD217	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR145	311,75
HBLD171	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bi-maxillaire à chassis métallique Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS]de décembre 2006 - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	SPR290	623,5
HBLD364	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246)	SPR 30	64,5
HBLD476	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)	SPR35	75,25
HBLD224	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)	SPR 40	86
HBLD371	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	SPR 45	96,75
HBLD123	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents	SPR 50	107,5

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD270	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents	SPR55	118,25
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD148	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents	SPR60	129
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD231	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents	SPR65	139,75
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD215	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents	SPR70	150,5
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD262	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents	SPR75	161,25
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD232	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents	SPR80	172
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD032	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine	SPR85	182,75
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD101	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents	SPR60	129
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD138	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents	SPR65	139,75
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD083	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents	SPR70	150,5
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD370	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents	SPR75	161,25
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD349	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents	SPR80	172
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD031	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	SPR85	182,75
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD035	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	SPR85*2	365,5
	(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		
HBLD131	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents	SPR90	193,5
	(YYYY159, YYYY329, YYYY258)		
HBLD332	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents	SPR95	204,25
	(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)		
HBLD452	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents	SPR100	215
	(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)		
HBLD474	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents	SPR105	225,75
	(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)		
HBLD075	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents	SPR110	236,5
	(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBLD470	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)	SPR115	247,25
HBLD435	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)	SPR120	258
HBLD079	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079)	SPR125	268,75
HBLD203	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184)	SPR130	279,5
HBLD112	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284)	SPR135	290,25
HBLD308	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236)	SPR140	301
HBLD047	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	SPR145	311,75
HBLD046	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	SPR290	623,5
HBLD048	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389, YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)	SPR230	494,5
07.02.03.04	Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implatoportée <i>La prothèse dentaire en équivalents minéraux inclut la prothèse dentaire céramocéramique</i> <i>Prothèse dentaire fixée dentoportée quand au moins une dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient</i> <i>Facturation : les prothèses plurales [bridges] implantoportées, les prothèses dentaires sur dents temporaires, les prothèses dentaires ou dents à tenon préfabriquées, les prothèses dentaires ou dents à tenon provisoires, les piliers de bridge à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge</i>		
HBMD048	Pose d'une facette céramique ou en équivalents minéraux sur une dent d'un secteur incisivocanin	NPC	NPC
HBLD034	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire	NPC	NPC
HBLD040	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)	SPR 130	279,5
HBLD043	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)	SPR130	279,5
HBLD033	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique	SPR130	279,5

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)		
HBLD023	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux	SPR130	279,5
	(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)		
HBLD030	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée	SPR85	182,75
07.02.03.05	Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire		
	<i>À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06)</i>		
	<i>Par élément, on entend : dent ou crochet</i>		
HBMD017	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible	SPR10	21,5
HBMD114	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+5	32,25
HBMD322	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+2*5	43
HBMD404	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+3*5	53,75
HBMD245	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+4*5	64,5
HBMD198	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+5*5	75,25
HBMD373	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+6*5	86
HBMD228	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+7*5	96,75
HBMD286	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+8*5	107,5
HBMD329	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+9*5	118,25
HBMD226	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+10*5	129
HBMD387	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+11*5	139,75
HBMD134	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+12*5	150,5
HBMD174	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible	SPR10+13*5	161,25
HBKD396	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible	SPR 8	17,2
HBKD431	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*2	34,4
HBKD300	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*3	51,6
HBKD212	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*4	68,8
HBKD462	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*5	86
HBKD213	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*6	103,2
HBKD140	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*7	120,4
HBKD244	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible	SPR8*8	137,6
HBKD005	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire	SPR15	32,25
	<i>Facturation :</i>		
	<i>- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>		
	<i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>		
07.02.03.06	Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	<i>Par élément soudé, on entend : dent contreplaquée, massive ou crochet soudé</i>		
HBMD249	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20	43
HBMD292	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+20	86
HBMD188	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+2*2 0	129
HBMD432	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+3*2 0	172
HBMD283	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+4*2 0	215
HBMD439	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+5*2 0	258
HBMD425	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+6*2 0	301
HBMD444	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+7*2 0	344
HBMD485	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+8*2 0	387
HBMD410	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+9*2 0	430
HBMD429	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+10* 20	473
HBMD281	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+11* 20	516
HBMD200	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+12* 20	559
HBMD298	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	SPR20+13* 20	602
07.02.03.07	Réparation de prothèse dentaire		
HBMD020	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	SPR10	21,5
HBMD008	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	SPR15	32,25
HBMD002	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	SPR15+3	38,7
HBMD488	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	SPR15+2*3	45,15
HBMD469	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	SPR15+3*3	51,6
HBMD110	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	SPR15+4*3	58,05
HBMD349	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	SPR15+5*3	64,5
HBMD386	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	SPR15+6*3	70,95
HBMD339	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	SPR15+7*3	77,4
HBMD459	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	SPR15+8*3	83,85
HBMD438	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	SPR15+9*3	90,3
HBMD481	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	SPR15+10* 3	96,75
HBMD449	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	SPR15+11* 3	103,2

