

# ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE

## 19.01 FORAITS ET ACTES TRANSITOIRES

*Tarification : Les libellés de ce sous-chapitre peuvent être codés isolément En dehors de précision contraire dans les notes du libellé, ils peuvent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 18 selon les modalités prévues au livre 3ème de la liste des actes (article L.162-1-7 du code de la SS)*

### 19.01.01

#### Anesthésie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY108   | 0 | 1 | <p><b>Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 1</b><br/> <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade</i></p> <p><u>Facturation</u> :<br/> <i>pour l'équipe ;<br/> du jour de l'intervention (J0) à J3 inclus</i></p>   |               |
| YYYY118   | 0 | 1 | <p><b>Surveillance post opératoire d'un patient de chirurgie cardiaque avec CEC, niveau 2</b><br/> <i>Réanimation, comprend tous les actes de surveillance et de réanimation, notamment la surveillance continue des fonctions vitales, la mesure des gaz du sang et les tracés d'électrocardiographie nécessités par l'état du malade pour un patient présentant une ou plusieurs défaillances vitales prolongées</i></p> <p><u>Facturation</u> :<br/> <i>pour l'équipe ; à compter de J4<br/> 10 jours au plus peuvent être facturés</i></p> |               |
| YYYY044   | 0 | 1 | <p><b>Assistance anesthésique au cours du travail, sur appel de l'obstétricien</b><br/> <u>Facturation</u> : <i>ne peut pas être facturé avec actes techniques des chapitres 1 à 19</i></p>  |               |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY001   | 0 | 1 | <p><b>Forfait cardiologie niveau 1</b></p> <p><i>Surveillance monitorée continue et traitement d'un ou 2 malades au maximum hospitalisés sous la responsabilité d'un médecin avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquence-mètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique.</i></p> <p><i>Coder éventuellement en supplément :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</li> <li>- pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</li> <li>- pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</li> </ul> <p><u>Facturation :</u></p> <p><i>par patient, par 24 h, par médecin ;</i></p> <p><i>7 jours au plus peuvent être facturés.</i></p>  |               |
| YYYY002   | 0 | 1 | <p><b>Forfait cardiologie niveau 2</b></p> <p><i>Surveillance monitorée continue et traitement des malades hospitalisés au sein d'un centre de réanimation cardiaque par plusieurs médecins spécialistes dont l'un au moins présent de façon constante pour un max de 10 malades, par équipe, avec surveillance du tracé électrocardiographique, sur oscilloscope et du cardiofréquence-mètre y compris éventuellement les actes habituels d'électrocardiographie et de réanimation et les prises continues ou intermittentes de pression avec ou sans enregistrement et ce quelle que soit la technique</i></p> <p><i>Coder éventuellement en supplément :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>choc électrique externe quel qu'en soit le nombre,</li> <li>pose ou changement de cathéter endocavitaire pour stimulation électrosystolique,</li> <li>pose de cathéter endocavitaire pour prise de pression dans les cavités droites</li> </ul> <p><u>Facturation :</u></p> <p><i>par patient, par équipe, par 24 h ;</i></p> <p><i>7 jours au plus peuvent être facturés.</i></p> |               |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY035   | 0 | 1 | <p><b>Participation d'un 2ème chirurgien en chirurgie cardiaque avec CEC</b></p> | (J, K)        |

## 19.01.04

## Échographie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY172   | 0 | 1 | <b>Échographie et/ou échographie doppler de contrôle ou surveillance de pathologie</b><br><i>À l'exclusion de : échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique</i> |               |
| YYYY088   | 0 | 1 | <b>Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse unifœtale</b>  |               |
| YYYY075   | 0 | 1 | <b>Échographie de contrôle ou surveillance de pathologie gravidique fœtale ou maternelle au cours d'une grossesse multifœtale</b>  |               |
| YYYY028   | 0 | 1 | <b>Guidage échographique</b>   |               |

