

**SÉANCES  
ET SÉJOURS DE  
MOINS DE 24 HEURES**

**24**



# CATÉGORIE MAJEURE N° 24

## Séances et séjours de moins de 24 heures

Cette présentation comporte deux parties :

- \* la liste des groupes par ordre croissant des numéros
- \* les listes d'actes et de diagnostics relatives à ces groupes, dans l'ordre des numéros figurant sur l'arbre de décision

\* *SEANCES* : un RSS est classé dans un GHM de séances si l'item «nombre de séances» est supérieur ou égal à 1 (il ne faut pas indiquer de séance dans le RSS correspondant à un séjour de plus de 24 heures au cours duquel serait réalisée une séance).

\* *DECES IMMEDIAT* : voir la remarque du groupe 880.

\* *TRANSFERT IMMEDIAT* : voir la remarque du groupe 890.

\* *SEJOURS DE MOINS DE 24 HEURES* :

- Avec la version 1 de la classification, faute de disposer de l'information «durée de séjour < 24 heures», le critère de classement était «date d'entrée = date de sortie».

La version 2 de la classification continuait de savoir traiter cette donnée, mais traite de plus l'information «durée de séjour < 24 heures».

Dans la version 4 de la classification, le test «durée de séjour < 24 heures» a été supprimé pour revenir au test de la version 1, la qualité de cette information étant insuffisante.

- La numérotation des groupes non spécifiques d'une liste d'actes (opératoires ou non opératoires) répond à une volonté mnémotechnique basée sur la CMD pour les deux derniers chiffres. Le premier chiffre indique qu'il s'agit d'un groupe avec acte opératoire (7), ou sans acte opératoire classant (8).

- Les groupes chirurgicaux ont été créés en utilisant les mêmes caractéristiques d'actes que pour les groupes équivalents des 23 CMD précédentes. Il en est de même pour deux des trois groupes «médicaux» créés dans la version 6 de la classification. En revanche, le troisième groupe créé possède une liste d'actes qui ne sont classants que dans cette CMD.

Les groupes chirurgicaux, ou «médicaux», correspondant à des listes d'actes particuliers, créés dans cette catégorie majeure, reprennent le nom de GHM.

La segmentation sur l'âge, la présence d'une CMA, d'une complication spécifique ou d'un autre acte ne sont pas reproduites dans la CM n°24. Il faudra en tenir compte dans les comparaisons entre les groupes de chirurgie ou de «médecine» ambulatoire et ceux qui résultent d'une hospitalisation traditionnelle.

- Les groupes 715 et 720 n'existent pas parce que les CMD n°15 et n°20 ne possèdent pas de GHM chirurgicaux.

- Un RSS est classé dans les groupes 801 à 823 si aucun acte opératoire classant n'est mentionné, à l'exception des groupes 815 et 820 qui sont des groupes «ambulatoires quels que soient les actes pratiqués» puisqu'il n'y a pas de test portant sur l'existence, dans le RSS, d'un acte opératoire.
- A partir de la version 6 de la classification, quelques groupes médicaux sont subdivisés par la présence d'un acte d'anesthésie.

*Quand le codage des actes est effectué avec le CdAM : c'est la présence d'un acte d'anesthésie classant qui est recherché dans tous les cas. Un acte s'effectuant toujours sous anesthésie générale ne peut pas, à lui seul, orienter un RSS dans un groupe «ambulatoire avec anesthésie».*

*Quand le codage des actes est effectué avec la CCAM : c'est l'appartenance d'un acte à la liste des actes «effectués sous anesthésie» qui permet une orientation dans un groupe «ambulatoire avec anesthésie». Cette liste contient tous les actes qui ont un code «activité» égal à 4 et les actes complémentaires d'anesthésie.*

## LISTE DES GHM et des Groupes DE LA CM n° 24

### **GHM n° 680      Épuration extra-rénale, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-02 : Séances d'épuration extrarénale

### **GHM n° 681      Chimiothérapie pour tumeur, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-03 : Séances de chimiothérapie

### **GHM n° 683      \*\*\* Autres séances avec acte opératoire**

*\* Ce GHM est supprimé dans la version 7 de la classification des GHM.*

### **GHM n° 684      \*\*\* Autres séances sans acte opératoire**

*\* Ce GHM est supprimé dans la version 7 de la classification des GHM.*

### **GHM n° 685      Préparations à une irradiation externe avec une dosimétrie tridimensionnelle**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-04 : Préparation à une irradiation externe  
puis la liste 24-05 : Dosimétrie tridimensionnelle

### **GHM n° 686      Autres préparations à une irradiation externe**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-04 : Préparation à une irradiation externe

### **GHM n° 687      Techniques spéciales d'irradiation externe, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-06 : Irradiation externe  
puis la liste 24-07 : Technique spéciale d'irradiation externe

### **GHM n° 688      Techniques complexes d'irradiation externe, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-06 : Irradiation externe  
puis la liste 24-08 : Irradiation externe avec plus de deux faisceaux

## **GHM n° 689      Autres techniques d'irradiation externe, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-06 : Irradiation externe

## **GHM n° 690      Transfusion, en séances**

Voir la liste 24-01 : Motifs de séances  
puis la liste 24-09 : Transfusions

## **G n° 701      Affections de la CMD n°01 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°01**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°01, à l'exclusion de ceux qui orientent les RSS dans le GHM 761.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du système nerveux

## **G n° 702      Affections de la CMD n°02 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°02**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°02, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans le GHM 762.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'œil

## **G n° 703      Affections de la CMD n°03 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°03**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°03, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans les GHM 763 ou 764.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents

## **G n° 704      Affections de la CMD n°04 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°04**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°04.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil respiratoire

## **G n° 705      Affections de la CMD n°05 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°05**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°05, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans le GHM 765.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil circulatoire

**G n° 706 Affections de la CMD n°06 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°06**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°06, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans les GHM 766 ou 767.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du tube digestif

**G n° 707 Affections de la CMD n°07 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°07**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°07.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du système hépato-biliaire et du pancréas

**G n° 708 Affections de la CMD n°08 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°08**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°08, à l'exclusion des actes qui orientent le RSS dans les GHM 768, 769 ou 770.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif

**G n° 709 Affections de la CMD n°09 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°09**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°09.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins

**G n° 710 Affections de la CMD n°10 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°10**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°10.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

**G n° 711 Affections de la CMD n°11 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°11**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°11, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans le GHM 771.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du rein et des voies urinaires

**G n° 712 Affections de la CMD n°12 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°12**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°12, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans les GHM 772 ou 773.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital masculin

## **G n° 713 Affections de la CMD n°13 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°13**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°13, à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans les GHM 774, 775 ou 776.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin

## **G n° 714 Affections de la CMD n°14 : ambulatoire, avec autre acte opératoire de la CMD n°14**

*\* Les conditions d'orientation dans le groupe 714 sont modifiées dans la version 6 de la classification.*

*Considérant que les RSS qui sont orientés dans la CM n°24, avec un DP de la CMD n°14, relèvent plus de l'ante partum, du post-partum ou du post-abortion que de l'accouchement, il était nécessaire d'adapter les conditions d'orientation dans ce groupe.*

*Les actes classants sont n'importe quel acte classant opératoire (et non plus seulement ceux qui sont spécifiques à la CMD n°14) à l'exclusion de ceux qui orientent le RSS dans le GHM n°777.*

*Cette modification est faite pour tenir compte de la condition «tout acte opératoire» qui existe dans la CMD n°14 au niveau du GHM 534 «Affections du post-partum ou du post-abortion avec intervention chirurgicale». Au regard de la totalité de la CMD n°14, il n'y a pas de liste d'actes spécifique à cette CMD, même s'il existe une possibilité d'être orienté dans le groupe n°901 dans le cadre de l'accouchement.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum

## **G n° 716 Affections de la CMD n°16 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°16**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°16.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du sang et des organes hématopoïétiques

## **G n° 717 Affections de la CMD n°17 : ambulatoire, avec acte opératoire**

*\* L'arbre de décision de la CMD correspondante teste l'existence, sur le RSS, d'un acte opératoire. Lorsqu'il existe, tout acte opératoire est accepté.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus

## **G n° 718 Affections de la CMD n°18 : ambulatoire, avec acte opératoire**

*\* L'arbre de décision de la CMD correspondante teste l'existence, sur le RSS, d'un acte opératoire. Lorsqu'il existe, tout acte opératoire est accepté.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Maladies infectieuses et parasitaires



#### **G n° 719 Affections de la CMD n°19 : ambulatoire, avec acte opératoire**

*\* L'arbre de décision de la CMD correspondante teste l'existence, sur le RSS, d'un acte opératoire. Lorsqu'il existe, tout acte opératoire est accepté.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Maladies et troubles mentaux

#### **G n° 721 Affections de la CMD n°21 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°21**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°21.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Traumatismes, allergies et empoisonnements

#### **G n° 722 Affections de la CMD n°22 : ambulatoire, avec acte opératoire de la CMD n°22**

*\* Les actes classant dans ce groupe sont ceux qui sont spécifiques de la CMD n°22.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Brûlures

#### **G n° 723 Motifs de recours de la CMD n°23 : ambulatoire, avec acte opératoire**

*\* L'arbre de décision de la CMD correspondante teste l'existence, sur le RSS, d'un acte opératoire. Lorsqu'il existe, tout acte opératoire est accepté.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Nouveau-nés, prématurés et affections de la période périnatale

d'autre part,

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé

#### **GHM n° 761 Libération du canal carpien, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du système nerveux  
puis la liste 24-15 : Libération du canal carpien

#### **GHM n° 762 Interventions sur le cristallin, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'œil  
puis la liste 24-16 : Intervention sur le cristallin

## **GHM n° 763      Amygdalectomies et/ou adénoïdectomies, en ambulatoire**

*\* Ce GHM n'est pas tout à fait comparable aux GHM 076 ou 077 concernant les amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées, puisque le test ne concerne pas «tous les actes du RSS» comme c'est le cas dans la CMD n°03.*

*Ce groupe peut donc contenir des RSS qui auraient été orientés dans le GHM 079 «des interventions sur les amygdales et les végétations autres que les amygdalectomies et/ou adénoïdectomies isolées», si la prise en charge n'avait pas été de type ambulatoire.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents  
puis la liste 24-17 : Intervention sur les amygdales et les végétations adénoïdes

## **GHM n° 764      Drains transtympaniques, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents  
puis la liste 24-18 : Drainage transtympanique

## **GHM n° 765      Ligatures de veines et éveinages, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil circulatoire  
puis la liste 24-20 : Ligature de veine, et éveinage

## **GHM n° 766      Interventions réparatrices pour hernies abdominales, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du tube digestif  
puis la liste 24-22 : Intervention réparatrice pour hernie abdominale

## **GHM n° 767      Interventions sur le rectum et l'anus, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du tube digestif  
puis la liste 24-23 : Intervention sur le rectum et l'anus sauf résection

## **GHM n° 768      Résections osseuses localisées et ablations de matériel de fixation, en ambulatoire**

*\* Ce GHM est le résultat de la fusion de deux caractéristiques d'actes :*

- celle dont la liste figure sous le GHM 309 des résections osseuses partielles et/ou ablation de matériel de fixation interne au niveau de la hanche et du fémur,*
- celle dont la liste figure sous le GHM 310 et qui concerne les mêmes types d'actes pour les autres localisations.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif  
puis la liste 24-24 : Résection osseuse localisée et ablation de matériel de fixation, en ambulatoire

#### **GHM n° 769      Interventions sur la main, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif  
puis la liste 24-25 : Intervention sur la main

#### **GHM n° 770      Arthroscopies, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif  
puis la liste 24-26 : Arthroscopie

#### **GHM n° 771      Interventions transurétrales, sauf prostatectomie, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du rein et des voies urinaires  
puis la liste 24-27 : Intervention transurétrale sauf prostatectomie

#### **GHM n° 772      Interventions sur les testicules, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital masculin  
puis la liste 24-29 : Intervention sur le testicule

#### **GHM n° 773      Circoncisions, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital masculin  
puis la liste 24-30 : Circoncision

#### **GHM n° 774      Interventions sur le système utéro-annexiel, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin  
puis la liste 24-31 : Intervention sur le système utéro-annexiel

#### **GHM n° 775      Interventions sur la vulve, le vagin et le col utérin, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin  
puis la liste 24-32 : Intervention sur la vulve, le vagin et le col utérin

#### **GHM n° 776      Dilatations et curetages en dehors de la grossesse, et conisation, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin  
puis la liste 24-33 : Dilatation et curetage, conisation

**GHM n° 777      Dilatations et curetages au cours de la grossesse, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum  
puis la liste 24-34 : Dilatation et curetage

**G n° 801      Affections de la CMD n°01 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°01**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du système nerveux

**G n° 802      Affections de la CMD n°02 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°02**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'œil

**G n° 803      Affections de la CMD n°03 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°03**

*\* Dans la version 5 de la classification, un certain nombre de RSS sont orientés dans le nouveau GHM 885.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents

**G n° 804      Affections de la CMD n°04 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°04**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil respiratoire

**G n° 805      Affections de la CMD n°05 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°05**

*\* Dans la version 5 de la classification, un certain nombre de RSS sont orientés dans le nouveau GHM 886.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil circulatoire

**G n° 806      Affections de la CMD n°06 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°06**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du tube digestif

**G n° 807      Affections de la CMD n°07 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°07**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du système hépato-biliaire et du pancréas

**G n° 808      Affections de la CMD n°08 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°08**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif

**G n° 809 Affections de la CMD n°09 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°09**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins

**G n° 810 Affections de la CMD n°10 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°10**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections endocriniennes, métaboliques et nutritionnelles

**G n° 811 Affections de la CMD n°11 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°11**

*\* Dans la version 5 de la classification, un certain nombre de RSS sont orientés dans le nouveau GHM 887.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du rein et des voies urinaires

**G n° 812 Affections de la CMD n°12 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°12**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital masculin

**G n° 813 Affections de la CMD n°13 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°13**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin

**G n° 814 Affections de la CMD n°14 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°14**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Grossesses pathologiques, accouchements et affections du post-partum

**G n° 815 Affections de la CMD n°15 : ambulatoire**

*\* Contrairement aux autres groupes de la série 800, tout acte peut être mentionné dans le RSS, puisque l'arbre de décision permettant l'affectation des RSS dans ce groupe ne teste pas l'existence d'un acte opératoire.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Nouveau-nés, prématurés et affections de la période périnatale

**G n° 816 Affections de la CMD n°16 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°16**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du sang et des organes hématopoïétiques

#### **G n° 817 Affections de la CMD n°17 : ambulatoire, sans acte opératoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus

#### **G n° 818 Affections de la CMD n°18 : ambulatoire, sans acte opératoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Maladies infectieuses et parasitaires

#### **G n° 819 Affections de la CMD n°19 : ambulatoire, sans acte opératoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Maladies et troubles mentaux

#### **G n° 820 Affections de la CMD n°20 : ambulatoire**

*\* Contrairement aux autres groupes de la série 800, tout acte peut être mentionné dans le RSS, puisque l'arbre de décision permettant l'affectation des RSS dans ce groupe ne teste pas l'existence d'un acte opératoire.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Troubles mentaux organiques liés à l'absorption de drogues ou induits par celles-ci

#### **G n° 821 Affections de la CMD n°21 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°21**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Traumatismes, allergies et empoisonnements

#### **G n° 822 Affections de la CMD n°22 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°22**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Brûlures

#### **G n° 823 Motifs de recours de la CMD n°23 : ambulatoire, sans acte opératoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé

d'autre part,

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Nouveau-nés, prématurés et affections de la période périnatale

#### **G n° 827 Greffes d'organes : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°27**

*\* Considérant que l'activité de transplantation relevant de la CM n°27 ne pouvait pas être pratiquée en ambulatoire, les groupes correspondant à cette catégorie majeure n'avaient pas été créés dans la CM n°24 de la version 4 de la classification des GHM.*

*La création du groupe 827, dans la version 5 de la classification, permet d'accueillir les RSS de greffe de moelle osseuse pratiquée en ambulatoire.*

*Les actes de greffe de moelle étant devenus classants «non opératoires», c'est bien un groupe «médical» qui a été créé.*

*Les autres actes de transplantation qui orientent un RSS dans la CM n°27 ne pouvant être pratiqués en ambulatoire, le groupe «chirurgical» de la CM n°24 n'est pas créé.*