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBMD312	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	SPR15+12* 3	109,65
HBMD289	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	SPR15+13* 3	116,1
HBMD400	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	SPR15+14* 3	122,55
HBMD076	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe	NPC	NPC
HBMD079	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte	NPC	NPC
HBMD007	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	NPC	NPC
HBMD004	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	NPC	NPC
HBMD016	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée	NPC	NPC
HBMD009	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée	NPC	NPC
HBMD019	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC9	18,81
07.02.03.08	Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté		
HBGD005	Ablation d'un ancrage coronoradiculaire	NPC	NPC
HBGD011	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de lésion de la tête et/ou du cou</i>	SPR18	38,7
HBGD027	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire <i>Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de la tête ou du cou</i>	SPR18	38,7
HBGD009	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée	NPC	NPC
07.02.05	Actes thérapeutiques sur le parodonte <i>Par secteur dentaire, on entend : portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.</i>		
07.02.05.01	Curetage périapical dentaire		
HBGB001	Curetage d'alvéole dentaire <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>	NPC	NPC
HBGB005	Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée [F,U] (ZZLP025)	DC24	50,16
HBGB003	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine [F,U] (ZZLP025)	DC24+SC1 4	83,9
HBGB002	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une prémolaire [F,U] (ZZLP025)	DC24+SC2 0	98,36
HBGB004	Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire d'une molaire [F,U] (ZZLP025)	DC24+SC3 4	132,1
07.02.05.02	Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction		
HBFA006	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents <i>À l'exclusion de : allongement coronaire par gingivectomie sur une dent (ZZHA001, ZZLP025)</i>	NPC	NPC
HBFA007	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents [F,U] (ZZHA001, ZZLP025)	DC20	41,8
HBFA008	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus (ZZHA001, ZZLP025)	NPC	NPC
HBFA005	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	NPC	NPC
HBFA004	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	NPC	NPC

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBFA003	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	NPC	NPC
HBFA013	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée (ZZHA001)	NPC	NPC
HBFA012	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète (ZZHA001)	NPC	NPC
HBAA338	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent	NPC	NPC
07.02.05.03	Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition		
HBMA004	Régénération parodontale <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale</i> <i>Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse</i> <i>Avec ou sans : apport de biomatériau</i>	NPC	NPC
HBED023	Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	DC38	79,42
HBED024	Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	DC45	94,05
HBMA006	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau	NPC	NPC
HBMA003	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse	NPC	NPC
HBBA003	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>(PAFA010)</i>	DC41	85,69
HBBA002	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>(PAFA010)</i>	DC129	269,61
HBBA004	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i> <i>(PAFA010)</i>	DC143	298,87
07.02.05.04 complet	Autres actes thérapeutiques sur le parodonte		
HBJB001	Évacuation d'abcès parodontal	DC ²	40
HBGB006	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant	NPC	NPC
HBJA003	Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant	NPC	NPC
HBMA001	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement <i>Facturation :</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i> <i>- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>	DC36	75,24