## 19.01.05

## Médecine hyperbare

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY144   | 0 | 1 | <b>Séance d'oxygénothérapie hyperbare</b><br><i>Oxygénothérapie hyperbare, en série, avec séance quotidienne d'une heure, comprenant toute modalité de surveillance, à une pression de deux à trois bars absolus (ATA)</i><br><u>Facturation</u> :<br><i>séance quotidienne d'une heure<br/>par séance et par patient</i>                       | (F, P, S, U)  |
| YYYY169   | 0 | 1 | <b>Traitement hyperbare avec médecin en dehors du caisson</b><br><i><b>Avec ou sans</b> : enrichissement en oxygène</i><br><i>Traitement hyperbare des états de détresse cardiorespiratoire et des accidents de plongée, comprenant l'ensemble des actes de réanimation nécessaires</i><br><u>Facturation</u> : <i>par vacation de 6 heures</i> | (F, P, S, U)  |
| YYYY196   | 0 | 1 | <b>Traitement hyperbare avec médecin à l'intérieur du caisson</b><br><i>Traitement hyperbare des états de détresse cardiorespiratoire et des accidents de plongée, comprenant l'ensemble des actes de réanimation nécessaires</i><br><u>Facturation</u> : <i>par vacation de 6 heures</i>   | (F, P, S, U)  |

## 19.01.06

## Médecine d'urgence

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY010   | 0 | 1 | <b>Traitement de premier recours de cas nécessitant des actes techniques (pose d'une perfusion, administration d'oxygène, soins de réanimation cardio-respiratoire...) et la présence prolongée du médecin (en dehors d'un établissement de soins) dans les situation suivantes :</b><br>- détresse respiratoire ;<br>- détresse cardiaque ;<br>- détresse d'origine allergique ;<br>- état aigu d'agitation ;<br>- état de mal comitial ;<br>- détresse d'origine traumatique.<br><u>Facturation</u> : <i>ne peut pas être facturé avec des actes techniques des chapitres 1 à 17</i> |               |

YYYY011 0 1 **Prise en charge diagnostique et thérapeutique dans le même temps d'une lésion ostéo-articulaire, musculo-tendineuse ou des parties molles d'origine traumatique**

## 19.01.07

### Néonatalogie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY095   | 0 | 1 | <b>Assistance pédiatrique avant la naissance, sur appel du praticien responsable l'accouchement, pour une situation de risque néonatal, avec établissement d'un compte rendu</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec réanimation immédiate ou différée d'un nouveau-né en détresse vitale</i> |               |
| YYYY154   | 0 | 1 | <b>Réanimation immédiate ou différée du nouveau-né en détresse vitale, comportant toute technique de ventilation, avec ou sans intubation, et les actes associés, avec établissement d'un compte rendu</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec assistance pédiatrique avant la naissance</i>  |               |
| YYYY117   | 0 | 1 | <b>Mise en condition médicale et surveillance d'un nouveau-né pour transfert médicalisé vers un centre spécialisé, avec établissement d'un compte rendu</b>   |               |
| YYYY123   | 0 | 1 | <b>Surveillance en unité d'obstétrique d'un enfant dont l'état nécessite un placement en incubateur ou des soins de courte durée</b><br><i>Facturation :<br/>par 24 heures<br/>conditions du décret n°98-900 du 9 octobre 1998</i>  |               |
| YYYY009   | 0 | 1 | <b>Forfait néonatalogie en unité de néonatalogie</b><br><i>Forfait de surveillance par 24 heures d'un nouveau-né en unité de néonatalogie autorisée<br/>Facturation : conditions du décret n°98-900 du 9 octobre 1998</i>   |               |

## 19.01.08

### Pneumologie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY006   | 0 | 1 | <b>Epreuve quantitative aux agents pharmacodynamiques ou de provocation aux allergènes comportant une mesure du seuil de réactivité</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec épreuve fonctionnelle respiratoire par pléthysmographie GLQP009, GLQP011)</i><br>[YYYY186] |               |
| YYYY076   | 0 | 1 | <b>Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration</b><br>[YYYY186]  |               |
| YYYY089   | 0 | 1 | <b>Mesure du transfert de monoxyde de carbone, en état stable, en apnée, en inspiration unique ou en réinspiration, avec épreuve d'exercice</b><br>[YYYY058]   |               |