*REMARQUE : un acte de transplantation cardiaque, avec un séjour de moins de 24 heures et un mode de sortie qui ne serait ni un décès, ni un transfert, orienterait le RSS dans le groupe 901, alors qu'il n'y a pas d'incohérence entre le diagnostic principal et l'acte. C'est le résultat de l'absence du groupe de chirurgie ambulatoire correspondant à la CM n°27.*

Voir la liste 24-10 : Acte non opératoire de la CM 27

### **GHM n° 830      Endoscopies sous anesthésie, en ambulatoire**

*\* Ce GHM comprend les endoscopies dans les conditions suivantes :*

- cet acte est habituellement réalisé sous anesthésie (dans ce cas l'algorithme ne recherche pas la présence d'un acte classant d'anesthésie),*
- l'acte est exceptionnellement réalisé sous anesthésie à condition qu'un acte classant d'anesthésie figure sur le RSS.*

Voir la liste 24-11 : Endoscopie habituellement réalisée sous anesthésie

d'autre part,

Voir la liste 24-12 : Endoscopie habituellement non réalisée sous anesthésie  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

### **GHM n° 831      Mise en place de certains accès vasculaires, en ambulatoire**

Voir la liste 24-14 : Mise en place de certains accès vasculaires

### **GHM n° 833      Affections de la CMD n°08 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°08, avec anesthésie**

*\* Quand le codage des actes est effectué avec le CdAM : c'est la présence d'un acte d'anesthésie classant qui est recherché dans tous les cas. Un acte s'effectuant toujours sous anesthésie générale ne peut pas, à lui seul, orienter un RSS dans un groupe «ambulatoire avec anesthésie».*

*\* Quand le codage des actes est effectué avec la CCAM : c'est l'appartenance d'un acte à la liste des actes «effectués sous anesthésie» qui permet une orientation dans un groupe «ambulatoire avec anesthésie. Cette liste contient tous les actes qui ont un code «activité» égal à 4 et les actes complémentaires d'anesthésie.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections et traumatismes de l'appareil musculo-squelettique et du tissu conjonctif  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

**GHM n° 834 Affections de la CMD n°09 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°09, avec anesthésie**

*\* Lire attentivement la remarque qui figure sous le GHM 833.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de la peau, des tissus sous-cutanés et des seins  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

**GHM n° 835 Affections de la CMD n°13 : ambulatoire, sans acte opératoire de la CMD n°13, avec anesthésie**

*\* Lire attentivement la remarque qui figure sous le GHM 833.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil génital féminin  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

**GHM n° 836 Affections de la CMD n°17 : ambulatoire, sans acte opératoire, avec anesthésie**

*\* Lire attentivement la remarque qui figure sous le GHM 833.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections myéloprolifératives et tumeurs de siège imprécis ou diffus  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

**GHM n° 837 Motifs de recours de la CMD n°23 : ambulatoire, sans acte opératoire, avec anesthésie**

*\* Lire attentivement la remarque qui figure sous le GHM 833.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé  
puis la liste 24-13 : Anesthésie

**GHM n° 838 Autres motifs de recours pour infection à VIH, en ambulatoire**

*\* Pour qu'un RSS soit orienté dans ce GHM, il faut que le diagnostic relié appartienne à la liste «Infection par le VIH».*

*\* La liste utilisée pour ce GHM diffère de celle de la CMD n°25 des «MALADIES DUES A UNE INFECTION PAR LE VIH» par la présence du code Z21.*

*\* Dans la version 7 de la classification, la définition du diagnostic relié est révisée pour tenir compte des remarques faites au cours de la période expérimentale.*

*La définition, simplifiée, souligne qu'il n'y a pas lieu d'employer un code «Z» en diagnostic relié.*

*Pour ne pas déroger à cette règle, le code Z21 «INFECTION ASYMPTOMATIQUE PAR LE VIH», utilisé en diagnostic principal, oriente un RSS dans ce GHM à partir de la version 7 de la classification.*



*Pour tenir compte des consignes qui ont pu être appliquées pour le codage des bilans pratiqués chez des patients qui ont une séropositivité au VIH sans symptôme, le code Z21 est encore lu en diagnostic relié dans la version 7 de la classification.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé  
puis la liste 24-36 : Infections par le VIH

#### **GHM n° 839      Autres motifs de recours chez un patient diabétique, en ambulatoire**

*\* Pour qu'un RSS soit orienté dans ce GHM, il faut que le diagnostic relié appartienne à la liste «Diabète».*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Facteurs influant sur l'état de santé et autres motifs de recours aux services de santé  
puis la liste 24-37 : Diabète

#### **G n° 880      Décès immédiat**

*\* Un RSS est classé dans ce groupe, si le mode de sortie est «décès», et que le séjour a duré moins de 24 heures (on ne tient pas compte ici du fait, qu'en raison d'une convention administrative, un jour supplémentaire est facturé).*

#### **GHM n° 885      Affections de la bouche et des dents avec certaines extractions, réparations et prothèses dentaires, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections des oreilles, du nez, de la gorge, de la bouche et des dents  
puis la liste 24-19 : Certaines extractions, réparations et prothèses dentaires

#### **GHM n° 886      Cathétérismes cardiaques ou coronarographies, en ambulatoire**

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections de l'appareil circulatoire  
puis la liste 24-21 : Cathétérisme cardiaque et coronarographie (non opératoire)

#### **GHM n° 887      Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire, en ambulatoire**

*\* Ce groupe est le premier GHM de la classification qui correspond à des actes qui ne sont classants que dans la CM n°24.*

Voir la liste des diagnostics d'entrée dans la CMD Affections du rein et des voies urinaires  
puis la liste 24-28 : Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire

#### **G n° 890      Transfert immédiat**

*\* Un RSS est classé dans ce groupe si le mode de sortie est «transfert» (code 7) et que le séjour a duré moins de 24 heures.*



# LISTES D'ACTES ET DE DIAGNOSTICS RELATIVES AUX GROUPES DE LA CM n° 24

## Liste 24-01 : Motifs de séances

Z49.1	DIALYSE EXTRA-CORPORELLE OU SAI	Z51.01	SEANCE D'IRRADIATION
Z49.2	DIALYSES, NCA	Z51.1	SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE POUR TUM.
Z51.00	SEANCE DE PREPARATION A UNE IRRADIATION	Z51.3	TRANSFUSION SANG., SANS MENTION DE DIAG.

## Liste 24-02 : Séances d'épuration extrarénale

Z49.1	DIALYSE EXTRA-CORPORELLE OU SAI	Z49.2	DIALYSES, NCA
-------	---------------------------------	-------	---------------

## Liste 24-03 : Séances de chimiothérapie

Z51.1	SEANCE DE CHIMIOTHERAPIE POUR TUM.
-------	------------------------------------

## Liste 24-04 : Préparation à une irradiation externe

Z51.00	SEANCE DE PREPARATION A UNE IRRADIATION
--------	---

## Liste 24-05 : Dosimétrie tridimensionnelle

C010	DOSIMETRIE TRIDIMENSIONNELLE SANS HISTOGRAMME DOSE-VOLUME [HDV], AVANT IRRADIATION EXTERNE	C011	DOSIMETRIE TRIDIMENSIONNELLE AVEC HISTOGRAMME DOSE-VOLUME [HDV] DES ORGANES [VOLUMES] CIBLES ET DES ORGANES [VOLUMES] A RISQUE, AVANT IRRADIATION EXTERNE
------	---	------	--

## Liste 24-06 : Irradiation externe

Z51.01	SEANCE D'IRRADIATION
--------	----------------------

## Liste 24-07 : Technique spéciale d'irradiation externe

C060	IRRADIATION EXTERNE DU NEVRAXE	C066	IRRADIATION CUTANEE TOTALE A DOSE FRACTIONNEE
C062	PROTON-THERAPIE OU NEUTRON-THERAPIE	C069	RADIOOTHERAPIE EN CONDITION STEREOTAXIQUE AVEC CADRE INVASIF, EN DOSE UNIQUE
C064	IRRADIATION CORPORELLE TOTALE A DOSE TOTALE D'AU MOINS 3 GY	C071	RADIOOTHERAPIE EN CONDITION STEREOTAXIQUE AVEC CADRE INVASIF, A DOSE FRACTIONNEE

### Liste 24-08 : Irradiation externe avec plus de deux faisceaux

C022	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU	C039	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR
C023	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU	C041	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DYNAMIQUE DE COLLIMATEUR MULTILAMES
C025	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS	C042	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DYNAMIQUE DE COLLIMATEUR MULTILAMES
C026	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS	C044	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU
C028	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR	C045	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU
C029	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE INFERIEURE A 5 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR	C047	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS
C032	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU	C048	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS
C033	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, SANS UTILISATION DE MODIFICATEUR DE FAISCEAU	C050	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR
C035	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS	C051	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR
C036	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DE CACHE SIMPLE ET/OU DE COIN ET/OU DE BOLUS	C053	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DYNAMIQUE DE COLLIMATEUR MULTILAMES
C038	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 5 MV ET INFERIEURE A 15 MV PAR 3 OU 4 FAISCEAUX, AVEC UTILISATION DE CACHE PERSONNALISE OU COLLIMATEUR MULTILAMES ET/OU FILTRE-COMPENSATEUR	C054	SEANCE D'IRRADIATION EXTERNE PAR MACHINE PRODUISANT DES PHOTONS D'ENERGIE EGALE OU SUPERIEURE A 15 MV PAR 5 FAISCEAUX OU PLUS, AVEC UTILISATION DYNAMIQUE DE COLLIMATEUR MULTILAMES

### Liste 24-09 : Transfusions

Z51.3 TRANSFUSION SANG., SANS MENTION DE DIAG.

### Liste 24-10 : Acte non opératoire de la CM 27

L767	INJECTION DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES MEDULLAIRES	L769	INJECTION DE CELLULES SOUCHES HEMATOPOIETIQUES PERIPHERIQUES
------	--	------	--

### Liste 24-11 : Endoscopie habituellement réalisée sous anesthésie

A184	CHOLANGIOGRAPHIE ET/OU PANCREATOGRAPHIE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	J228	HYPOPHARYNGO-LARYNGOSCOPIE SANS BIOPSIE
J214	VIDEO-ENDOSCOPIE LARYNGO-TRACHEALE	J241	DESOBSTRUCTION LARYNGEE AU LASER
		J375	VIDEO-ENDOSCOPIE DU PHARYNGO-LARYNX

J415	LARYNGOSCOPIE DIRECTE	L328	DILATATION DE STENOSE ANASTOMOTIQUE DU SIGMOIDE PAR VOIE ENDOS.
J416	LARYNGOSCOPIE DIRECTE AVEC SUSPENSION LARYNGEE	L354	HEMOSTASE ENDOSCOPIQUE ESTOMAC POUR ULCERE
J417	MICROLARYNGOSCOPIE EN SUSPENSION	L477	CHOLANGIO-PANCREATOGRAPHIE RETROGRADE ENDOS. AVEC MANOMETRIE
J418	FIBROSCOPIE LARYNGO-TRACHEALE	L478	CHOLANGIO-PANCREATOGRAPHIE RETROGRADE ENDOSCOPIQUE S.A.I.
J419	TRACHEO-BRONCHOSCOPIE	L479	PANCREATOGRAPHIE PAR CATHETERISME DE LA PAPILLE ACCESSOIRE
J425	BIOPSIE OROPHARYNGO-LARYNGEE PAR LARYNGOSCOPIE INDIRECTE	L480	PANCREATOSCOPIE PERORALE
J442	RESECTION ENDOSCOPIQUE DE STENOSE DU LARYNX S.A.I.	L488	BIOPSIE A L'AIGUILLE TRANSDUODENALE SUR LE PANCREAS
J468	ARYTENOIDECTOMIE OU CORDECTOMIE AU LASER PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L558	SCLEROSE ENDOSCOPIQUE DE L'OEESOPHAGE, PHASE HEMORRAGIQUE
J470	EXTRACTION CORPS ETRANGER LARYNGO-TRACHEAL / VOIE ENDOS.(- DE 3 ANS)	L570	CHOLANGIO-PANCREATOGRAPHIE RETROGRADE ENDOSC. + BIOPSIE OU CYTOLOGIE
J471	EXTRACTION CORPS ETRANG.LARYNGO-TRACHEAL / VOIE ENDOS. (3 ANS ET+)	L571	CHOLANGIO-PANCREATOGRAPHIE RETROGRADE ENDOSCOPIQUE AVEC RECUEIL DE SUC PANCREATIQUE ET/OU DE BILE
J472	EXTRACTION CORPS ETRANG.BRONCHIQUE VOIE ENDOSCOPIQ.(< 3 ANS)	L574	CHOLANGIOSCOPIE PERORALE
J473	EXTRACTION CORPS ETRANG.BRONCHIQ.VOIE ENDOSCOPIQ.(3ANS ET+)	L619	AMPULLECTOMIE ENDOSCOPIQUE
J485	CHIRURGIE ENDOTRACHEO-BRONCHIQUE AU LASER	L630	SPHINCTEROTOMIE ENDOSCOPIQUE (VOIES BILIAIRES)
J609	MYOTOMIE DU CRICO-PHARYNGIEN PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L631	DILATATION DU SPHINCTER D'ODDI PERENDOSCOPIQUE
J625	DILATATION OESOPHAGIENNE PAR VOIE HAUTE	L632	EXTRACTION DE CALCULS CHOLEDOCIENS PERENDOSCOPIQUE
J626	DILATATION OESOPHAGIENNE PAR VOIE RETROGRADE	L633	MISE EN PLACE PERENDOSCOPIQUE DE DRAINAGE NASO-BILIAIRE
J627	MISE EN PLACE ENDOSCOPIQUE D'UNE PROTHESE ENDO-OESOPHAGIENNE	L634	MISE EN PLACE PERENDOSCOPIQUE DE PROTHESE BILIAIRE
J634	TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE TUMEUR OESOPHAG. PHOTOCOAG.AU LASER	L635	LITHOTRITIE INTRACANALAIRE ENDOSCOPIQUE
J635	TRAIT. ENDOS. DE DIVERTICULE PHARYNGO-OESOPHAG.(D.DE ZENKER)	L680	SPHINCTEROTOMIE PANCREATIQUE PERENDOSCOPIQUE
J893	HYPOPHARYNGO-LARYNGOSCOPIE + BIOPSIE	L681	DILATATION PERENDOSC. SPHINCTER D'ODDI VERSANT PANCREATIQUE
K100	DESTRUC. ENDOSC.(LASER, FROID...) TUMEURS OU GRANULOMES DE LA TRACHEE	L682	MISE EN PLACE PERENDOSCOPIQUE DE DRAINAGE NASO-PANCREATIQUE
K111	DESTRUC. ENDOSC.(FROID, LASER ....) TUMEURS OU GRANULOMES DES BRONCHES	L683	MISE EN PLACE PERENDOSCOPIQUE DE PROTHESE PANCREATIQUE
K112	EXTRACTION ENDOSC. CORPS ETRANGER : APPAREIL RESPIRATOIRE	L686	SPHINCTEROTOMIE ENDOSCOPIQUE DE LA PAPILLE MINEURE
K133	TRACHEO-BRONCHOSCOPIE AVEC BIOPSIE TRACHEALE OU BRONCHIQUE	L687	EXTRACTION DE CALCULS PANCREATIQUES PAR VOIE ENDOSCOPIQUE
K150	FIBROBRONCHOSCOPIE	L807	CHANGEMENT OU EXTRACTION PERENDOSCOPIQUE PROTHESE BILIAIRE
K154	ENDOSCOPIE DIAGNOSTIQUE AVEC BRONCHO-ASPIRATION	L822	HEMOSTASE ENDOSCOPIQUE ESTOMAC POUR HYPERTENSION PORTALE
K195	FIBROSCOPIE AVEC LAVAGE BRONCHO-ALVEOLAIRE THERAPEUTIQUE	L827	FIBROCOLOSCOPIE TOTALE AVEC ILEOSCOPIE SANS BIOPSIE
K359	POSE ENDOPROTHESE TRACHEALE VOIE ENDOSCOPIQUE	L828	FIBROCOLOSCOPIE TOTALE AVEC ILEOSCOPIE AVEC BIOPSIE
K360	POSE ENDOPROTHESE BRONCHIQUE VOIE ENDOSCOPIQUE	N002	PYELOSCOPIE PAR VOIE RETROGRADE
K995	FIBROSCOPIE + LAVAGE BRONCHIOLO-ALVEOLAIRE DIAGNOSTIQUES	N119	RESECTION ENDOSCOPIQUE DE VALVULES DE L'URETRE
K996	ENDOSCOPIE AVEC BIOPSIE TRANSBRONCHIQUE DU POUMON	N211	LITHOTRITIE VESICALE ENDOSCOPIQUE PAR AUTRE MOYEN
L119	DILATATION ENDOSCOPIQUE DE L'OEESOPHAGE (METALLIQUE)	N224	LITHOTRITIE VESICALE ELECTROHYDRAULIQUE ENDOSCOPIQUE
L120	DILATATION ENDOSCOPIQUE DE L'OEESOPHAGE (PNEUMATIQUE)	N225	LITHOTRITIE VESICALE ULTRASONIQUE ENDOSCOPIQUE
L122	INCISION DIATHERMIQUE ENDOSCOPIQUE D'ANNEAU OESOPHAGIEN	N274	SECTION ENDOSCOPIQUE D'1 STENOSE DE L'URETRE
L123	MYOTOMIE ENDOSCOPIQUE DE L'OEESOPHAGE	N404	INCISION ENDOSCOPIQUE SPHINCTER STRIE URETRAL
L183	DETORSION ENDOSCOPIQUE DU SIGMOIDE	N405	RESECTION ENDOSCOPIQUE SPHINCTER STRIE URETRAL
L184	DETORSION VOLVULUS COLON PELVIEN PAR TUBE DE FAUCHER	N406	ALIGNEMENT ENDOSCOPIQUE RUPTURE TRAUMATIQUE URETRE
L200	GASTROSTOMIE ENDOSCOPIQUE	N407	RESECTION ENDOSCOP. CAL FIBREUX POST-TRAUMA. URETRE POST.
L201	DESTRUCTION ENDOSCOP.TUMEUR GASTRIQUE / PHOTOCOAG.AU LASER	N410	RESECTION ENDOSCOPIQUE TUMEUR URETRE
L204	EXCISION SOUS ENDOSCOPIE : DUODENUM	N411	RESECTION ENDOSCOPIQUE STENOSE URETRE
L215	JEJUNOSCOPIE SANS BIOPSIE	N414	SECTION ENDOSCOP. STENOSE URETRE + ENDOPROTH. /S SPHINCTER.
L217	KYSTO-DUODENOSTOMIE ENDOSCOPIQUE	N417	ABLATION D'UNE PROTHESE ENDO-URETERALE UNILATERALE PAR ENDOSCOPIE CHEZ LA FEMME
L218	JEJUNOSCOPIE AVEC BIOPSIE	N438	ABLATION D'UNE PROTHESE ENDO-URETERALE UNILATERALE PAR ENDOSCOPIE CHEZ L'HOMME
L219	ILEOSCOPIE SANS BIOPSIE	N468	ABLATION D'UNE PROTHESE ENDO-URETERALE BILATERALE PAR ENDOSCOPIE CHEZ LA FEMME
L220	ILEOSCOPIE AVEC BIOPSIE	N480	ABLATION D'UNE PROTHESE ENDO-URETERALE BILATERALE PAR ENDOSCOPIE CHEZ L'HOMME
L268	FIBROCOLOSCOPIE TOTALE SANS BIOPSIE	N708	RESECTION D'UN FIBROME UTERIN SOUS HYSTEROSCOPIE
L269	FIBROCOLOSCOPIE TOTALE AVEC BIOPSIE	N718	ABRASION DE LA MUQUEUSE PAR HYSTEROSCOPIE (ENDOMETRECTOMIE)
L271	FIBROCOLOSCOPIE TOTALE AVEC POLYPECTOMIE	N744	LITHOTRITIE VESICALE PAR LASER PULSE ENDOSCOPIQUE
L273	FIBROCOLOSCOPIE MOYENNE SANS BIOPSIE, ANGLE GAUCHE FRANCHI	N879	RESECTION DE CLOISON UTERINE SOUS HYSTEROSCOPIE
L274	FIBROCOLOSCOPIE MOYENNE AVEC BIOPSIE, ANGLE GAUCHE FRANCHI	N937	BIOPSIES DIRIGÉES SOUS HYSTEROSCOPIE
L275	FIBROCOLOSCOPIE MOYENNE AVEC POLYPECTOMIE		
L306	EXCISION ENDOSCOPIQUE PAR ELECTROCOAGULATION : COLON		
L307	EXCISION ENDOSCOPIQUE PAR PHOTOCOAGULATION AU LASER : COLON		
L308	EXTRACTION ENDOSCOPIQUE DE CORPS ETRANGER : COLON		
L309	HEMOSTASE ENDOSCOPIQUE : COLON		