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBMD018	Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade	NPC	NPC
07.02.06	Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]		
	Comprend : actes thérapeutiques sur : - la langue - le versant muqueux des lèvres - les parois de la bouche		
07.02.06.10	Autres actes thérapeutiques pour fente orofaciale		
	La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.		
GALP002	Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction d'une déformation nasale, pour fente orofaciale		268,8
HALD004	Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine	D25	48
HALD003	Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale	D25	48
11.02	ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE		
11.02.05	Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face		
11.02.05.01	Évacuation et drainage de collection du crâne et de la face		
QAJH004	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique		83,6
[F, J, K, P, S, U, 9, (ZZLP025)			
QAJH001	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique		83,6
[F, J, K, P, S, U] (ZZLP025)			
QAJH002	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique		38,4
[F, P, S, U, X] (ZZLP025)			
QAJH003	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique		38,4
[F, P, S, U, I, X] (ZZLP025)			
11.02.05.02	Pose d'implant osseux sur le crâne et la face		
	Conditions de prise en charge par l'assurance maladie du traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'enfant : - oligodontie mandibulaire (agénésie d'au moins 6 dents permanentes à l'arcade mandibulaire, non compris les dents de sagesse) avec pose de 2 implants (voire 4 maximum) uniquement dans la région antérieure mandibulaire, au-delà de 6 ans et jusqu'à la fin de la croissance, après échec ou intolérance de la prothèse conventionnelle. - Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L324-1 du code de la Sécurité sociale.		
ajouté			
	Conditions de prise en charge par l'assurance maladie chez l'adulte : Traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'adulte, avec pose d'implants : Agénésie d'au moins 6 dents permanentes pour l'ensemble de la denture, non compris les dents de sagesse, dont l'une au moins des dents absentes fait partie des dents indiquées dans le tableau suivant :		
ajouté	17, 16, 14, 13, 11 21, 23, 24, 26, 27 47, 46, 44, 43, 42, 41 31, 32, 33, 34, 36, 37		
	Le diagnostic de maladie rare doit être confirmé par un généticien ou un praticien d'un centre de référence ou de compétence des maladies rares. Cette prise en charge s'applique lorsque la croissance est terminée. Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L.324-1 du code de la Sécurité sociale.		
	Conditions de prise en charge par l'assurance maladie du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires : - quatre implants maximum au maxillaire - deux implants maximum à la mandibule La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiothérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.		
LBLD075	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant	DC210	438,9
	Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
LBLD066	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC210+17 6	806,74
LBLD281	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC210+2* 176	1174,58
LBLD117	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC210+3* 176	1542,42
LBLD015	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202	422,18
LBLD010	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202+17 4	785,84
LBLD013	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202+2* 174	1149,5
LBLD004	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202+3* 174	1513,16
LBLD020	Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202+4* 174	1876,82
LBLD025	Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</i>	DC202+5* 174	2240,48
LBLD026	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	DC202+6* 174	2604,14
	<i>anesthésie</i>		57,51

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
LBLD038	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	DC202+7* 174	2967,8 57,51
LBLD200	Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	DC202+8* 174	3331,46 57,51
LBLD294	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>anesthésie</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</i>	DC202+9* 174	3695,12 57,51
LBLD261	Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	NPC	NPC
LALA002	Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré (ZZLP030)		167,2
LALA001	Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse (ZZLP042)		250,8
LALB001	Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux (ZZLP025)		115,2
11.02.05.03	Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal		
LBLD019	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77	160,93
LBLD073	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77+71	309,32
LBLD086	Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77+2*7 1	457,71
LBLD193	Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)	DC77+3*7 1	606,1

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires		
LBLD447	Pose de moyen de liaison sur 5 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77+4*7 1	754,49
LBLD270	Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77+5*7 1	902,88
LBLD143	Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC77+6*7 1	1051,27
LBLD235	Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	DC77+7*7 1	1199,66
LBLD311	Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	DC77+8*7 1	1348,05
LBLD214	Pose de moyen de liaison sur 10 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intra-buccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intra-buccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte	DC77+9*7 1	1496,44
LBLD420	Pose de moyen de liaison sur 11 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux ou plus	NPC	NPC
LBLD034	Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC46	96,14