## 19.01.09

## Radiologie

## 19.01.09.01

## Radiologie conventionnelle, scanographie, remnographie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS         |
|-----------|---|---|--|-----------------------|
| YYYY163   | 0 | 1 | <b>Radiographie de l'hémisquelette ou du squelette complet chez l'adulte</b><br><i>Facturation : comprend au moins association de radiographies du crâne, du rachis entier, du bassin d'un membre inférieur, d'un membre inférieur, quel que soit le nombre d'incidences</i><br>[YYYY030]  | (F, P, S, U, Y, Z)    |
| YYYY033   | 0 | 1 | <b>Guidage radiologique</b><br><i>Radioscopie de longue durée avec amplificateur de brillance</i><br><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un autre examen radiographique</i>   | (Y, Z)                |
| YYYY115   | 0 | 1 | <b>Guidage scanographique</b>  | (Z)                   |
| YYYY125   | 0 | 1 | <b>Guidage remnographique</b>  |                       |
| YYYY308   | 0 | 1 | <b>Tomographie de l'appareil ostéoarticulaire premier plan en coupe</b><br><b>A l'exclusion de :</b> Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK001)<br><i>Facturation : tomographie de segment ostéoarticulaire porteur de matériel d'ostéosynthèse ou de prothèse</i><br>[YYYY030, YYYY227, YYYY233] | (E, F, P, S, U, Y, Z) |

## 19.01.09.02

## Radiologie vasculaire et imagerie interventionnelle

*Facturation: ne peut pas être facturé avec :*

- Supplément pour réalisation d'un examen radiographique à images numérisées YYYY030
- Guidage radiologique YYYY033

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY105   | 0 | 1 | <b>Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 1, réalisée en salle d'imagerie</b> | (Z)           |
| YYYY110   | 0 | 1 | <b>Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 2, réalisée en salle d'imagerie</b> | (Z)           |

|         |   |   |  |     |
|---------|---|---|--|-----|
| YYYY120 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 3, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY130 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 4, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY140 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 5, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY150 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 6, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY160 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 7, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY170 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 8, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY180 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 9, réalisée en salle d'imagerie  | (Z) |
| YYYY190 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 10, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY200 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 11, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY210 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 12, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY220 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 13, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY230 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 14, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY240 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 15, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |

|         |   |   |  |     |
|---------|---|---|--|-----|
| YYYY245 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 16, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY250 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 17, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY260 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 18, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY270 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 19, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY280 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 20, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |
| YYYY290 | 0 | 1 | Imagerie pour acte de radiologie interventionnelle ou de cardiologie interventionnelle niveau 21, réalisée en salle d'imagerie | (Z) |

## 19.01.10

## RADIOTHERAPIE

### 19.01.10.01

Champs fixes de moins de 300 cm<sup>2</sup>

*Facturation : la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY045   | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W)  |
| YYYY099   | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W)  |
| YYYY101   | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W)  |

|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY046 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY136 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |
| YYYY312 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY047 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)   |
| YYYY152 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)         |
| YYYY323 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)        |
| YYYY048 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY211 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY334 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)       |
| YYYY049 | 0 | 1 | <b>Irradiation de moins de 300 cm<sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |



|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY197 | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |
| YYYY345 | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY050 | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centiGrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY244 | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)    |
| YYYY356 | 0 | 1 | Irradiation de moins de 300 cm <sup>2</sup> en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |

#### 19.01.10.02

Irradiation segmentaire par champs fixes par faisceaux de 300 cm<sup>2</sup> ou plus à l'entrée

*Environnement : deux caches protecteurs ou plus*

*Facturation : l'irradiation correspond à la sommation des doses maximales à l'entrée délivrées par chacun des faisceaux élémentaires habituels de la même zone d'irradiation (jusqu'à un maximum de quatre ; le facteur 4 ne doit pas être systématique).*

*la dose absorbée est comptée sur le rayon central au niveau maximum atteint au cours de la pénétration dans les tissus pour la totalité pour le traitement tel qu'il est établi dans le compte rendu de fin d'irradiation.*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY301   | 0 | 1 | Irradiation de 300 cm <sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centiGrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV<br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |               |
| YYYY302   | 0 | 1 | Irradiation de 300 cm <sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centiGrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes<br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |               |

|         |   |   |  |              |
|---------|---|---|--|--------------|
| YYYY313 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY324 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY343 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY335 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY346 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY357 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY367 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W) |
| YYYY368 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W) |
| YYYY379 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W) |

|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY383 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)        |
| YYYY390 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY392 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY457 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY468 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY471 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY479 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |
| YYYY497 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |
| YYYY303 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |

|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY310 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)   |
| YYYY314 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)    |
| YYYY325 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)    |
| YYYY336 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)    |
| YYYY307 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY347 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY358 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY369 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY380 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |

|         |   |   |   |              |
|---------|---|---|---|--------------|
| YYYY387 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]        | (H, Q, V, W) |
| YYYY391 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]        | (H, Q, V, W) |
| YYYY458 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]        | (H, Q, V, W) |
| YYYY460 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY469 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]       | (H, Q, V, W) |
| YYYY480 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]       | (H, Q, V, W) |
| YYYY491 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]       | (H, Q, V, W) |
| YYYY299 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY304 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |

|         |   |   |   |              |
|---------|---|---|---|--------------|
| YYYY315 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY326 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY331 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY337 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY348 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY359 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY370 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W) |
| YYYY377 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W) |
| YYYY381 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W) |

|         |   |   |  |              |
|---------|---|---|--|--------------|
| YYYY398 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]       | (H, Q, V, W) |
| YYYY450 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY459 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY470 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY481 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY493 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY492 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY305 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |
| YYYY316 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W) |

|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY320 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)   |
| YYYY327 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY338 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY349 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> et plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY360 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY365 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY371 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY382 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY451 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)   |



|         |   |   |   |              |
|---------|---|---|---|--------------|
| YYYY393 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY500 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY511 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W) |
| YYYY520 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]  | (H, Q, V, W) |
| YYYY522 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 2 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 2</i><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W) |
| YYYY533 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 3 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 3</i><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W) |
| YYYY544 | 0 | 1 | <b>Irradiation de 300 cm<sup>2</sup> ou plus en champs fixes par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus, incluant 4 volumes</b><br><i>Application d'un facteur 4</i><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W) |

*Facturation : la dose absorbée est comptée à l'axe de rotation*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY051   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par télécobalt par fraction de 28 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W)  |
| YYYY122   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par télécobalt par fraction de 2,8 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]       | (H, Q, V, W)  |
| YYYY555   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par télécobalt par fraction de 28 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]        | (H, Q, V, W)  |
| YYYY052   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 25 centigrays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166] | (H, Q, V, W)  |
| YYYY053   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 2,5 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]     | (H, Q, V, W)  |
| YYYY054   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 25 Grays pour les faisceaux de 0,5 à 4,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]      | (H, Q, V, W)  |
| YYYY055   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 20 centigrays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]   | (H, Q, V, W)  |
| YYYY056   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 2 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]         | (H, Q, V, W)  |
| YYYY141   | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 20 Grays pour les faisceaux de 5 à 7,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]        | (H, Q, V, W)  |

|         |   |   |  |
|---------|---|---|--|
| YYYY175 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 14 centigrays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)  |
| YYYY223 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,4 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY256 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 14 Grays pour les faisceaux de 8 à 16,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)       |
| YYYY267 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 centigrays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY566 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 1,2 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)     |
| YYYY577 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 12 Grays pour les faisceaux de 17 à 24,9 MeV</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |
| YYYY588 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 centigrays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W) |
| YYYY599 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 0,9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)    |
| YYYY306 | 0 | 1 | <b>irradiation en cyclothérapie par accélérateur par fraction de 9 Grays pour les faisceaux de 25 MeV ou plus</b><br>[YYYY151, YYYY166]<br><br>(H, Q, V, W)      |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY003   | 0 | 1 | <p><b>Forfait réanimation niveau 1</b></p> <p><i>Traitement d'un malade atteint de délirium tremens ou d'un malade non opéré présentant un état de choc ou de coma ou de détresse respiratoire ou circulatoire nécessitant des manœuvres complexes de réanimation dans un établissement de soins.</i></p> <p><i>Coder éventuellement en supplément : épuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë</i></p> <p><i><u>Facturation</u> : par patient, par 24 h , par médecin ;</i></p> <p><i>pour 2 patients au plus ;</i></p> <p><i>3 jours au plus peuvent être facturés par patient.</i></p> |               |
| YYYY004   | 0 | 1 | <p><b>Forfait réanimation niveau 2</b></p> <p><i>Surveillance par 24 heures dans un centre spécialisé de réanimation par une équipe de plusieurs médecins spécialisés s'occupant au maximum de 10 malades, 1 médecin au moins présent de façon constante pour 1 malade nécessitant des manœuvres de réa complexes éventuellement associées</i></p> <p><i>Coder éventuellement en supplément : épuration extrarénale pour insuffisance rénale aiguë</i></p> <p><i><u>Facturation</u> : par patient, par équipe, par 24 h ;</i></p> <p><i>15 jours au plus peuvent être facturés</i></p>              |               |