## Liste 24-12 : Endoscopie généralement non réalisée sous anesthésie

J356	FIBROSCOPIE DU CAVUM	L349	SCLEROSE ENDOSCOPIQUE OESOPHAGE
J357	AUTRES PROCEDES D'EXAMEN ENDOSCOPIQUE DU CAVUM	L375	PROPHYLACTIQUE
J383	EXERESE DE TUMEUR MALIGNE DU PHARYNX PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L376	EXCISION PERENDOSCOPIQ./
J394	EXERESE DE TUMEUR MALIGNE DU PHARYNX PAR VOIE ENDOSCOPIQUE AU LASER	L377	ELECTROCOAG.(POLYPECTOMIE): RECTUM
J436	INFILTRATION LARYNGEE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L378	DESTRUC. PERENDOSCOPIQUE / PHOTO-COAGULATION (LASER): RECTUM
J490	EXTRACTION DE CORPS ETRANGER PHARYNGE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L379	EXTRACTION PERENDOSCOPIQUE D'UN CORPS ETRANGER : RECTUM
J491	EXERESE DE TUMEUR BENIGNE DU PHARYNX PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	L420	HEMOSTASE PERENDOSCOPIQUE : RECTUM
J493	EXERESE TUMEUR BENIGNE DU PHARYNX / VOIE ENDOSCOPIQUE AU LASER	L428	DILATATION DE STENOSE DU RECTUM PAR VOIE ENDOSCOPIQUE
J599	OESOPHAGOSCOPIE AU TUBE RIGIDE AVEC BIOPSIE	L573	ANUSCOPIE
J610	OESOPHAGOSCOPIE AU TUBE RIGIDE SANS BIOPSIE	L812	LIGATURE ENDOSCOPIQUE DE VARICES OESOPHAGIENNES PAR ELASTIQUES
J611	OESOPHAGOSCOPIE AVEC COLORATION VITALE	L813	BIOPSIE DE LA PAPILLE PAR DUODENOSCOPIE
J615	FIBROSCOPIE OESOPHAGIENNE	N001	MISE EN PLACE PERENDOSCOPIQUE SONDE DUODENALE
J630	EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DE L'OESOPHAGE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	N003	GASTROSCOPIE AVEC MACROBIOPSIE
J710	HYPOPHARYNGOSCOPIE DIRECTE SANS BIOPSIE	N004	CYSTOSCOPIE OU URETRO-CYSTOSCOPIE CHEZ L'HOMME
J818	PANENDOSCOPIE, OESOPHAGOSCOPIE COMPRISE SANS BIOPSIE	N005	CYSTOSCOPIE OU URETRO-CYSTOSCOPIE CHEZ LA FILLE
J892	PANENDOSCOPIE, OESOPHAGOSCOPIE COMPRISE AVEC BIOPSIE	N006	CYSTOSCOPIE OU URETRO-CYSTOSCOPIE CHEZ LE GARCON
J919	HYPOPHARYNGOSCOPIE DIRECTE AVEC BIOPSIE	N007	FIBROSCOPIE URETRO-VESICALE CHEZ LA FEMME
K124	BRONCHO-ASPIRATION THERAPEUTIQUE	N008	FIBROSCOPIE URETRO-VESICALE CHEZ L'HOMME
L055	EXERESE D'UN POLYPE DE L'OESOPHAGE ENDOSCOPIQUE	N009	FIBROSCOPIE URETRO-VESICALE CHEZ LA FILLE
L063	TRAIT. ENDOSCOP. TUMEUR OESOPHAGE PAR THERMOCOAGULATION	N038	FIBROSCOPIE DE DERIVATION URETERO-CUTANEE DIRECTE OU TRANSINTEST.
L084	MACROBIOPSIE OESOPHAGIENNE A L'ANSE DIATHERMIQUE	N039	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. UNILAT.INVESTIG.+DRAIN. HOMME
L085	FIBRO-OESOPHAGOSCOPIE SANS BIOPSIE	N040	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. UNILAT. INVESTIG.+DRAIN. FILLE
L086	FIBRO-OESOPHAGOSCOPIE+BIOPSIE ET/OU CYTOLOGIE ET/OU COLORATION VITALE	N042	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. UNILAT. INVESTIG.+DRAIN. GARCON
L091	EXTRACTION DE PROTHESE OESOPHAGIENNE PAR VOIE ENDOSCOPIQUE	N043	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. BILAT. INVESTIG.+DRAIN. HOMME
L118	EXTRACTION ENDOSCOPIQUE DE CORPS ETRANGER DE L'OESOPHAGE	N044	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. BILAT. INVESTIG.+DRAIN. FILLE
L124	HEMOSTASE OESOPHAGE PERENDOSCOPIQUE(ELECTROCOAGULATION OU PHOTOCOAGULATION AU LASER OU THERMOCOAGULATION)	N096	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. BILAT. INVESTIG.+DRAIN. GARCON
L140	GASTROSCOPIE SANS BIOPSIE	N100	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETER. BILAT. INVESTIG. + DRAIN. FEMME
L141	GASTROSCOPIE AVEC BIOPSIE	N102	CYSTOSCOPIE OU URETRO-CYSTOSCOPIE CHEZ LA FEMME
L142	GASTROSCOPIE EN URGENCE	N223	MISE EN PLACE OU CHANG. SONDE URETERALE UNILAT.INVESTIG.+ DRAIN. FEMME
L143	GASTROSCOPIE AVEC PH-METRIE	N408	LITHOTRITIE VESICALE MECANIQUE ENDOSCOPIQUE
L144	GASTROSCOPIE POUR CONTROLE PH-METRIQUE DE VAGOTOMIE	N409	EXTRACTION ENDOSCOPIQUE CORPS ETRANGER INTRA-URETRAL
L145	GASTROSCOPIE S.A.I.	N483	ELECTROCOAGULATION ENDOSCOPIQUE TUMEUR URETRE
L197	POLYPECTOMIE ENDOSCOPIQUE : ESTOMAC	N614	ABLATION ENDOSCOPIQUE D'UNE PROTHESE URETRALE
L198	EXTRACTION ENDOSCOPIQUE DE CORPS ETRANGERS : ESTOMAC	N640	CATHETERISME TUBAIRE RETROGRADE
L202	DUODENOSCOPIE AVEC BIOPSIE	N665	MICROCOLPOSCOPIE
L203	HEMOSTASE SOUS ENDOSCOPIE : DUODENUM	N696	COLPOSCOPIE
L205	DUODENOSCOPIE SANS BIOPSIE	N709	HYSTEROSCOPIE OU MICROHYSTEROSCOPIE EXPLORATRICE
L206	DUODENOSCOPIE AVEC POLYPECTOMIE	N714	RESECTION D'UN POLYPE UTERIN SOUS HYSTEROSCOPIE
L265	FIBROSIGMOIDOSCOPIE SANS BIOPSIE	N719	CURE DE SYNECHIES UTERINES SOUS HYSTEROSCOPIE
L266	FIBROSIGMOIDOSCOPIE AVEC BIOPSIE	N739	ABLATION DE D.I.U. PAR HYSTEROSCOPIE
L267	FIBROSIGMOIDOSCOPIE AVEC POLYPECTOMIE	N800	URETEROSCOPIE PAR VOIE RETROGRADE
L334	DESTRUCTION PERENDOSCOPIQUE PAR THERMOCOAGULATION : RECTUM	Q545	VAGINOSCOPIE
L341	RECTOSCOPIE AVEC APPAREIL RIGIDE AVEC BIOPSIE		ENDOSCOPIE CAVITE BUCCALE, VOIES AERO-DIGEST. + COLORATIONS VITALES
L342	RECTOSCOPIE AVEC APPAREIL RIGIDE SANS BIOPSIE		

## Liste 24-13 : Anesthésie

D010	ANESTHESIE GENERALE SANS INTUBATION TRACHEALE	D058	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR RACHIANESTHESIE AVEC MISE EN PLACE D'UN CATHETER
D011	ANESTHESIE GENERALE AVEC INTUBATION TRACHEALE	D059	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PERIDURALE AVEC INJECTION UNIQUE
D026	ANESTHESIE LOCOREGIONALE PAR VOIE INTRAVEINEUSE	D060	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PERIDURALE AVEC MISE EN PLACE D'UN CATHETER
D036	ANESTHESIE GENERALE AVEC INSTALLATION D'UN MASQUE LARYNGE		
D057	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR RACHIANESTHESIE AVEC INJECTION UNIQUE		

D061	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE : RACHIANESTHESIE ET PERIDURALE COMBINEES	D065	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR BLOC TRONCULAIRE : UNE SEULE INJECTION (Y COMPRIS ANESTHESIE OCULAIRE)
D062	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR BLOC PLEXIQUE NON CERVICAL	D066	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR BLOC TRONCULAIRE : PLUSIEURS INJECTIONS (Y COMPRIS ANESTHESIE OCULAIRE)
D063	ANESTHESIE OU ANALGESIE LOCOREGIONALE PAR BLOC PLEXIQUE CERVICAL		

#### Liste 24-14 : Mise en place de certains accès vasculaires

K797	MISE EN PLACE D'UN CATHETER JUGULAIRE INTERNE	K848	MISE EN PLACE D'UNE CHAMBRE DE PERFUSION PAR VOIE SOUS-CLAVIERE
K799	MISE EN PLACE D'UN CATHETER SOUS-CLAVIER	K979	MISE EN PLACE D'UN SYST.IMPLANTABLE POUR CHIMIOETHERAP. (PORT A CATH.)

#### Liste 24-15 : Libération du canal carpien

F581	DECOMPRESSION DU NERF MEDIAN AU CANAL CARPIEN
------	---

#### Liste 24-16 : Intervention sur le cristallin

H475	CAPSULOTOMIE	H503	DISCISSION AU LASER DE MEMBRANE SECONDAIRE APRES CATARACTE
H476	EXTRACTION INTRACAPSULAIRE DU CRISTALLIN PAR VOIE SUP.	H504	EXCISION DE MEMBRANE SECONDAIRE APRES CATARACTE
H477	EXTRACTION INTRACAPSUL. DU CRISTALLIN PAR VOIE AUTRE QUE SUP.	H505	FRAGMENTAT.MECANIQ.DE MEMBRANE SECONDAIRE APRES CATARACTE
H478	AUTRES EXTRACTIONS INTRACAPSULAIRES DU CRISTALLIN	H506	AUTRES EXTRACTIONS DE CATARACTE
H485	EXTRACTION EXTRACAPSULAIRE CRISTALLIN / ASPIRATION SIMPLE ET IRRIGATION	H511	INSERTION DE CRISTALLIN ARTIFICIEL DE CHAMBRE ANT. AU MOMENT D'1 EXTRACTION DE CATARACTE EN UN TEMPS
H490	PHAKO-EMULSIFICATION ET ASPIRATION DE CATARACTE	H512	INSERTION SECONDAIRE DE CRISTALLIN ARTIFICIEL DE CHAMBRE ANT.
H491	PHAKO-FRAGMENTAT.MECANIQ.+ASPIRATION DE CATARACTE VOIE ANT.	H513	PHAKO-EXERESE S.A.I.
H492	PHAKO-FRAGMENTAT.MECANIQUE+ASPIRATION CATARACTE VOIE POST.	H514	INSERTION DE CRISTALLIN ARTIFICIEL DE CHAMBRE POST. AU MOMENT D'UNE EXTRACTION DE CATARACTE EN UN TEMPS
H493	PHAKO-FRAGMENTATION MECANIQ.+ AUTRE ASPIRATION DE CATARACTE	H515	EXPLANTATION DE CRISTALLIN ARTIFICIEL
H496	AUTRES EXTRACTIONS EXTRACAPSULAIRES DU CRISTALLIN	H516	INSERTION SECONDAIRE DE CRISTALLIN ARTIFICIEL DE CHAMBRE POST.