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
LBLD057	Pose de barre de conjonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	DC69	144,21
11.02.05.04	Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face		
LABA002	Désépaississement des tissus de recouvrement d'un site implantaire <i>Facturation : implant crânien ou facial (ZZLP025)</i>		41,8
LAPB451	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC45	94,05
LAPB311	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC45+33	163,02
LAPB459	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC45+2*3 3	231,99
LAPB408	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)</i>	DC45+3*3 3	300,96
LAPB002	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	DC42	87,78
LAPB004	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	DC42+32	154,66
LAPB003	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i> <i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	DC42+2*3 2	221,54
LAPB001	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte	DC42+3*3 2	288,42

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)		
LAPB005	Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	DC42+4*3 2	355,3
LAPB006	Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)	DC42+5*3 2	422,18
LAPB007	Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	DC42+6*3 2	489,06
LAPB047	Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 8 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	DC42+7*3 2	555,94
LAPB030	Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 9 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	DC42+8*3 2	622,82
LAPB122	Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 10 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)	DC42+9*3 2	689,7
LAPB288	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	NPC	NPC
11.02.05.05	Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face		
	Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os		
LAGA004	Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial		68,96
[A, F, J, K, P, S, U, 7, 9, X]		anesthésie	48
	(GELE001)		
LAGA003	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct		64,84
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]		anesthésie	48
	(GELE001)		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
LAGA005	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct		90,49
[A, F, J, K, P, S, U, 7, X]	anesthésie		72
	(GELE001)		
LAGA002	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct		97,06
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie		72
	(GELE001)		
LZGA001	Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct		64,84
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O, X]	anesthésie		48
	(GELE001)		
LAGA006	Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct		43,47
[A, F, J, K, P, S, U, 7, O]	anesthésie		48
	(GELE001)		
LAGA001	Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial		51,69
[A, F, J, K, P, S, U, 7, I]	anesthésie		48
	(GELE001)		
LBGA280	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'enfant	DC42	87,78
[F,U]	Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)		
LBGA441	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant	DC42+9	106,59
[F,U]	Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)		
LBGA354	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant	DC42+2*9	125,4
[F,U]	(ZZLP025) Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare		
LBGA049	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant	DC42+3*9	144,21
[F,U]	(ZZLP025) Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare (ZZLP025)		
LBGA004	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte	DC34	71,06
[F,U]	Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)		
LBGA003	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	DC34+7	85,69
[F,U]	Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)		
LBGA002	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	DC34+2*7	100,32

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
[F,U]	<i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+3*7	57,51 114,95
[F,U]	<i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+4*7	57,51 129,58
[F,U]	<i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+5*7	57,51 144,21
[F,U]	<i>Facturation :</i> - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+6*7	57,51 158,84
[F,U]	<i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+7*7	57,51 173,47
[F,U]	<i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare Ablation de 9 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+8*7	57,51 188,1
[F,U]	<i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare Ablation de 10 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte	anesthésie DC34+9*7	57,51 202,73
[F,U]	<i>Facturation :</i> prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare Ablation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse	anesthésie NPC	57,51 NPC
11.02.05.06	Autres actes thérapeutiques sur le squelette du crâne et de la face		
LBFA031	Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale		34,55
[O, 9]	Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale (ZZHA001, ZZLP025)		
LAFA013	Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct		167,2
[A, J, K, 7]	À l'exclusion de : - exérèse de lésion - du maxillaire (cf 11.02.03.08) - de la mandibule (cf 11.02.03.08, 11.02.04.05) - résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale (LBFA031)	anesthésie	89,44
	(GELE001)		
11.05	APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE		
	À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10)		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
	<i>La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.</i>		
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face		
HBLD057	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire, pour 1 arcade Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D73	140,16
HBLD078	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D138	264,96
HBLD056	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D49	94,08
HBLD084	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D91	174,72
HBMP001	Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires	D16	30,72
LBLD014	Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire	D90	172,8
LBLD011	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade		84,48
[O, 9]			
LBLD009	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades		153,6
LBLD018	Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal		153,6
LBLD003	Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique	D ¹	86,4
[F,U]			
LBLD006	Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique	D ¹	172,8
[F,U]			
LBLD022	Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse		153,6
LBLD007	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire	NPC	NPC
LBLD024	Pose d'une attelle portegreffe ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice		271,7
[A, J, K, 7]		anesthésie	125,4
	(GELE001)		
LBLD016	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté		112,19
[I, X]	À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)		
LBLD023	Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total		185,66
	À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)		