## 19.02

## SUPPLÉMENTS

*Facturation : Les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1à19 et sont facturés à taux plein*

## 19.02.01

## Anesthésie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY041   | 0 |   | <p><b>Supplément pour récupération per opératoire de sang</b></p> <p><i>Filtration et réinjection du sang épanché, avec lavage</i></p> <p><i><u>Facturation</u> : récupération per opératoire ou post opératoire immédiate c'est à dire initialisée en salle d'opération et retransfusée dans les 6 heures suivantes ;</i></p> <p><i>volume récupéré supérieur ou égal à 15% de la volémie ;</i></p> <p><i>la récupération per opératoire ne peut pas être facturée avec la récupération post opératoire</i></p> |               |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |               |
| YYYY595   | 0 |   | <p><b>Supplément pour hémofiltration au cours d'une surveillance de CEC</b></p>  |               |
|           | 0 | 5 | <b>Activité 5 : surveillance de la CEC</b>   |               |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY490   | 0 | 1 | <b>Supplément pour électrocardiographie réalisée au domicile du patient</b><br><i>Facturation : en dehors de tout établissement de soins</i> |               |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| YYYY066   | 0 | 1 | <b>Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémoropoplité</b>  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i>   | (7, J, K)     |
| YYYY107   | 0 | 1 | <b>Supplément pour prélèvement peropératoire d'autogreffe veineuse saphène pour pontage fémorotibial ou fémoropéronier</b>   |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i>   | (7, J, K)     |
| YYYY400   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices bilio pancréatiques pour prises de clichés radiologiques</b><br><i>Avec ou sans : manométrie</i>  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i>   | (7, J, K)     |
| YYYY405   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection peropératoire de produit de contraste radiologique dans les voies excrétrices urinaires pour prises de clichés radiologiques</b><br><i>À l'exclusion de : supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde YYYY410</i> |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i>   | (7, J, K)     |
| YYYY188   | 0 | 1 | <b>Supplément pour prélèvement peropératoire et pose de d'autogreffe osseuse à distance du foyer opératoire</b>  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i>   | (7)           |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY067   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur moins de 30 cm <sup>2</sup>               |               |
| YYYY085   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 30 cm <sup>2</sup> à 60 cm <sup>2</sup>   |               |
| YYYY077   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 60 cm <sup>2</sup> à 100 cm <sup>2</sup>  |               |
| YYYY094   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 100 cm <sup>2</sup> à 200 cm <sup>2</sup> |               |
| YYYY063   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 200 cm <sup>2</sup> à 350 cm <sup>2</sup> |               |
| YYYY112   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 350 cm <sup>2</sup> à 500 cm <sup>2</sup> |               |
| YYYY222   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur 500 cm <sup>2</sup> à 700 cm <sup>2</sup> |               |
| YYYY005   | 0 | 1 | Supplément pour utilisation d'un laser à colorant pulsé pour destruction d'angiome plan sur plus de 700 cm <sup>2</sup>               |               |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY146   | 0 | 1 | Réalisation de potentiels évoqués somesthésiques au cours de la chirurgie rachidienne<br><i>Facturation</i> : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation   |               |
| YYYY189   | 0 | 1 | Réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au cours d'une intervention de chirurgie endo thoracique ou de neurochirurgie<br><i>Facturation</i> : par un praticien différent de celui qui réalise l'acte d'anesthésie-réanimation   |               |
| YYYY456   | 0 | 1 | Supplément pour réalisation d'un acte d'électroencéphalographie au domicile ou dans un établissement dépourvu d'appareillage électroencéphalographique<br><i>Facturation</i> : pour un malade intransportable :<br>- les frais de déplacement ne peuvent pas être facturés en plus<br>- ne peut être facturé que pour un seul patient |               |