#### Liste 24-17 : Intervention sur les amygdales et les végétations adénoïdes

J359	ADENOIDECTOMIE SEULE	J395	REPRISE HEMOSTASE POST-OPERATOIRE SUR AMYGDALE ET/VEGETATIONS
J360	AMYGDALECTOMIE UNI OU BILATERALE AVEC ADENOIDECTOMIE	J399	EXERESE D'UN CORPS ETRANGER AMYGDALIEN
J380	AMYGDALECTOMIE UNI OU BILATERALE AU SLUDER	J400	EXERESE AMYGDALIENNE UNILATERALE ELARGIE PAR VOIES NATURELLES
J381	AMYGDALECTOMIE UNI OU BILAT. / DISSECTION OU TOUT AUTRE PROCEDE	J402	AUTRES EXERESES AMYGDALIENNES ELARGIES
J384	EXERESE DE MOIGNON AMYGDALIEN	J405	INCISION ET DRAINAGE DES STRUCT. AMYGDALIENNES, PERIAMYGDALIENNES ET RETROPHARYNGEES
J386	EXERESE D'AMYGDALE LINGUALE		

#### Liste 24-18 : Drainage transtympanique

J077	MISE EN PLACE DRAIN OU AERATEUR TRANSTYMPANIQUE UNILATERAL	J078	MISE EN PLACE DRAIN OU AERATEUR TRANSTYMPANIQUE BILATERAL
------	---	------	--



## Liste 24-19 : Certaines extractions, réparations et prothèses dentaires

Q319	RESECTION APICALE AVEC OBTURATION RADICULAIRE, MEME TEMPS	Q442	DRAINAGE D'ABCES D'ORIGINE DENTAIRE PAR VOIE ALVEOLAIRE
Q324	AVULSIONS DENTAIRES MULTIPLES EN UNE SEANCE : 7 A 14 DENTS	Q488	ABLATION DE MATERIEL DENTAIRE DANS LE CANAL DENTAIRE INFERIEUR
Q325	AVULSIONS DENTAIRES MULTIPLES EN UNE SEANCE : > 14 DENTS	Q733	TRAITEMENT LOCAL D'UNE ALVEOLITE
Q409	PROTHESE ADJOINTE COMPLETE MAXILLAIRE	Q747	TRAITEMENT ET OBTURATION DES CANAUX RADICULAIRES : MOLAIRE
Q410	PROTHESE ADJOINTE COMPLETE MANDIBULAIRE	Q760	ABLATION DE RACINE INCLUSE
Q411	PROTHESE ADJOINTE COMPLETE SUR BASE SOUPLE : PAR ARCADE	Q763	ABLATION D'1 DENT DE SAGESSE INCLUSE ENCLAVEE OU A L'ETAT DE GERME
Q412	PROTHESES ADJOINTES COMPLETES MAXIL. ET MANDIBUL. REALISEES SIMULTAN.	Q764	ABLATION D'1 DENT ECTOPIQUE
Q413	PREPARATION RADICULAIRE DE PILIER DE PROTHESE ADJOINTE COMPLETE	Q765	DESINCLUSION CHIRURGICALE D'UNE DENT
Q414	PROTHESE ADJOINTE COMPLETE PROVISOIRE	Q766	REIMPLANTATION ET CONTENTION DE DENTS LUXEES
Q420	OSTEOPLASTIE DE COMPLEMENT PAR BIOMATERIAU : PAR DENT	Q767	GREFFE GINGIVALE (PRELEVEMENT DE GREFFE COMPRIS)
Q433	LIAISON SUR IMPLANT ENDO-OSSEUX INTRA OU EXTRA-ORAL	Q773	GINGIVECTOMIE LIMITEE A 1 OU 2 DENTS
Q435	ABLATION D'UN ODONTOIDE INCLUS	Q774	GINGIVOPLASTIE ETENDUE A 1 HEMIARCADE OU DE CANINE A CANINE
Q436	ABLATION DE DENT INCLUSE AUTRE QUE DENT DE SAGESSE	Q778	GINGIVECTOMIE ETENDUE A UNE HEMIARCADE OU DE CANINE A CANINE
Q437	ABLATION DE GERME DENTAIRE PROJETE DANS LES PARTIES MOLLES	Q779	GINGIVOPLASTIE LIMITEE A UNE OU DEUX DENTS
Q439	TRANSPLANTATION DENTAIRE	Q787	OSTEOPLASTIE DE COMPLEMENT PAR AUTOGREFFE (EN PARODONTOLOGIE)
		Q882	REGULARISATION DE CRETE, SUTURE GINGIVALE / GLISSEMENT, /HEMIARCADE

## Liste 24-20 : Ligature de veine, et éveinage

K780	LIGATURE ISOLEE DE VEINES SUPERFICIELLES DES MEMBRES	K792	INTERVENTION POUR RECIDIVE DE VARICES DES MEMBRES
K782	CROSSECTOMIE DE LA SAPHENE INTERNE UNILATERALE	K793	SUPPRES. VEINE PERFORANTE MEMBRES / VOIE SOUS-APONEVROTIC.
K783	CROSSECTOMIE DE LA SAPHENE INTERNE BILATERALE	K803	SUTURE LATERALE DE VEINE PROFONDE DU MEMBRE SUPERIEUR
K784	CROSSECTOMIE DE LA SAPHENE EXTERNE UNILATERALE	K805	LIGATURE ISOLEE DE VEINE PROFONDE DU MEMBRE INFERIEUR
K785	CROSSECTOMIE DE LA SAPHENE EXTERNE BILATERALE	K806	THROMBECTOMIE DE VEINE PROFONDE DU MEMBRE INFERIEUR
K786	EVEINAGE SAPHENE INTERNE UNILATERAL	K808	SUTURE LATERALE VEINE PROFONDE DU MEMBRE INFERIEUR
K787	EVEINAGE SAPHENE INTERNE BILATERAL	K809	RESECTION-GREFFE DE VEINE PROFONDE DU MEMBRE INFERIEUR
K788	EVEINAGE SAPHENE EXTERNE UNILATERAL	K814	CHIR. RESTAUR. INCONTINENCE VALVUL. PROF. VEINE MBRE INF.
K789	EVEINAGE SAPHENE EXTERNE BILATERAL		
K790	EXERESE DE PAQUETS VEINEUX SUPERFICIELS DES MEMBRES		
K791	SCLEROSE PEROPERATOIRE DE VARICES DES MEMBRES		

## Liste 24-21 : Cathétérisme cardiaque et coronarographie (non opératoire)

A396	ANGIOPLASTIE D'UNE ARTERE CORONAIRE ISOLEE	A793	CATHETERISME ISOLE DU COEUR GAUCHE, SANS INJECTION, SANS LECTURE DE PRESSIONS NI DE TRACES
A419	RECUPERATION D'UN CATHETER EN POSITION INTRAVASCULAIRE	A794	CATHETERISME ISOLE DU COEUR GAUCHE AVEC EPREUVES PHARMACODYNAMIQUES ET/OU RADIOSCOPIE TELEVISEE DE LONGUE DUREE
A445	VENTRICULOGRAPHIE GAUCHE PAR CATHETERISME - COEUR, COU, CAGE THORACIQUE	A795	CATHETERISME ISOLE DU COEUR GAUCHE, SANS INJECTION, AVEC LECTURE DE PRESSIONS ET/OU TRACES
A446	CORONAROGRAPHIE : CATHETERISME ARTERIEL PAR SONDE GUIDEE	A796	CATHETERISME ISOLE DU COEUR GAUCHE, AVEC INJECTION, ET AVEC LECTURE DE PRESSIONS ET/OU TRACES
A575	ARTERIOGRAPHIE SELECTIVE DES ARTERES PULMONAIRES DROITE ET GAUCHE - COEUR, COU, CAGE THORACIQUE	A797	CATHETERISME ISOLE DU COEUR DROIT, SANS INJECTION, SANS LECTURE DE PRESSIONS NI DE TRACES
A612	ANGIO-CARDIO-PNEUMOGRAPHIE PAR CATHETERISME AVEC INJECTION CAVE OU AURICULAIRE - COEUR, COU, CAGE THORACIQUE	A798	CATHETERISME ISOLE DU COEUR DROIT AVEC EPREUVES PHARMACODYNAMIQUES ET/OU RADIOSCOPIE TELEVISEE DE LONGUE DUREE
A613	ANGIO-CARDIO-PNEUMOGRAPHIE PAR CATHETERISME AVEC INJECTION CAVE OU AURICULAIRE - POUMON ET MEDIASTIN	A799	CATHETERISME ISOLE DU COEUR DROIT, SANS INJECTION, AVEC LECTURE DE PRESSIONS ET/OU TRACES
A614	ARTERIOGRAPHIE SELECTIVE DES ARTERES PULMONAIRES DROITE ET GAUCHE - POUMON ET MEDIASTIN	A807	CATHETERISME ISOLE DU COEUR DROIT, AVEC INJECTION, ET AVEC LECTURE DE PRESSIONS ET/OU TRACES
A623	VENTRICULOGRAPHIE DROITE PAR CATHETERISME - COEUR, COU, CAGE THORACIQUE	A882	ATHERECTOMIE ENDOLUMINALE
A624	VENTRICULOGRAPHIE DROITE PAR CATHETERISME - POUMON ET MEDIASTIN	K001	MISE EN PLACE PROTHESE ENDOCAVITAIRE PERCUTANEE
A683	ANGIOPLASTIE DE DEUX ARTERES CORONAIRES		
A706	ANGIOPLASTIE DE TROIS ARTERES CORONAIRES OU PLUS		



K003	LASER CORONAIRE	K268	VALVULOTOMIE PAR CATHETER A BALLONNET DE LA VALVE AORTIQUE
K010	ANGIOPLASTIE TRANSLUMINALE PAR CATHETERISME : COEUR	K269	VALVULOTOMIE PAR CATHETER A BALLONNET DE LA VALVE MITRALE
K011	POSE DE FILTRE AU COURS D'UN CATHETERISME	K270	VALVULOTOMIE PAR CATHETER A BALLONNET DE VALVE PULMONAIRE
K014	VENTRICULOGRAPHIE GAUCHE PAR CATHETERISME	K271	VALVULOTOMIE PAR CATHETER A BALLONNET DE VALVE TRICUSPIDE
K015	CORONAROGRAPHIE : CATHETERISME ARTERIEL PAR SONDE GUIDEE	K301	CREATION DE COMMUNICATION INTERAURICULAIRE PAR CATHETERISME, ATRIO- SEPTOSTOMIE DE RASHKIND
K018	CATHE. DU COEUR GAUCHE, VOIE ARTERIEL.PERIPH. AVEC LECTURE, ENREGIST.PRESS., TRACES ELECTRIQ.SANS EPREUVES PHARMACODYN.	K316	PONCTION BIOPSIQUE MYOCARDE ENDOCAVITAIRE : VENTRICULE GAUCHE
K019	CATHE. DU COEUR GAUCHE, VOIE ARTERIEL.PERIPH. AVEC LECTURE, ENREGIST.PRESS., TRACES ELECTRIQ.AVEC EPREUVES PHARMACODYN.	K361	FERMETURE PERCUTANEE DU CANAL ARTERIEL
K020	CATHETERISME SANS FLUOROSCOPIE	K362	FERMETURE PERCUTANEE COMMUNIC. INTERAURICULAIRE
K024	CATHETERISME TRANSSEPTAL	K423	FERMETURE PERCUTANEE COMMUNIC. INTERVENTRICULAIRE
K029	ANGIO-CARDIO-PNEUMOGRAPHIE /CATHE. + INJECTION CAVE OU AURIC.	K424	ANGIOPLASTIE CORONAR. TRANSLUMINALE PERCUT. : 3 VAISSEAUX OU +
K030	VENTRICULOGRAPHIE DROITE PAR CATHETERISME	K461	ANGIOPLASTIE CORONARIENNE TRANSLUMINALE PERCUT. 1 VAISSEAU
K031	ARTERIOGRAPHIE SELECTIVE DES ARTERES PULMONAIRES DROITE ET GAUCHE	K462	ATHERECTOMIE ENDOCORONARIENNE PERCUTANEE
K034	CATHETERISME SIMPLE DU COEUR DROIT AVEC LECTURE ET ENREGISTREMENT DES PRESSIONS ET DES TRACES ELECTRIQUES	K525	EXPLOR.ELECTROPHYSIOL./CATHET.ENDOCAVITAIRE SIMPLE:1 SONDE
K035	CATHE.SIMPLE COEUR DROIT +LECTURE ET ENREGISTREM.PRESSIONS ET TRACES ELECTRIQUES ASSOCIE A L'INJECTION D'UN VAISSEAU	K526	EXPLOR.ELECTROPHYSIOL./ CATHET.ENDOCAVIT.COMPLEXE: 2 SONDES
K138	DILATATION ENDOLUMINALE PAR BALLON DE COARCTATION ENFANT	K528	EXPLORATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE D'UNE TACHYCARDIE PAR CATHETERISME ENDOCAVITAIRE (3 SONDES OU PLUS)
K141	PONCTION BIOPSIQUE MYOCARDE ENDOCAVITAIRE : VENTRICULE DROIT	K529	CARTOGRAPHIE CARDIAQUE ENDOCAVITAIRE PAR CATHETERISME
K143	ANGIOPLASTIE CORONARIENNE TRANSLUMINALE PERCUT. : 2 VAISSEAUX	K536	CHOC ELECTRIQUE/CATHETERISME ENDOCAVITAIRE SUR FAISCEAU HIS
K144	CORONAROGRAPHIE AVEC CONTROLE DE PONTAGES AORTO-CORONAIRES	K537	CHOC ELECTRIQUE PAR CATHETERISME ENDOCAVITAIRE SUR DES FOYERS DE PREEXCITATIONS OU UN FAISCEAU DE KENT
K243	FULGURATION DU FOYER DE TACHYCARDIE VENTRICULAIRE		

## Liste 24-22 : Intervention réparatrice pour hernie abdominale

L020	CURE UNILATERALE DE HERNIE INGUINALE S.A.I.	L044	CURE HERNIE OMBILICALE DIAM. SUP. A 10 CM AVEC PROTHESE
L021	CURE UNILATERALE DE HERNIE INGUINALE DIRECTE	L045	CURE HERNIE OMBILIC. DIAMETRE INF.A 10 CM+PLASTIE MUSCUL.OU APONEVROTIQUE
L022	CURE UNILATERALE DE HERNIE INGUINALE OBLIQUE EXTERNE	L046	CURE HERNIE OMBILIC. DIAMETRE SUP.A 10 CM+PLASTIE MUSCUL.OU ACPONEVROTIQUE
L023	CURE UNILATERALE DE HERNIE INGUINALE + PROTHESE PAR VOIE INGUINALE	L047	AUTRES HERNIORRAPHIES OMBILICALES
L024	CURE UNILAT. DE HERNIE INGUINALE + PROTHESE PAR VOIE MEDIANE	L048	CURE UNILAT. DE HERNIE CRURALE SANS PROTH./ VOIE INGUINALE OU CRURALE
L025	CURE UNILAT. DE HERNIE INGUINALE + GREFFE PAR VOIE MEDIANE	L050	CURE EVENTRATION PAROI ABDO. OU LOMB. DIAMETRE < 10 CM SANS PROTHESE
L026	CURE BILATERALE DE HERNIE INGUINALE S.A.I.	L051	CURE EVENTRATION PAROI ABDO. OU LOMB. DIAMETRE > 10 CM SANS PROTHESE
L027	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE DIRECTE / 2 VOIES D'ABORD SANS PROTHESE	L052	CURE EVENTRATION PAROI ABDO. OU LOMB. DIAMETRE < 10 CM + PROTHESE
L028	CURE BILAT.HERNIE INGUINALE OBLIQUE EXTERNE /2 VOIES ABORD SANS PROTHESE	L053	CURE EVENTRATION PAROI ABDO. OU LOMB. DIAMETRE > 10 CM + PROTHESE
L029	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE DIRECTE ET OBLIQUE EXTERNE PAR 2 VOIES D'ABORD SANS PROTHESE	L066	REPARATION D'OMPHALOCÉLE IMMEDIATE EN UN TEMPS
L030	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE PAR VOIE INGUINALE + PROTHESE	L067	REPARATION D'OMPHALOCÉLE DIFFEREE : 1ER TEMPS DE SCHUSTER
L031	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE PAR 1 VOIE D'ABORD + PROTHESE	L068	REPARATION D'OMPHALOCÉLE DIFFEREE : 2EME TEMPS DE SCHUSTER
L032	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE + GREFFE OU PROTHESE S.A.I.	L069	REPARATION DE LAPAROSCHISIS IMMEDIATE EN UN TEMPS
L033	CURE UNILAT. DE HERNIES INGUINALE ET CRURALE ASSOCIEES (DISTENSION DE L'AINE) SANS PROTHESE	L070	REPARATION LAPAROSCHISIS DIFFEREE : 1ER TEMPS DE SCHUSTER
L034	CURE UNILAT. DE HERNIES INGUINALE ET CRURALE ASSOCIEES (DISTENSION DE L'AINE)+ PROTHESE / VOIE INGUINALE)	L071	REPARATION LAPAROSCHISIS DIFFEREE : 2EME TEMPS DE SCHUSTER
L035	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE ET CRURALE ASSOCIEES + PROTHESE / VOIE INGUINALE	L077	CURE HERNIE OMBILICALE INF. A 3 CM CHEZ ENFANT
L037	CURE UNILAT. DE HERNIE CRURALE + PROTHESE / VOIE INGUINALE OU CRURALE	L078	CURE HERNIE OMBIL. >3CM ENFANT AVEC OU SANS PLASTIE
L038	CURE UNILAT. HERNIE CRURALE + PROTHESE PAR VOIE MEDIANE	L079	CURE EVENTRATION <3CM CHEZ L'ENFANT
L039	AUTRES HERNIORRAPHIES CRURALES UNILATERALES	L080	CURE EVENTRATION >3CM CHEZ ENFANT AVEC OU SANS PLASTIE
L040	CURE BILAT. HERNIE CRURALE AVEC PROTHESE PAR 2 VOIES D'ABORD	L093	CURE UNILAT. HERNIE INGUINALE MIXTE, DIRECTE, OBLIQUE EXT.
L041	CURE BILAT. HERNIE CRURALE AVEC PROTHESE PAR 1 VOIE D'ABORD	L190	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE AVEC PROTHESE SOUS COELIO.
L042	AUTRES HERNIORRAPHIES CRURALES BILATERALES	L836	CURE HERNIES INGUINALE,CRURALE ASSOCIEES UNILAT. + PROTHESE VOIE MEDIANE
L043	CURE HERNIE OMBILICALE DIAMETRE INF. A 10 CM AVEC PROTHESE	L837	CURE HERNIES INGUINALE, CRURALE ASSOCIEES BILAT. + PROTHESE PAR UNE SEULE VOIE D'ABORD