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
LBLA001	Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire		288
LBLD002	Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule		153,6
LBLD008	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure		153,6
LBLD005	Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion		153,6
LBLD021	Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire		153,6
LBLD017	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire	NPC	NPC
	<i>Pose de prothèse pour syndrome d'apnées obstructives du sommeil</i>		
LBLD001	Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]	SPR60	129
QALP001	Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales		153,6
ZAMP001	Confection d'un moulage facial		48,21
ZALP001	Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale		200,13
ZALP002	Pose d'une épithèse faciale plurirégionale	ED	ED
	<i>Facturation : prise en charge selon devis</i>		
18	ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES		
18.02	GESTES COMPLÉMENTAIRES		
18.02.07.01	Radiographie peropératoire de la bouche ou de l'appareil digestif		
	<i>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique : - d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</i>		
HBQK040	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique	Z9	11,97
[F,U]	<i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>		
HBQK303	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique	Z12	15,96
[F,U]	<i>Facturation : forfaitaire quel que soit le nombre de clichés réalisés et de séances</i>		
HBQK061	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües, perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique	Z3	3,99
[F,U]	<i>Facturation : quel que soit le nombre de clichés réalisés</i>		
HMQH008	Cholangiographie et/ou pancréaticographie [wirsungographie] peropératoire		
	<i>anesthésie</i>		
18.02.07.06	Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée		
HBMD490	Adjonction d'un 1^{er} élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2^e élément métallique intermédiaire de bridge]	SPR0	0
HBMD342	Adjonction d'un 2^e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3^e élément métallique intermédiaire de bridge]	SPR0	0
HBMD082	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e	SPR5	10,75
HBMD479	Adjonction d'un 1^{er} élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2^e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	SPR0	0

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
HBMD433	Adjonction d'un 2 ^e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3 ^e élément céramométallique ou en équivalents minéraux ; intermédiaire de bridge]	SPR0	0
HBMD072	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3 ^e	SPR5	10,75
HBMD081	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	SPR50	107,5
HBMD087	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	SPR50	107,5
19	ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE		
19.02	SUPPLÉMENTS		
	<i>Facturation : les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ; ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 19 et sont facturés à taux plein.</i>		
19.02.11	Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible		
YYYY176	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR10	21,5
YYYY275	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR20	43
YYYY246	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR30	64,5
YYYY478	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR40	86
YYYY426	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR50	107,5
YYYY389	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	SPR60	129
YYYY159	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR15	32,25
YYYY329	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR30	64,5
YYYY258	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR45	96,75
YYYY259	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR60	129
YYYY440	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR75	161,25
YYYY447	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR90	193,5
YYYY142	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR105	225,75
YYYY158	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR120	258
YYYY476	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR135	290,25
YYYY079	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR150	322,5
YYYY184	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR165	354,75
YYYY284	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR180	387
YYYY236	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR195	419,25
YYYY353	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	SPR210	451,5

Base CCAM activité bucco-dentaire

Chapitres modifiés

Chapitre et Codes	Libellés	Anciennes cotations NGAP	Tarif CCAM en €
19.03.01	Urgence		
U	Acte réalisé en urgence par les médecins ou les chirurgiens dentistes, la nuit entre 20 h et 08 h <i>A l'exclusion de acte réalisé par le pédiatre ou par le médecin généraliste ou acte thérapeutique réalisé en urgence sous anesthésie générale ou locorégionale par les autres médecins, de 00h à 08h</i>	25,15	25,15
19.03.02	Age du patient		
N	Majoration pour réalisation d'un acte de restauration des tissus durs de la dent et/ou d'endodontie sur des dents permanentes chez un enfant de moins de 13 ans <i>⁽¹⁾ Actes revalorisés ⁽²⁾ Acte nouvellement pris en charge</i> <i>En rouge : actes déjà tarifés en CCAM</i>	15,70%	15,70%