## 19.02.06

## Pneumologie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY058   | 0 | 1 | <b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 1</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i> |               |
| YYYY186   | 0 | 1 | <b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 2</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i> |               |
| YYYY232   | 0 | 1 | <b>Supplément pour réalisation de gaz du sang au cours d'exploration fonctionnelle respiratoire niveau 3</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec prélèvement de sang artériel avec gazométrie sanguine et mesure du pH (GLHF001, GLHF002)</i> |               |

## 19.02.07

## Radiologie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY065   | 0 | 1 | <b>Supplément pour cathétérisme et injection de produit de contraste radiologique dans les voies lacrymales</b>   |               |
| YYYY467   | 0 | 1 | <b>Supplément pour inject IV de produit de contraste au cours d'un examen radiographique ou scanographique</b>  |               |
| YYYY425   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour sialographie</b>   |               |
| YYYY145   | 0 | 1 | <b>Supplément pour examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et /ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Guidage radiologique YYYY033</i> | (Z)           |
| YYYY212   | 0 | 1 | <b>Supplément pour étude mictionnelle au cours d'une urétrocystographie</b>   | (Z)           |
| YYYY410   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour urétrocystographie rétrograde</b>  |               |
| YYYY415   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection intra utérine de produit de contraste radiologique</b>   |               |
| YYYY070   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale</b>   |               |
| YYYY318   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour discographie intervertébrale multiple</b>  |               |
| YYYY420   | 0 | 1 | <b>Supplément pour injection de produit de contraste radiologique pour arthrographie</b>  |               |
| YYYY397   | 0 | 1 | <b>Supplément pour utilisation de pistolet au cours d'une biopsie du sein</b>   |               |

|         |   |   |   |        |
|---------|---|---|---|--------|
| YYYY233 | 0 | 1 | <b>Supplément pour tomographie au cours d'un examen radiographique</b><br><i>Facturation : une fois quel que soit le nombre de plans</i>  | (Z)    |
| YYYY227 | 0 | 1 | <b>Supplément pour tomographie avec plan non parallèle au premier plan de coupe</b><br><i>Facturation : une fois quel que soit le nombre de séries et de plans</i>  | (Z)    |
| YYYY030 | 0 | 1 | <b>Supplément pour réalisation d'un examen radiographique à images numérisées</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec</i><br>- technique de numérisation secondaire des images,<br>- radiographie intra-buccale,<br>- radiographie thoracique effectuée en fluorographie numérique<br>- radiographie des extrémités osseuses effectuée en fluorographie numérique<br>- mammographie en dehors du suivi de prothèse<br>- radiographie vasculaire<br><i>Facturation : une seule fois quel que soit le nombre d'actes réalisés</i> | (Y, Z) |
| YYYY300 | 0 | 1 | <b>Supplément pour imagerie pour acte de radiologie interventionnelle, réalisée au bloc opératoire</b><br><b>À l'exclusion de :</b> angiographie per opératoire<br><i>Facturation : amplificateur de brillance numérisée avec soustraction</i>  | (Z)    |

## 19.02.08

## Radiothérapie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| YYYY225   | 0 | 1 | <b>Supplément pour utilisation de contentions individualisés</b><br><i>Facturation : forfait quel que soit le nombre de faisceaux, pour chaque préparation justifiant leur utilisation</i>  |               |
| YYYY109   | 0 | 1 | <b>Supplément pour utilisation de caches personnalisés et focalisés</b><br><i>Facturation : forfait quel que soit le nombre de faisceaux, pour chaque préparation justifiant leur utilisation ; ne peut pas être facturé avec paramétrage d'un collimateur multilames</i>   |               |
| YYYY128   | 0 | 1 | <b>Supplément pour paramétrage d'un collimateur multilames</b><br><i>Facturation : forfait quel que soit le nombre de faisceaux, pour chaque préparation justifiant leur utilisation ; ne peut pas être facturé avec utilisation de caches personnalisés et focalisés</i>   |               |
| YYYY151   | 0 | 1 | <b>Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par gammagraphie</b><br><i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, par faisceau ; les faisceaux symétriques ne sont facturables qu'une fois (sauf pour la première semaine lors de la mise en route du traitement : contrôle impératif de tous les champs, surtout si traitement par collimateur multilames pour détecter champ aberrant ou rotation collimateur inversée) ; maximum 75,15 euros par semaine de traitement et par faisceau</i>     |               |
| YYYY166   | 0 | 1 | <b>Supplément pour contrôles balistiques de qualité en radiothérapie par imagerie portale</b><br><i>Facturation : lors de la mise en route ou lors des séances d'irradiation, par faisceau ; les faisceaux symétriques ne sont facturables qu'une fois (sauf pour la première semaine lors de la mise en route du traitement : contrôle impératif de tous les champs, surtout si traitement par collimateur multilames pour détecter champ aberrant ou rotation collimateur inversée) ; maximum 75,15 euros par semaine de traitement et par faisceau</i> |               |