L838	CURE BILAT. HERNIE CRURALE SANS PROTHESE 2 VOIES D'ABORD	L849	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE 2 VOIES D'ABORD + PROTHESE UNI OU BILAT.
L843	CURE EVENTRATION PAROI ABDOMINALE APRES LAPAROTOMIE	L850	CURE AUTRES HERNIES PAROI ABDOM. OU LOMB. AVEC PROTHESE
L844	CURE UNILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE VOIE INGUINALE SANS PROTHESE	L851	CURE AUTRES HERNIES PAROI ABDOM. OU LOMB. SANS PROTHESE
L845	CURE UNILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE VOIE INGUINALE AVEC PROTHESE	L872	CURE UNILAT. HERNIE INGUINALE+ PROTHESE SOUS COELIOSCOPIE
L846	CURE UNILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE VOIE MEDIANE + PROTHESE	L983	CURE EVISCERATION POST-OPERATOIRE AVEC OU SANS PROTHESE
L847	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE UNE VOIE D'ABORD AVEC PROTHESE	L994	REPARATION DE GASTROSCHISIS
L848	CURE BILAT. HERNIE INGUINALE OU CRURALE RECIDIVEE 2 VOIES D'ABORD SANS PROTHESE	L995	AUTRES REPARATIONS DE LA PAROI ABDOMINALE
		N140	CURE CHIRURGICALE DE L'EVENTRATION LOMBAIRE

### Liste 24-23 : Intervention sur le rectum et l'anus sauf résection

L285	TRAITEMENT D'UNE EVENTRATION PERISTOMIALE DE COLOSTOMIE	L431	EXCISION FISSURE ANALE AVEC SPHINCTEROTOMIE ET ANOPLASTIE
L286	TRAITEMENT STENOSES ET PROLAPSUS DE COLOST. PAR ABORD LOCAL	L433	SPHINCTEROTOMIE ANALE ISOLEE
L287	TRAITEMENT STENOSES ET PROLAPSUS DE COLOST. PAR LAPAROTOMIE	L439	HEMORROIDECTOMIE CHIRURGICALE AVEC OU SANS PLASTIE
L288	REFECTION DE COLOSTOMIE	L440	MISE A PLAT DE FISTULE ANALE
L335	EXCISION LOCALE TUMEUR RECTUM PAR VOIE AUTRE QUE TRANSANALE	L441	EXCISION DU TRAJET FISTULEUX ANAL AVEC TRACTION ELASTIQUE
L350	RECTOTOMIE POUR EXCISION LOCALE OU EXERESE DE TUMEUR	L442	TRAITEMENT DE FISTULE ANALE INTRAMURALE
L351	RECTOTOMIE POUR DRAINAGE ABCES PERIRECTAL OU DU DOUGLAS	L443	TRAITEMENT DES FISTULES ANALES COMPLEXES OU RECIDIVEES
L380	EXTRACTION NON ENDOSCOPIQUE DE CORPS ETRANGER DU RECTUM	L445	DESTRUC.OU ABLATION TUMEUR CANAL ANAL / ELECTROCOAGUL., PHOTOCOAGULATION
L381	SUTURE D'UNE PLAIE RECTALE PAR VOIE HAUTE	L451	SPHINCTERORRAPHIE ANALE ASSOCIEE A 1 MYORRAPHIE DES RELEVEURS
L383	CURE CHIR. D'UNE FISTULE RECTALE PAR COLOSTOMIE	L452	SPHINCTEROPLASTIE ANALE AVEC UN MUSCLE DROIT INTERNE
L384	CURE CHIR. FISTULE RECTALE PAR DRAINAGE LOCAL : VOIE BASSE PERINEALE	L453	SPHINCTEROPLASTIE ANALE AVEC DEUX MUSCLES DROITS INTERNES
L385	CURE CHIR. FISTULE RECTALE PAR VOIE ABDO. : DRAINAGE ET COLOSTOMIE	L454	SPHINCTEROPLASTIE ANALE PAR TRANSPOSITION D'UN AUTRE MUSCLE
L387	EXCISION LOCALE PAR VOIE TRANSANALE D'UNE TUMEUR DU RECTUM	L455	ANOPLASTIE / TRANSPOSITION CUTANEE (OPERATION DE FERGUSON)
L395	DESTRUCTION OU ABLATION TUMEURS BENIGNES OU MALIGNES ANUS	L456	MYORRAPHIE RETRO-ANALE (OPERATION DE PARKS)
L396	DESTR. OU ABLAT. TUMEURS BENIG. OU MALIG. ANUS PAR AGENTS PHYS.(ELECTROCOAG., PHOTOCOAG., CRYOCHIR., LASER) OU CHIM.	L457	CERCLAGE ANAL
L400	TRAITEMENT D'UNE THROMBOSE HEMORROIDAIRE EXTERNE	L458	OPERATION DE SARAFOFF (ANUS)
L401	EXCISION D'UNE MARISQUE	L459	DESINSERTION COCCYX ET RELEVEURS POUR TRAIT. INCONTINENCE ANALE
L405	INCISION D'UNE LESION SUPPUREE PERIANALE	L460	IMPLANTATION STIMULATEUR POUR INCONTINENCE ANALE
L410	EXCISION D'UNE MALADIE DE VERNEUIL LOCALISEE (- DE 30 CM2)	L462	SPHINCTERORRAPHIE ISOLEE (ANUS)
L411	EXCISION D'UNE MALADIE DE VERNEUIL ETENDUE (+ DE 30 CM2)	L465	LEIOMYOTOMIE ANALE
L430	EXCISION SIMPLE DE FISSURE ANALE	L471	ANOPLASTIE POUR STENOSE DE L'ANUS
		L472	REINTERVENTION SUR L'ANUS POUR HEMORRAGIE
		L666	INJECTION SCLEROSANTE PERIANALE CHEZ L'ENFANT
		L669	OPERATION DE «CUT BACK» POUR ANUS COUVERT
		L689	TRANSPOSITION ANALE POST. POUR ANTEPOSITION ANALE

### Liste 24-24 : Résection osseuse localisée et ablation de matériel de fixation, en ambulatoire

Q339	ABLATION DE MATERIEL D'OSTEOSYNTHESE FACIALE SUR 1 SITE	R174	EVIDEMENT + COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : DIAPHYSE HUMERUS
Q508	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE FACIALE PLUSIEURS SITES	R230	DECORTICATION : DIAPHYSE HUMERUS
Q549	TRAITEMENT CHIRURGICAL D'UN KYSTE DES MACHOIRES S.A.I.	R434	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : BASSIN EXTRA-ARTICULAIRE
Q878	TRAIT. CHIR. DES KYSTES OU TUMEURS BENIGNES OSS. DES MACHOIRES <2CM	R435	EVIDEMENT + COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : BASSIN EXTRA-ARTICULAIRE
Q879	TRAIT. CHIR. KYSTES OU TUMEURS BENIGNES OSS. DES MACHOIRES > OU = 2 CM	R485	DECORTICATION : BASSIN
R108	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT D'1 CAVITE OSSEUSE : MS HUMERUS	R564	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : DIAPHYSE FEMUR
R109	EVIDEMENT + COMPLEMENT D'1 CAVITE OSSEUSE : MS HUMERUS	R565	EVIDEMENT + COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE PAR OS, MUSCLES, PEAU, MATERIEL INERTE : DIAPHYSE FEMUR
R160	DECORTICATION : MS HUMERUS	R616	DECORTICATION : DIAPHYSE FEMUR
R173	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : DIAPHYSE HUMERUS	R695	DECORTICATION : MI FEMUR, MS TIBIA/PERONE
		R704	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : DIAPH. TIBIA/PERONE

R705	EVIDEMENT + COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE PAR OS, MUSCLES, PEAU, MATERIEL INERTE : DIAPH. TIBIA/PERONE	W208	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSS. 2 OS AVANT-BRAS
R756	DECORTICATION : DIAPHYSE TIBIA/PERONE	W217	ABLATION MAT. OSTEOSYNTH. POSE FOYER OUVERT SUR 1 OS AVANT-BRAS
R757	PERFORATION, FORAGE ET INJECTION THERAPEUT. : DIAPHYSE TIBIA/PERONE	W218	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE POSE FOYER OUVERT 2 OS AVANT-BRAS
R911	EXERESE SIMPLE FRAGMENT OSS. SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS. : THORAX	W219	DECORTICATION : 1 OS AVANT-BRAS
R912	EVIDEMENT CAVITE OSSEUSE SANS COMPLEMENT : THORAX	W220	DECORTICATION : 2 OS AVANT-BRAS
R913	EVIDEMENT + COMPLEMENT DE CAVITE OSSEUSE : THORAX	W232	ABLATION GREFFE, MATERIAU OU APP. STIMUL. : 1 OS AVANT-BRAS
R928	ABLATION DE MATERIEL D'OSTEOSYNTHESE : THORAX	W233	ABLATION GREFFE, MATERIAU OU APP. STIMUL. : 2 OS AVANT-BRAS
W025	EXER. SIMPLE FOYER OUVERT FRAGMENT OSSEUX SANS INTER. CONTIN.:CLAVICULE	W244	PERFORATION, FORAGE, INJECT. THERAPEUT. INTRA-OSS. : 1 OS AVANT-BRAS
W026	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : CLAVICULE	W245	PERFORATION, FORAGE, INJECT. THERAPEUT. INTRA-OSS. : 2 OS AVANT-BRAS
W027	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : CLAVICULE	W251	EXERESE SIMPLE FRAGM. OSS. SANS INTERRUPT.CONTIN. : MI RADIUS/CUBITUS
W028	EXERESE SIMPLE FOYER OUVERT FRAGM. OS. SANS INTERRUPT. CONTIN. : OMOPLATE	W255	ABLATION MAT.OSTEOSYNTH. POSE FOYER OUVERT : MI RADIUS/CUBITUS
W030	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE SUPERF. : OMOPLATE	W261	ABLATION GREFFE, MATERIAU INERTE OU APP. STIMUL. : MI RADIUS/CUBITUS
W031	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE PROFONDE : OMOPLATE	W345	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTH.INT.: MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W032	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : OMOPLATE	W349	ABLATION GREFFE, MATERIAU INERTE OU APP.STIMULATION : MAIN ET DOIGTS
W035	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : CLAVICULE	W361	PERFORATION, FORAGE, INJECTION THERAPEUT. INTRA-OSS. : MAIN ET DOIGTS
W040	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : OMOPLATE	W373	EXERESE SIMPLE FRAGM. OSS. SUPERFICIEL SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS. : BASSIN EXTRA-ARTICUL.
W041	DECORTICATION : CLAVICULE	W375	EXERESE SIMPLE FRAGMENT OSS. PROFOND SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS. : BASSIN EXTRA-ARTICUL.
W042	DECORTICATION : OMOPLATE	W381	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INT. : BASSIN EXTRA-ARTICUL.
W057	PERFORATION, FORAGE, INJECTION THERAPEUT. : CLAVICULE/OMOPLATE	W428	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE ARTICUL. INTERNE : HANCHE
W069	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE : ARTICUL. SCAPULO-HUMERALE	W455	ABLATION SIMPLE PROTHESE FEMORALE HANCHE
W085	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MS HUMERUS	W456	ABLATION SIMPLE PROTHESE TOTALE HANCHE
W091	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE ARTICUL. : CEINTURE SCAPULAIRE	W457	ABLATION ISOLEE PROTHESE HANCHE
W095	PERFORATION, FORAGE, INJECTION THERAPEUTIQUE : MS HUMERUS	W471	EXERESE SIMPLE FRAGM.OSS.SANS INTERRUPT.CONTIN. OSSEUSE : MS FEMUR
W107	ABLATION MATERIEL INTERNE : DIAPHYSE HUMERUS	W473	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : MS FEMUR
W114	ABLATION GREFFE, MATERIAU, APP. STIMULATION : DIAPH. HUMERUS	W474	EVIDEMENT+COMPLEMENT CAVITE OS. / OS,MUSCLE,PEAU,MATERIAU INERTE:MS FEMUR
W120	PERFORATION, FORAGE, INJECTION THERAPEUTIQUE : DIAPH. HUMERUS	W481	ABLATION DE MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MS FEMUR
W128	EXER.SIMPLE FRAGMENT OS SANS INTERRUPT. CONTIN. SANS RECONSTRUC.:MI HUMERUS	W485	ABLATION DE GREFFE, MATERIAU INERTE OU APP.STIMUL. : MS FEMUR
W130	EXERESE SIMPLE FRAGMENT OS SANS INTERRUPT. CONTIN. : MS CUBITUS	W492	PERFORATION, FORAGE OU INJECTION INTRA-OSSEUSE : MS FEMUR
W131	EXERESE SIMPLE FRAGMENT OS SANS INTERRUPT. CONTIN. : MS RADIUS	W504	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : DIAPHYSE FEMUR
W132	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSS. : MI HUMERUS	W509	ABLATION GREFFON, MATERIAU INERTE, APP. STIMUL. : DIAPH. FEMUR
W133	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSS. : MI HUMERUS	W515	PERFORATION, FORAGE, INJECTION OSSEUSE : DIAPHYSE FEMUR
W134	EVID.SANS COMBLE. ET SANS RECONSTRUC. CAVITE OSS. : MS CUBITUS/RADIUS	W521	EXERESE SIMPLE FOYER OUVERT FRAGM.OSS. SANS INTERRUPT.CONTIN. OSS. : MI FEMUR, MS TIBIA
W135	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSS. : MS CUBITUS/RADIUS	W529	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MI FEMUR
W141	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MI HUMERUS	W536	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MS TIBIA ET PERONE
W147	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MS CUBITUS/RADIUS	W544	ABLAT.GREFFON,MATERIAU INERTE OU APP.STIMUL.:MI FEMUR, MS TIBIA/PERONE
W149	DECORTICATION : MI HUMERUS	W548	PERFORATION, FORAGE, INJECTION OSS : MI FEMUR, MS TIBIA/PERONE
W150	DECORTICATION : MS CUBITUS	W561	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE ARTICULAIRE INTERNE : GENOU
W153	AUTOGREFFE OSS. GREFFON PEDICULE VASCULO-NERV. : MI HUMERUS ET/OU MS CUBITUS/RADIUS	W595	EXER. SIMPLE FRAGM. OSS. SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS.:DIAPH. TIBIA/PERONE
W166	PERFORATION, FORAGE, INJEC. THERAPEUT. INTRA-OSS. : MI HUMERUS ET/OU MS CUBITUS/RADIUS	W602	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTH. INTERNE : DIAPH. TIBIA/PERONE
W170	EXERESE SIMPLE FRAGM. OSS. SANS INTERRUPT. CONTINUITE : MS HUMERUS	W605	ABLATION GREFFON,MATERIAU INERTE OU APP. STIMUL.: DIAPH. TIBIA/PERONE
W178	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE ARTICULAIRE : COUDE	W615	EXER. SIMPLE FRAGM.OS.SANS INTERRUPT. CONTIN. OS. : MI TIBIA/PERONE
W201	EXERESE SIMPLE FRAGM.OSS. SANS INTERRUPT.CONTIN. : 1 OS AVANT-BRAS	W620	ABLATION MATERIEL OSTEOSYNTHESE INTERNE : MI TIBIA/PERONE
W202	EXERESE SIMPLE FRAGM. OSS. SANS INTERRUPT.CONTIN. : 2 OS AVANT-BRAS	W627	PERFORATION,FORAGE,INJECTION THERAPEUT.INTRA-OSS.: MI TIBIA/PERONE
W205	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSS. 1 OS AVANT-BRAS	W640	ABLATION DE MATERIEL D'OSTEOSYNTHESE ARTICULAIRE : CHEVILLE
W206	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSS. 2 OS AVANT-BRAS	W655	FORAGE AVEC ARTHROTOMIE : CHEVILLE
W207	EVIDEMENT AVEC COMPLEMENT CAVITE OSS. 1 OS AVANT-BRAS	W672	ABLATION DE MATERIEL D'OSTEOSYNTHESE INTERNE : PIED

W678	ABLATION GREFFE, MATERIAU INERTE OU APP. STIMULATION : PIED	W772	EVIDEMENT + COMBL. CAVITE OSS. PAR OS, MUSCLE, PEAU, MATERIAU INERTE : MI RADIUS/CUBITUS
W695	FORAGE, PERFORATION, INJECTION THERAPEUT. INTRA-OSSEUSE : PIED	W775	DECORTICATION : MI RADIUS/CUBITUS
W721	ABLATION MATERIEL INTERNE OSTEOSYNTHESE : POIGNET	W793	PERFORATION, FORAGE, INJECTION THERAPEUT. OSSEUSE : BASSIN
W722	DECORTICATION : MI TIBIA/PERONE	W799	DECORTICATION : MS FEMUR
W730	ABLATION GREFFON, MATERIAU INERTE OU APP. STIMUL. : MI TIBIA/PERONE	W813	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : MI FEMUR, MS TIBIA
W736	ABLATION DE GREFFE, MATERIAU INERTE : THORAX	W814	EVIDEMENT + COMPLEMENT CAVITE OSS. : MI FEMUR, MS TIBIA
W744	ABLATION DE MATERIEL D'OSTEOSYNTHESE ARTICULAIRE : CEINTURE PELVIENNE	W834	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : MI TIBIA/PERONE
W753	ABLATION GREFFE, MATERIAU, APP. STIMULATION : CLAVICULE/OMOPLATE	W835	EVIDEMENT + COMPLEMENT CAVITE OSSEUSE : MI TIBIA/PERONE
W758	ABLATION GREFFE, MATERIAU, APP. STIMULATION : MS HUMERUS	W881	PERFORATION, FORAGE, INJECT. THERAPEUT. INTRA-OS. : MI RADIUS/CUBITUS
W764	ABLAT. GREFFE, MATERIAU, APP. STIMUL. : MI HUMERUS ET/OU MS CUBITUS/RADIUS	W903	ABLATION PROTHESE DE HANCHE + COAPTATION TROCHANTERO-ILIAQUE OU TOUT AUTRE PROCEDE D'APPUI
W771	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSS : MI RADIUS/CUBITUS		

### Liste 24-25 : Intervention sur la main

F581	DECOMPRESSION DU NERF MEDIAN AU CANAL CARPIEN	T790	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION D'1 TENDON EXTENSEUR DES DOIGTS PAR SUTURE, GREFFE LIBRE OU TRANSFERT TENDINEUX : MAIN
Q677	LIBERATION 1ERE COMMISSURE Y COMPRIS PHALANGISATION 1ER METACARPIEN	T791	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION DE 2 TENDONS EXTENSEURS DES DOIGTS PAR SUTURE, GREFFE LIBRE OU TRANSFERT TENDINEUX : MAIN
R915	DECORTICATION : MAIN ET DOIGTS	T792	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION DE 3 TENDONS EXTENSEURS DES DOIGTS OU + PAR SUTURE, GREFFE LIBRE OU TRANSFERT TENDINEUX : MAIN
S093	ARTHROTOMIE, EXTRACTION CORPS ETRANGER ARTICULAIRE (C.E.A.): POIGNET	T793	REPLAC. TENDON FLECHISSEUR OU EXTENSEUR / MATERIAU INERTE DEFIN. : MAIN
S116	ARTHRODESE INTERMETACARPIENNE 1ER ESPACE	T794	TENOLYSE DES TENDONS FLECHISSEURS D'1 SEUL DOIGT : MAIN
S117	ARTHRODESE CARPO-METACARPIENNE, AUTRE QUE POUCE	T795	TENOLYSE DES TENDONS FLECHISSEURS DE 2 DOIGTS ET + : MAIN
S118	ARTHRODESE CARPO-METACARPIENNE : POUCE	T796	SYNOVECTOMIE PERITENDINEUSE SUR 1 SEUL RAYON : MAIN
T101	TENOLYSE DES TENDONS EXTENSEURS D'UN SEUL DOIGT : MAIN	T797	SYNOVECTOMIE PERITENDINEUSE SUR 2 RAYONS OU + : MAIN
T102	TENOLYSE DES TENDONS EXTENSEURS DE DEUX DOIGTS ET PLUS : MAIN	T798	TENODESE SUR 1 SEUL TENDON : POIGNET, MAIN
T153	GREFFE COMPOSITE D'1 DOIGT, TEMPS TENDINEUX : SAUF POUCE	T799	TENODESE SUR 2 TENDONS OU + : POIGNET, MAIN
T154	GREFFE COMPOSITE TEMPS TENDINEUX : POUCE	T801	TENOTOMIE A CIEL OUVERT : POIGNET, MAIN
T637	ENUCLEATION D'1 TUMEUR INTRACOMPARTMENTALE DU POUCE OU DES DOIGTS	T802	ALLONGEMENT OU RACCOURCISSEMENT MUSCULO-TENDINEUX : POIGNET, MAIN
T638	EXERESE MARGINALE TUMEUR INTRACOMPARTIM. DU POUCE OU DES DOIGTS	T803	TRANSFERT, TRANSPLANT OU TRANSLOCATION ET LAMBEAUX MUSCUL. ET/OU TENDINEUX : POIGNET, MAIN
T639	EXERESE ELARGIE DE TUMEUR INTRACOMPARTIMENT. DU POUCE OU DES DOIGTS	T804	GREFFE MUSCUL. ET/OU TENDINEUSE LIBRE 1ER OU 2EME TEMPS OPER. : POIGNET, MAIN
T661	ENUCLEATION TUMEUR EXTRACOMPARTMENTALE DE LA PAUME DE LA MAIN	T805	GREFFE MUSCUL. ET/OU TENDINEUSE + ANASTOMOSE VASCUL. : POIGNET, MAIN
T662	EXERESE MARGINALE TUMEUR EXTRACOMPARTMENTALE DE LA PAUME DE LA MAIN	T806	EXERESE MUSCUL. ET/OU TENDINEUSE LOCALISEE : POIGNET, MAIN
T663	EXERESE ELARGIE TUMEUR EXTRACOMPARTMENTALE DE LA PAUME DE LA MAIN	T807	EXERESE MUSCUL. ET/OU TENDINEUSE ELARGIE OU EN BLOC POUR TUMEUR MALIGNE OU DIFFUSE : POIGNET, MAIN
T747	AMPUTATION DISTALE 1 SEUL DOIGT	T808	EXERESE D'1 ABCES OU TUMEUR INTRAMUSCUL. ENCAPSULEE : POIGNET, MAIN
T748	AMPUTATION DISTALE 2 DOIGTS	T810	CHIR. MALADIE DE DUPUYTREN : CURE A MINIMA PAR APONEVOTOMIE PERCUT.
T749	AMPUTATION DISTALE 3 DOIGTS OU +	T811	CHIRURGIE MALADIE DE DUPUYTREN : APONEVRECTOMIE PALMO-DIGITALE D'1 RAYON SAUF TEMPS DE PLASTIE CUTANEE EVENTUELLE
T780	REPARATION EN URGENCE DES LESIONS TENDINEUSES TRAUMATIQUES D'1 DOIGT DE LA MAIN SAUF POUCE	T812	CHIRURGIE MALADIE DE DUPUYTREN : APONEVRECTOMIE PALMO-DIGITALE DE 2 RAYONS OU + SAUF TEMPS DE PLASTIE CUTANEE EVENTUELLE
T781	REPARATION EN URGENCE DES LESIONS TENDINEUSES TRAUMATIQUES DU POUCE	T813	CHIRURGIE DE REPRISE DE LA MALADIE DE DUPUYTREN
T782	REPARATION EN URGENCE DES PLAIES D'1 SEUL TENDON FLECHISSEUR D'1 DOIGT : MAIN Y COMPRIS LE POUCE	T814	CURE DE DOIGT A RESSAUT POUCE COMPRIS
T783	REPARATION EN URGENCE DES PLAIES AU MOINS 2 TENDONS FLECHISSEURS : MAIN Y COMPRIS POUCE	W272	REDUCTION OPERATOIRE D'UNE LUXATION ISOLEE : POIGNET
T784	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION DES FLECHISSEURS DES DOIGTS POUR 1 TENDON : MAIN	W273	OSTEOSYNTH. FOYER OUVERT LUXATION/FRACTURE ARTICUL. : POIGNET
T785	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION DES FLECHISSEURS DES DOIGTS POUR 2 TENDONS : MAIN	W274	OSTEOSYNTH. INTRAFOCAL PERCUT. LUXATION/FRACTURE ARTICUL. : POIGNET
T786	REPARATION SECONDAIRE D'1 LESION DES FLECHISSEURS DES DOIGTS POUR 3 TENDONS ET + : MAIN	W275	OSTEOSYNTH. PAR FIX. EXT. LUXATION/FRACTURE ARTICUL. : POIGNET
T787	REPARATION EN URGENCE DES PLAIES DES TENDONS EXTENSEURS DES DOIGTS 1 TENDON : MAIN Y COMPRIS POUCE	W277	CAPSULOPLASTIE, SUTURE LIGAMENTAIRE ET CAPSULAIRE : POIGNET
T788	REPARATION EN URGENCE DES PLAIES DES TENDONS EXTENSEURS DES DOIGTS 2 TENDONS : MAIN Y COMPRIS POUCE		
T789	REPARATION EN URGENCE DES PLAIES DES TENDONS EXTENSEURS DES DOIGTS 3 TENDONS ET + : MAIN Y COMPRIS LE POUCE		

W278	SYNOVECTOMIE PARTIELLE, EXERESE DE KYSTE SYNOVIAL, EXERESE D'HYGROMA OU DE BURSITE : POIGNET	W338	OSTEOSYNTH.PAR EMBROCHAGE PERCUT.1 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W279	SYNOVECTOMIE TOTALE : POIGNET	W339	OSTEOSYNTH.PAR EMBROCHAGE PERCUT.2 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W280	RECONSTITUTION LIGAMENTAIRE PAR GREFFE : POIGNET	W340	OSTEOSYNTH. / EMBROCHAGE PERCUT. 3 OS OU+ : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W284	ARTHROPLASTIE SIMPLE AVEC PROTHESE PARTIELLE : POIGNET	W341	OSTEOSYNTH.PAR FIX. EXT.1 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W285	RESECTION LARGE+RECONSTRUC. EN 1 TEMPS + ARTHROPLASTIE /PROTHESE:POIGNET	W342	OSTEOSYNTH.PAR FIX. EXT.2 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W286	RESECTION LARGE + RECONSTRUC.PAR ARTHRODESE RADIO-CARPIENNE	W343	OSTEOSYNTH. PAR FIX. EXT. 3 OS OU + : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.
W287	ARTHRODESE INTRACARPIENNE LIMITEE : 1 ARTICULATION	W346	AUTOGREFFE CORTICALE ET/OU SPONG. + PRELEV. SIMPLE : MAIN ET DOIGTS
W288	ARTHRODESE INTRACARPIENNE ETENDUE : + D'UNE ARTICULATION	W347	AUTOGREFFE OSS. + GREFFON PEDICULE CUTANEO- MUSCUL. : MAIN ET DOIGTS
W289	RESECTIONS ARTICULAIRES PARTIELLES : POIGNET	W348	AUTOGREFFE OSS. + GREFFON PEDICULE VASCULO- NERVEUX SANS ANASTOMOSE MICROCHIR. : MAIN ET DOIGTS
W298	REDUC.OPER.SANS OSTEOSYNTH.DE LUXATION 1 ARTICUL. : DOIGTS	W351	OSTEOTOMIE SIMPLE SUR 1 OS : MAIN ET DOIGTS
W299	REDUC.OPER.SANS OSTEOSYNTH. DE LUXATION 2 ARTICUL. : DOIGTS	W352	OSTEOTOMIE SIMPLE SUR 2 OS OU + : MAIN ET DOIGTS
W300	OSTEOSYNTH.FOYER OUVERT 1 FRACTURE ARTICUL. : DOIGTS	W353	OSTEOTOMIE COMPLEXE SUR 1 OS : MAIN ET DOIGTS
W301	OSTEOSYNTH.FOYER OUVERT FRACT.ARTICUL.2 ARTICUL.OU + : DOIGTS	W354	OSTEOTOMIE COMPLEXE SUR 2 OS ET + : MAIN ET DOIGTS
W302	OSTEOSYNTH.INTRAFOCALE PERCUT. 1 ARTICULATION : DOIGTS	W355	RESECT.SANS INTERR. CONTIN. OSS. SANS RECONSTRUC.SUR 1 OS:MAIN ET DOIGTS
W303	OSTEOSYNTH.INTRAFOCALE PERCUT.2 ARTICULATIONS OU + : DOIGTS	W356	RESECTION SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS. SANS RECONSTRUC. SUR 2 OS OU + : MAIN ET DOIGTS
W304	OSTEOSYNTH.PAR FIXATEUR EXTERNE 1 ARTICULATION : DOIGTS	W357	RESECT. SANS INTERR. CONTIN. OSS. + RECONSTRUC. SUR 1 OS:MAIN ET DOIGTS
W305	OSTEOSYNTH.PAR FIXATEUR EXTERNE 2 ARTICULATIONS OU + : DOIGTS	W358	RESECTION SANS INTERRUPT. CONTIN. OSS. + RECONSTRUC. SUR 2 OS OU + : MAIN ET DOIGTS
W306	ARTHROTOMIE SIMPLE 1 ARTICULATION : DOIGTS	W359	RESECTION SEGMENT. + UTILISATION PROTHESE NON ARTICUL. OU MATERIAU INERTE SUR 1 OS : MAIN ET DOIGTS
W307	ARTHROTOMIE SIMPLE 2 ARTICULATION OU + : DOIGTS	W360	RESECTION SEGMENT. + UTILISATION PROTHESE NON ARTICUL. OU MATERIAU INERTE SUR 2 OS OU + : MAIN ET DOIGTS
W308	ARTHROLYSE AVEC OU SANS CAPSULECTOMIE 1 ARTICUL. : DOIGTS	W362	REIMPLANTATION D'1 DOIGT Y COMPRIS POUCE
W309	ARTHROLYSE AVEC OU SANS CAPSULECTOMIE 2 ARTICUL. OU + : DOIGTS	W363	REIMPLANTATION DE 2 DOIGTS Y COMPRIS POUCE
W310	SYNOVECTOMIE POUR 1 SEULE ARTICULATION : DOIGTS	W364	REIMPLANTATION DE 3 DOIGTS ET + Y COMPRIS POUCE
W311	SYNOVECTOMIE POUR 2 ARTICULATIONS ET + : DOIGTS	W365	TRANSLOCATION DIGITALE + DIGITO-METACARP. 1 DOIGT Y COMPRIS POUCE
W312	ARTHROPLASTIE OU CAPSULOPLASTIE SANS PROTH. OU SUTURE LIGAM. 1 ARTICUL. DOIGTS	W366	TRANSLOCATION DIGITALE 2 DOIGTS Y COMPRIS POUCE
W313	ARTHROPLASTIE OU CAPSULOPLASTIE SANS PROTH. OU SUTURE LIGAM. 2 ARTICUL. ET + : DOIGTS	W367	RECONSTRUCTION DE DOIGT PAR TRANSPOSITION D'ORTEIL
W314	ARTHROPLASTIE + PROTHESE 1 ARTICULATION : DOIGTS	W717	BUTEE/ARTHRORISE : POIGNET
W315	ARTHROPLASTIE + PROTHESE 2 ARTICULATIONS ET + : DOIGTS	W742	BUTEE/ARTHRORISE POUR UNE SEULE ARTICULATION : DOIGTS
W316	ARTHRODESE 1 ARTICULATION : DOIGTS	W743	BUTEE/ARTHRORISE POUR DEUX ARTICULATIONS ET PLUS : DOIGTS
W317	ARTHRODESE 2 ARTICULATIONS ET + : DOIGTS	W747	ARTHROPLASTIE AVEC PROTHESE : ARTICULATION TRAPEZO-METACARPIENNE
W318	RESECTION LARGE 1 ARTICUL. + RECONSTRUC. PAR GREFFE : DOIGTS	W748	ARTHROPLASTIE OU CAPSULOPLASTIE SANS PROTHESE OU SUTURE LIGAMENTAIRE : ARTICULATION TRAPEZO- METACARPIENNE
W319	RESECTION LARGE 2 ARTICUL. ET + AVEC RECONSTRUC. PAR GREFFE : DOIGTS	W781	ARTHROLYSE AVEC OU SANS CAPSULECTOMIE : POIGNET
W320	RESECTION 1 ARTICUL. SANS RECONSTRUCTION : DOIGTS	W782	ARTHROPLASTIE SIMPLE SANS PROTHESE : POIGNET
W321	RESECTION DE 2 ARTICULATIONS ET + SANS RECONSTRUC. : DOIGTS	W783	ARTHROPLASTIE SIMPLE + PROTHESE TOTALE : POIGNET
W332	EXERESE SIMPLE FRAGM. OSS. SANS INTERRUPT. CONTIN. : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.	W784	ARTHRODESE RADIO-CARPIENNE SIMPLE
W333	EVIDEMENT SANS COMPLEMENT CAVITE OSS. : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.	W785	RESECTION ARTICULAIRE LARGE SANS RECONSTRUCTION : POIGNET
W334	EVIDEMENT+COMPLEMENT CAVITE OSS. : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.	W786	AUTOGREFFE OSS. + ANASTOMOSE MICROCHIR. : MAIN ET DOIGTS
W335	OSTEOSYNTH.FOYER OUVERT 1 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.	W787	AUTRES OSTEOTOMIES : MAIN ET DOIGTS
W336	OSTEOSYNTH.FOYER OUVERT 2 OS : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.	W877	MISE EN PLACE D'1 APPAREIL DE STIMULATION INTERNE : MAIN ET DOIGTS
W337	OSTEOSYNTH. FOYER OUVERT 3 OS OU + : MAIN ET DOIGTS EXTRA-ARTICUL.		

## Liste 24-26 : Arthroscopie

Q726	ARTHROSCOPIE DIAGN. DE L'ARTICULATION TEMPORO- MANDIBULAIRE	W167	ARTHROSCOPIE VISEE THERAP. POUR EXERESE OU LIBERATION : ARTICUL. SCAPULO-HUMERALE
S251	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : GENOU	W171	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : COUDE
S253	ARTHROSCOPIE POUR REPARATION SIMPLE : MENISQUE	W179	ARTHROSCOPIE THERAPEUT. POUR EXERESE OU LIBERATION : COUDE
W003	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : CEINTURE SCAPULAIRE	W180	ARTHROSCOPIE THERAPEUT. POUR RECONSTRUC. OU REPARATION : COUDE
W010	ARTHROSCOPIE SOUS-ACROMIALE THERAPEUTIQUE	W269	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : POIGNET
W062	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : ARTICUL. SCAPULO- HUMERALE		



W282	ARTHROSCOPIE THERAPEUT.POUR EXERESE OU LIBERATION : POIGNET	W631	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : CHEVILLE
W283	ARTHROSCOPIE THERAPEUT.POUR RECONSTRUC.OU REPAR. : POIGNET	W642	ARTHROSCOPIE THERAPEUTIQUE POUR EXERESE : CHEVILLE
W294	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : DOIGTS	W643	ARTHROSCOPIE THERAPEUTIQUE POUR REPARATION : CHEVILLE
W408	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : HANCHE	W661	ARTHROSCOPIE DIAGNOSTIQUE : PIED
W424	ARTHROSCOPIE THERAPEUT. POUR EXERESE OU LIBERATION : HANCHE	W754	ARTHROSCOPIE THERAPEUTIQUE : ARTICUL. SCAPULO-HUMERALE
W425	ARTHROSCOPIE THERAPEUTIQUE POUR REPARATION : HANCHE	W822	ARTHROSCOPIE POUR EXERESE CORPS ETRANGER GENOU OU MENISCECTOMIE
W563	ARTHROSCOPIE POUR AUTRE TRAITEMENT : GENOU	W823	ARTHROSCOPIE POUR REPARATION COMPLEXE, LIGAMENT : GENOU

### Liste 24-27 : Intervention transurétrale sauf prostatectomie

N013	RESECTION ENDOSC. TUM. VESSIE < 3 LOC. OU PEU EVOLUEE	N190	FRAGMENTATION ENDOSCOP. LITHIASSE URETERE PAR AUTRE MOYEN
N014	INCISION ENDOSCOPIQUE CERVICO-PROSTATIQUE	N191	REFOULEMENT LITHIASSE URETERALE DANS REIN ENDOSCOP.
N031	TRAIT. PERCUTANE D'UN OU PLUSIEURS KYSTES DU REIN	N192	REFOULEMENT LITHIASSE URETER. DANS REIN + SONDE ENDOSCOP.
N032	TRAIT. PERCUTANE DE STENOSE DE LA JONCTION PYELO-URETERALE	N194	URETEROTOMIE SOUS URETEROSCOPIE
N033	TRAIT. PERCUTANE DE TUMEUR PYELIQUE OU CALICIELLE	N195	TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE TUMEUR DE L'URETERE
N034	EXTRACTION PERCUTANEE LITHIASSE UNIQUE PYELIQUE OU CALICIEL.	N196	REPERMEATION URETERALE ENDOSCOPIQUE
N035	EXTRACTION PERCUTANEE LITHIASSE MULT. PYELIQUE, CALICIELLE	N197	SECTION ENDOSCOPIQUE URETEROCELE
N036	EXTRACTION PERCUTANEE LITHIASSE CORALLIFORME	N198	ELECTROCOAGULATION ENDOSCOPIQUE D'UN MOIGNON URETERAL
N045	MISE EN PLACE OU CHANG. PROTH. ENDO-URETER. UNILAT. ENDOSCOP. FEMME	N199	TRAIT. ENDOSCOP. UNILAT. REFLUX VESICO-URETERAL, ADULTE
N046	MISE EN PLACE OU CHANG. PROTH. ENDO-URETER. UNILAT. ENDOSCOP. HOMME	N200	TRAIT. ENDOSCOP. UNILAT. REFLUX VESICO-URETERAL, ENFANT
N047	MISE EN PLACE OU CHANG. PROTH. ENDO-URETER. BILAT. ENDOSCOP. FEMME	N201	TRAIT. ENDOSCOP. BILAT. REFLUX VESICO-URETERAL, ADULTE
N048	MISE EN PLACE OU CHANG. PROTH. ENDO-URETER. BILAT. ENDOSCOP. HOMME	N202	TRAIT. ENDOSCOP. BILAT. REFLUX VESICO-URETERAL, ENFANT
N049	DILATATION ENDOSCOPIQUE URETERE	N209	MEATOTOMIE URETERALE ENDOSCOPIQUE UNILATERALE
N093	MEATOTOMIE URETERALE ENDOSCOPIQUE BILATERALE	N386	ELECTROCOAGUL. ENDOSCOP. TUMEUR VESSIE <3 LOCALISATIONS
N110	TRAITEMENT ENDOSCOPIQUE DE TUMEURS VESICALES PAR LASER	N387	TRAIT. ENDOSCOP. TUMEUR VESSIE PAR AUTRES TECHNIQUES
N113	EXTRACTION ENDOSC. UNILAT. LITHIASSE URETERE / SONDE URETERALE	N388	ELECTROCOAGUL. ENDOSCOP. TUMEUR VESSIE >3 LOCALISATIONS
N115	RESECTION OU SECTION ENDOSCOPIQUE DU COL VESICAL	N396	RESECTION ENDOSCOP. TUMEUR VESSIE >3 LOCAL. OU EVOLUEE
N186	FRAGMENTATION ENDOSCOP. LITHIASSE URETERE CHOC ELECTROHYDR.	N397	ELECTROCOAGULATION DIVERTICULE VESICAL /S ENDOSCOPIE
N188	FRAGMENTATION ENDOSCOP. LITHIASSE URETERE PAR ULTRASONS	N398	ABLATION DIVERTICULE VESICAL SOUS ENDOSCOPIE
N189	FRAGMENTATION ENDOSCOP. LITHIASSE URETERE PAR LASER PULSE	N401	MISE EN PLACE D'1 PROTHESE ENDOPROSTATIQUE SUS-SPHINCTERIEENNE
		N402	MARSUPIALISATION ENDOSCOPIQUE POCHE PROSTATIQUE
		N403	SECTION ENDOSCOPIQUE DES CANAUX EJACULATEURS

### Liste 24-28 : Lithotritie extracorporelle de l'appareil urinaire

N161	LITHOTRITIE EXTRACORPORELLE D'1 LITHIASSE RENALE	N193	LITHOTRITIE EXTRACORPORELLE DE LITHIASSE URETERALE
------	--	------	--

### Liste 24-29 : Intervention sur le testicule

N025	CURE DE VARICOCELE SOUS VIDEO-ENDOSCOPIE	N350	ANASTOMOSE EPIDIDYMO-DEFERENTIELLE UNILATERALE
N335	INTERVENTION EXPLORATRICE UNILATERALE SUR LE SCROTUM	N351	RESECTION PLASTIQUE DU SCROTUM
N340	CURE CHIRURGICALE UNILATERALE HYDROCELE	N352	CHIRURGIE DE L'ELEPHANTIASIS SCROTAL
N343	EPIDIDYMECTOMIE UNILATERALE	N353	VASOVASOSTOMIE UNILATERALE
N346	CURE CHIR. DE TORSION DU TESTICULE OU DE SES ANNEXES AVEC FIXATION DU TESTICULE CONTRO-LATERAL	N354	VASOVASOSTOMIE BILATERALE
N347	CURE CHIRURGICALE UNILATERALE DU VARICOCELE	N364	ABLATION DE PROTHESE TESTICULAIRE
N348	MISE EN PLACE ISOLEE D'UNE PROTHESE TESTICULAIRE	N370	ANASTOMOSE EPIDIDYMO-DEFERENTIELLE BILATERALE
N349	SUTURE DE RUPTURE TESTICULAIRE	N371	MISE EN PLACE ISOLEE DE DEUX PROTHESES TESTICULAIRES
		N372	CURE CHIRURGICALE BILATERALE DE VARICOCELE
		N374	EPIDIDYMECTOMIE BILATERALE
		N377	CURE CHIRURGICALE BILATERALE D'HYDROCELE

N379 ORCHIDECTOMIE OU PULPECTOMIE BILATERALE  
 N380 INTERVENTION EXPLORATRICE BILATERALE SUR LE SCROTUM  
 N789 CURE CHIR. DE KYSTE DU CORDON OU EPIDIDYME  
 N796 ORCHIDOPEXIE UNILAT. POUR CRYPTORCHIDIE, ECTOPIE PALPABLE  
 N797 ORCHIDOPEXIE UNILAT. POUR CRYPTORCHIDIE, ECTOPIE NON PALPABLE  
 N798 ORCHIDOPEXIE BILAT. POUR CRYPTORCHIDIE, ECTOPIE PALPABLE  
 N799 ORCHIDOPEXIE BILAT. POUR CRYPTORCHIDIE, ECTOPIE NON PALPABLE  
 N803 EXPLORATION ABDOMINALE POUR CRYPTORCHIDIE AVEC ORCHIDECTOMIE

N804 EXPLORATION ABDOM. POUR CRYPTORCHIDIE + AUTOTRANSPLANT. D'1 TESTICULE  
 N807 ORCHIDOPEXIE ISOLEE  
 N809 ORCHIDECTOMIE ISOLEE  
 N812 ORCHIDECTOMIE AVEC MISE EN PLACE PROTHESE  
 N814 ORCHIDECTOMIE OU PULPECTOMIE BILAT. + IMPLANTATION DE 2 PROTHESES  
 N819 ANASTOMOSE EPIDIDYMO-DEFERENTIELLE UNILAT. PAR MICROCHIR. Y COMPRIS ACTES EXPLORATOIRES  
 N823 ANASTOMOSE EPIDIDYMO-DEFERENTIELLE BILAT. PAR MICROCHIR. Y COMPRIS ACTES EXPLORATOIRES  
 N824 MISE EN PLACE D'UNE SPERMATOCELE  
 N848 VASOVASOSTOMIE UNILAT. PAR MICROCHIR. Y COMPRIS ACTES EXPLORATOIRES  
 N864 VASOVASOSTOMIE BILAT. PAR MICROCHIR. Y COMPRIS ACTES EXPLORATOIRES

### Liste 24-30 : Circoncision

N358 CURE DE PHIMOSIS OU CIRCONCISION PAR POSTHECTOMIE  
 N359 REDUCTION SANGLANTE DE PARAPHIMOSIS

N557 CURE DE PHIMOSIS AVEC RECONSTITUTION DU PREPUCE  
 N558 PLASTIE CHIRURGICALE DU FREIN DE LA VERGE  
 N907 SECTION CHIRURGICALE DU FREIN DE LA VERGE

### Liste 24-31 : Intervention sur le système utéro-annexiel

N067 HYSTEROTOMIE PAR VOIE VAGINALE  
 N384 SALPINGECTOMIE TOTALE OU PARTIELLE UNILAT. SOUS COELIO.  
 N412 DETORSION DE KYSTE OVARIEN SOUS COELIOSCOPIE  
 N455 FIMBRIOPLASTIE UNILATERALE SOUS COELIO.  
 N465 CURE DE FISTULE URETERO-UTERINE  
 N504 CURE OPERATOIRE VESICO-UTERINE  
 N510 OVARIOTOMIE (INCISION SIMPLE DE L'OVAIRE)  
 N513 BIOPSIE CHIRURGICALE DE L'OVAIRE  
 N515 EXERESE DE KYSTE OVARIEN  
 N517 RESECTION PARTIELLE DE L'OVAIRE  
 N519 OVARIECTOMIE UNILATERALE  
 N520 OVARIECTOMIE UNILATERALE EN CAS D'OVAIRE RESTANT OU UNIQUE  
 N521 SALPINGO-OVARIECTOMIE UNILATERALE  
 N522 SALPINGO-OVARIECTOMIE UNILAT.SUR ANNEXE RESTANTE OU UNIQUE  
 N523 OVARIECTOMIE BILATERALE  
 N545 FIMBRIOPLASTIE BILATERALE SOUS COELIO.  
 N548 AUTRES INTERV. SUR UNE SEULE TROMPE SOUS COELIO.  
 N549 AUTRES INTERV. SUR LES 2 TROMPES SOUS COELIO.  
 N570 SALPINGO-OVARIECTOMIE BILATERALE  
 N575 SIMPLE SUTURE DE L'OVAIRE  
 N576 REIMPLANTATION DE L'OVAIRE  
 N577 OVARIOPEXIE  
 N578 AUTRES CURES CHIRURGICALES DE LESION DE L'OVAIRE  
 N579 ANNEXECTOMIE UNILATERALE SOUS COELIO.  
 N580 LIBERATION D'ADHERENCES PERIOVARIENNES UNILATERALES  
 N581 LIBERATION D'ADHERENCES PERIOVARIENNES BILATERALES  
 N582 LIBERATION D'ADHERENCES PERITUBAIRES UNILATERALES  
 N583 LIBERATION D'ADHERENCES PERITUBAIRES BILATERALES  
 N584 LIBERATION D'ADHERENCES OVARIENNES ET TUBAIRES S.A.I.  
 N587 TRANSPLANTATION OVARIENNE SAUF REIMPLANTATION DE L'OVAIRE  
 N589 CURE D'UNE TORSION DE L'OVAIRE SAUF OVARIECTOMIE  
 N591 ANNEXECTOMIE BILATERALE SOUS COELIO.  
 N592 MYOMECTOMIE SOUS COELIO.  
 N595 SALPINGOTOMIE  
 N600 BIOPSIE DES TROMPES DE FALLOPE  
 N602 LIBERATION D'ADHERENCES PELVIENNES SOUS COELIO.  
 N603 ELECTROCOAGULATION AU LASER SUR NODULES ENDOMETRIOSIQUES PERITOINE OU ORGANES GENITO-URINAIRE SOUS COELIO.

N611 LIGATURE ET/OU SECTION BILAT. TROMPES DE F. NON ENDOSCOPIQ.  
 N615 SALPINGECTOMIE UNILAT.TOTALE SAUF TROMPE RESTANTE OU UNIQUE  
 N618 DESTRUCTION LESION OVAIRE ENDOMETRIOSIQUE PAR LASER  
 N619 DESTRUCTION LESION OVAIRE ENDOMETRIOSIQUE PAR THERMOCOAG.  
 N625 EXERESE OU DESTRUCTION LESION TROMPE FALLOPE  
 N627 SALPINGECTOMIE PARTIELLE BILATERALE  
 N629 SALPINGECTOMIE PARTIELLE UNILATERALE  
 N630 SIMPLE SUTURE DE TROMPE DE FALLOPE  
 N633 SALPINGO-UTEROSTOMIE (ANASTOMOSE TUBO-UTERINE)  
 N634 ANASTOMOSE TUBAIRE  
 N635 SALPINGO-NEOSTOMIE (CREATION D'UN NOUVEAU PAVILLON)  
 N636 FIMBRIOPLASTIE (RECONSTITUTION D'UN PAVILLON TUBAIRE)  
 N637 PLASTIE BIPOLAIRE OU MULTIPLE SUR LA MEME TROMPE  
 N642 PLASTIE TUBAIRE S.A.I.  
 N643 INTERVENTION MICROCHIRURG. SUR LES TROMPES DE FALLOPE  
 N658 HYSTEROTOMIE PAR VOIE ABDOMINALE  
 N659 RESECTION CLOISON UTERINE SOUS CONTROLE ECHOGRAPHIQUE  
 N700 MYOMECTOMIE D'UN SEUL MYOME  
 N701 MYOMECTOMIES MULTIPLES  
 N702 MYOMECTOMIE S.A.I.  
 N703 RESECTION D'UN FIBROME UTERIN PAR COELIOSCOPIE  
 N705 LIBERATION DE SYNECHIES UTERINES PAR VOIE BASSE  
 N706 LIBERATION DE SYNECHIES UTERINES / VOIE ABDOMINALE OU MIXTE  
 N707 ABLATION D'UN MYOME PEDICULE ACCOUCHE PAR LE COL UTERIN  
 N710 SECTION OU EXERESE D'UNE CLOISON UTERINE PAR VOIE HAUTE  
 N711 REFECTION D'UN UTERUS BICORNE  
 N712 ABLATION D'UNE CORNE UTERINE FONCTIONNELLE OU NON  
 N748 SALPINGECTOMIE TOTALE OU PARTIELLE BILAT. SOUS COELIO.  
 N753 OVARIECTOMIE BILATERALE SOUS COELIOSCOPIE  
 N765 RESECTION DU NERF PRESACRE  
 N770 SUTURE D'UNE DECHIRURE DE L'UTERUS  
 N771 FERMETURE DE FISTULE DE L'UTERUS SAUF VESICO-UTERINE  
 N772 AUTRES SUTURES DE UTERUS Y COMP.DECHIRURE OBSTETRIC.ANCIEN.  
 N778 ABLATION DE STERILET PAR VOIE ABDOMINALE  
 N946 OVARIECTOMIE UNILATERALE SOUS COELIOSCOPIE

N947	RESECTION PARTIELLE DE L'OVAIRE SOUS COELIOSCOPIE	N955	TRANSPLANTATION OVARIENNE BILATERALE SOUS COELIOSCOPIE
N948	KYSTOTOMIE OU MARSUPIAL. ABCES OVARIEN UNILAT. / S COELIO.	N956	CHIR. OVAIRE VOIE TRANSPARIETALE UNILATERALE
N949	KYSTOTOMIE OU MARSUPIAL. ABCES OVARIEN BILAT. /S COELIO.	N957	CHIR. OVAIRE VOIE TRANSPARIETALE BILATERALE
N950	KYSTECTOMIE OVARIENNE UNILATERALE SOUS COELIOSCOPIE	N958	TRANSFERT INTRATUBAIRE GAMETES OU EMBRYONS SOUS COELIO.
N951	KYSTECTOMIE OVARIENNE BILATERALE SOUS COELIOSCOPIE	N959	SALPINGOTOMIE SIMPLE UNILATERALE SOUS COELIOSCOPIE
N952	OVARIOPEXIE UNILATERALE SOUS COELIOSCOPIE	N960	SALPINGOTOMIE SIMPLE BILATERALE SOUS COELIOSCOPIE
N953	OVARIOPEXIE BILATERALE SOUS COELIOSCOPIE	P100	PRELEVEMENT D'OVOCYTES SOUS COELIOSCOPIE
N954	TRANSPLANTATION OVARIENNE UNILATERALE SOUS COELIOSCOPIE	P101	PRELEVEMENT D'OVOCYTES SOUS ECHOGRAPHIE

### Liste 24-32 : Intervention sur la vulve, le vagin et le col utérin

L311	CURE CHIRURGICALE DE FISTULE COLO-VAGINALE	N806	EXERESE OU DESTRUCTION LESION VAGIN (COLPECTOMIE PARTIELLE)
L383	CURE CHIR. D'UNE FISTULE RECTALE PAR COLOSTOMIE	N820	CREATION D'UN NEOVAGIN PAR VOIE BASSE
L384	CURE CHIR. FISTULE RECTALE PAR DRAINAGE LOCAL : VOIE BASSE PERINEALE	N821	CREATION D'UN NEOVAGIN PAR TRANSPLANTATION INTESTINALE
L385	CURE CHIR. FISTULE RECTALE PAR VOIE ABDO. : DRAINAGE ET COLOSTOMIE	N822	AUTRES PLASTIES VAGINALES
N648	STOMATOPLASTIE CERVICALE	N825	SUTURE DE DECHIRURE VAGINALE
N656	CERVICECTOMIE ELARGIE PAR VOIE VAGINALE	N827	CURE CHIR. DE FISTULE RECTO-VAGINALE HAUTE (COMPRENANT LA RESECTION INTESTINALE EVENTUELLE)
N657	REFECTION D'UNE DECHIRURE CERVICO-ISTHMIQUE POSTERIEURE	N828	CURE CHIRURGICALE D'AUTRES FISTULES VAGINO-INTESTINALES
N666	BIOPSIE COL DE L'UTERUS	N829	CURE CHIRURGICALE D'AUTRES FISTULES DU VAGIN
N675	DESTRUCTION PAR CAUTERISATION DE LESION DU COL DE L'UTERUS	N830	HYMENORRAPHIE
N676	DESTRUCTION PAR CRYOCHIRURGIE DE LESION DU COL DE L'UTERUS	N832	AUTRES SUTURES DU VAGIN
N677	DESTRUCTION DE LESION DU COL DE L'UTERUS AU LASER	N833	CURE CHIR. D'UNE FISTULE RECTO-VAGINALE BASSE (2EME TEMPS DE MUSSET)
N678	ABLATION DE POLYPE DU COL DE L'UTERUS	N834	VAPORISATION, TRAITEMENT AU LASER DU VAGIN ET DE LA VULVE
N679	AUTRES EXERESES OU DESTRUCTIONS DE TISSU CERVICAL UTERIN	N850	LIBERATION D'ADHERENCES VULVAIRES
N680	ABLATION DU COL DE L'UTERUS	N851	AUTRES INCIS. VULVE + PERINEE, AGRANDISS. ORIF.VAGIN. S.A.I.
N681	ABLATION DU COL DE L'UTERUS RESTANT PAR VOIE VAGINALE	N852	ELECTRORESECTION A L'ANSE DIATHERMIQUE
N682	ABLATION DU COL DE L'UTERUS RESTANT PAR VOIE ABDOMINALE	N859	VULVECTOMIE TOTALE SUPERFICIELLE PAR LASER CO2
N685	REFECTION D'UNE DECHIRURE CERVICALE INTRAVAGINALE	N861	INCISION DE LA GLANDE DE BARTHOLIN
N686	CURE FISTUL.COL UTERUS SAUF CERV.-VES., URET.-CERV., VES.-VAG.	N862	MARSUPIALISATION DE LA GLANDE DE BARTHOLIN (KYTE)
N687	AUTRES SUTURES COL UTERUS Y COMP. DECHIRURE OBSTETRIC. ANCIENNE	N863	EXERESE OU AUTRE DESTRUCTION DE LA GLANDE DE BARTHOLIN
N697	BIOPSIE DE L'ENDOMETRE	N865	INCISION DE LA GLANDE DE SKENE
N722	ANASTOMOSE UTERO-VAGINALE POUR APLASIE CERVICALE	N870	AMPUTATION DU CLITORIS
N723	ANASTOMOSE VAGINO-VAGINALE POUR APLASIE VAGINALE	N875	VULVECTOMIE PARTIELLE
N724	CREATION D'UN NEOVAGIN PAR VOIE MIXTE	N880	SUTURE DECHIR. ANCIENNE VULVE+PERINEE (PERINEORRAPH.POST.)
N783	EXTRACTION DU COL DE L'UTERUS DE CORPS ETRANGERS PENETRANTS	N881	CURE FISTULE VULV. OU PERIN. SAUF URETRO-P., P.-VESIC., VAG.-P.
N791	COLPOTOMIE	N882	AUTRES SUTURES DE LA VULVE ET DU PERINEE
N792	LIBERATION D'ADHERENCES INTRAVAGINALES	N902	VESTIBULOPLASTIE POUR FEMINISATION
N793	SECTION D'UNE CLOISON VAGINALE	N903	ENFOUISSEMENT RECESSION CLITORIDIENNE
N794	DRAINAGE D'UN HEMATOME VAGINAL OU D'UN HEMATOCOLPOS	N929	CREATION D'UN NEOVAGIN PAR LA TECHNIQUE DE VECCIETTI
N795	AUTRES INCISIONS VAGINALES	N935	NYMPHOPLASTIE DE REDUCTION
N805	HYMENECTOMIE	N938	PLASTIE FOURCHETTE VULVAIRE SUR CICATRICE DU POST-PARTUM
		N939	PLASTIE VULVAIRE PAR LAMBEAU MUSCULO-CUTANE
		P407	RESECTION CLOISON CERVICALE PAR VOIE VAGINALE
		P409	REFECTION D'UNE DECHIRURE CERVICO-ISTHMIQUE ANTERIEURE

### Liste 24-33 : Dilatation et curetage, conisation

N667	BIOPSIE UTERINE ENDOCERVICALE	N736	CURETAGE DIAGNOSTIQUE EN DEHORS DE LA GROSSESSE
N670	CONISATION CHIRURGICALE	N737	CURETAGE HEMOSTATIQUE EN DEHORS DE LA GROSSESSE
N672	CONISATION A L'ANSE DIATHERMIQUE	N741	AUTRES ASPIRATIONS-CURETAGES UTERUS EN DEHORS DE GROSSESSE
N673	CONISATION AU LASER		



## Liste 24-34 : Dilatation et curetage

N735	CURETAGE POUR RETENTION APRES AVORTEMENT OU ACCOUCHEMENT	P022	ASPIRATION POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE
N737	CURETAGE HEMOSTATIQUE EN DEHORS DE LA GROSSESSE	P023	CURETAGE POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE
N740	ASPIRAT.-CURETAG. POUR RETENTION APRES AVORTEM. OU ACCOUCHEM.	P024	CURAGE OU CURETAGE APRES INTERRUPTION DE GROSSESSE
P020	DILATATION INSTRUMENTALE OU S.A.I. POUR INTERRUPT. GROSSES.	P027	HYSTEROTOMIE POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE
P021	DILATATION AUX LAMINAIRES POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE	P039	INTERRUPTION SELECTIVE DE GROSSESSE MULTIPLE PRECOCE
		P491	INTERRUPTION SELECTIVE DE GROSSESSE MULTIPLE TARDIVE

## Liste 24-35 : Infections asymptomatiques par le VIH

Z21	INFECT. ASYMPT. PAR LE V.I.H.
-----	-------------------------------

## Liste 24-36 : Infections par le VIH

B20.0	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UNE INFECT. MYCOBACTERIENNE	B21.3	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE DE TUM. MAL. DES TISSUS LYMPH., HEMATO. NCA
B20.1	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES INFECT. BACT.	B21.7	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE DE TUM. MAL. MULT.
B20.2	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'INFECT. A CYTOMEGALOVIRUS	B21.8	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES TUM. MAL.
B20.3	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES INFECT. VIRALES	B21.9	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UNE TUM. MAL., SAI
B20.4	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE DE CANDIDOSE	B22.0	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UNE ENCEPHALOPATHIE
B20.5	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES MYCOSES	B22.1	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UNE PNEUMOPATHIE LYMPHOIDE INTERST.
B20.6	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE DE PNEUMOPATHIE A PNEUMOCYSTIS	B22.2	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UN SYND. CACHECTIQUE
B20.7	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'INFECT. MULT.	B22.7	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE DE MAL. MULT. CL. AILL.
B20.8	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES MAL. INFECT. ET PARASIT.	B23.0	SYND. D'INFECT. AIG. PAR VIH
B20.9	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UNE MAL. INFECT. OU PARASIT. SAI	B23.1	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'ADENOPATHIES GENERALISEES
B21.0	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UN SARCOMME DE KAPOS	B23.2	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'ANOM. HEMATO. ET IMMUN., NCA
B21.1	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'UN LYMPHOME DE BURKITT	B23.8	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES ETATS PREC.
B21.2	MAL. PAR VIH A L'ORIGINE D'AUTRES LYMPHOMES NON HODGKINIENS	B24	IMMUNODEFICIENCE HUMAINE VIRALE, SAI
		B24.+0	PRE-SIDA (A.R.C.) SAI
		B24.+1	SIDA AVERE SAI
		B24.+9	INFECTION PAR LE V.I.H., SAI
		Z21	INFECT. ASYMPT. PAR LE V.I.H.

## Liste 24-37 : Diabète

E10.0	D.I.D., AVEC COMA	E12.6	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
E10.1	D.I.D., AVEC ACIDOCETOSE	E12.7	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. MULT.
E10.2	D.I.D., AVEC COMPLIC. RENALES	E12.9	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, SANS COMPLIC.
E10.3	D.I.D., AVEC COMPLIC. OCULAIRES	E13.0	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMA
E10.4	D.I.D., AVEC COMPLIC. NEURO.	E13.1	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC ACIDOCETOSE
E10.5	D.I.D., AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.	E13.2	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. RENALES
E10.6	D.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.	E13.3	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. OCULAIRES
E10.7	D.I.D., AVEC COMPLIC. MULT.	E13.4	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. NEURO.
E10.9	D.I.D., SANS COMPLIC.	E13.5	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.
E11.0	D.N.I.D., AVEC COMA	E13.6	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
E11.1	D.N.I.D., AVEC ACIDOCETOSE	E13.7	DIABETES SUCRES PREC. NCA, AVEC COMPLIC. MULT.
E11.2	D.N.I.D., AVEC COMPLIC. RENALES	E13.9	DIABETES SUCRES PREC. NCA, SANS COMPLIC.
E11.3	D.N.I.D., AVEC COMPLIC. OCULAIRES	E14.0	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMA
E11.4	D.N.I.D., AVEC COMPLIC. NEURO.	E14.1	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC ACIDOCETOSE
E11.5	D.N.I.D., AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.	E14.2	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. RENALES
E11.6	D.N.I.D., AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.	E14.3	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. OCULAIRES
E11.7	D.N.I.D., AVEC COMPLIC. MULT.	E14.4	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. NEURO.
E11.9	D.N.I.D., SANS COMPLIC.	E14.5	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.
E12.0	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMA	E14.6	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC AUTRES COMPLIC. PREC.
E12.1	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC ACIDOCETOSE	E14.7	DIABETE SUCRE, SAI, AVEC COMPLIC. MULT.
E12.2	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. RENALES	E14.9	DIABETE SUCRE, SAI, SANS COMPLIC.
E12.3	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. OCULAIRES		
E12.4	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. NEURO.		
E12.5	DIABETE SUCRE DE MALNUTRITION, AVEC COMPLIC. VASC. PERIPH.		