|         |   |   |   |
|---------|---|---|---|
| YYYY080 | 0 | 1 | <b>Supplément pour dosimétrie <i>in vivo</i></b><br><i>Facturation</i> : en début de traitement et lors de réduction par mesure pour l'ensemble des faisceaux     |
| YYYY081 | 0 | 1 | <b>Supplément pour utilisation d'un système d'enregistrement et de vérification des paramètres</b><br><i>Facturation</i> : une fois pour l'ensemble du traitement |

## 19.03 MODIFICATEURS

### 19.03.01

#### Acte bilatéral

Réalisation d'un acte identique sur une région anatomique ou un organe pair, mené à droite et à gauche, selon les mêmes modalités techniques, au cours d'une même intervention

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| T         |   |   | <b>Réalisation d'un acte bilatéral</b><br><b>À l'exclusion de :</b><br>- acte bilatéral de chirurgie sur les membres<br>- acte bilatéral de radiographie conventionnelle<br>- acte de radiographie comparative |               |
| M         |   |   | <b>Réalisation d'un acte bilatéral de chirurgie sur les membres</b>  |               |
| R         |   |   | <b>Réalisation d'un acte bilatéral de radiologie conventionnelle</b><br><b>À l'exclusion de :</b> radiographie comparative   |               |
| C         |   |   | <b>Réalisation d'une radiographie comparative</b>  |               |

### 19.03.02

#### Urgence

Réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant, entre 20 heures et 8 heures, le dimanche ou un jour férié, pour une affection ou la suspicion d'une affection mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles

*Facturation* : à l'exclusion des forfaits de surveillance continue du sous chapitre 19.01

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| U         |   |   | <b>Acte réalisé en urgence par les médecins spécialistes, la nuit entre 20 h et 8 h</b><br><b>À l'exclusion de :</b> acte réalisé par pédiatre ou par omnipraticien |               |
| P         |   |   | <b>Acte réalisé en urgence par les pédiatres et omnipraticiens de 20h à 00h et de 06h à 08h</b>   |               |
| S         |   |   | <b>Acte réalisé en urgence par les pédiatres et omnipraticiens de 00h à 06h</b>   |               |

**F** Acte réalisé en urgence un dimanche ou un jour férié

**19.03.03** Age du patient :

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| <b>A</b>  |   |   | Réalisation d'une anesthésie générale ou locorégionale chez un patient de moins de 4 ans ou de plus de 80 ans   |               |
| <b>E</b>  |   |   | Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans<br><i>À l'exclusion de :</i><br>- acte de radiographie du squelette entier, de l'hémisquelette,<br>- actes de radiologie vasculaire et de radiologie interventionnelle                                 |               |
| <b>G</b>  |   |   | Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée chez un patient de moins de 1 an<br>Extraction d'un corps étranger œsophagien ou bronchique chez un patient de moins de 3 ans<br>Réalisation d'un acte de médecine nucléaire chez un patient de moins de 3 ans |               |

**19.03.04** Chirurgie itérative :

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| <b>6</b>  |   |   | Réalisation d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée portant sur un œil ayant déjà subi une de ces mêmes interventions ;<br>Intervention itérative sur les voies biliaires ;<br>Intervention itérative sur les voies urinaires .                                |               |
| <b>8</b>  |   |   | Anesthésie d'une intervention pour glaucome, cataracte, décollement de rétine ou greffe de cornée portant sur un œil ayant déjà subi une de ces mêmes interventions ;<br>Anesthésie pour intervention itérative sur les voies biliaires ;<br>Anesthésie pour intervention itérative sur les voies urinaires . |               |

**19.03.05** Autres modificateurs

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| <b>L</b>  |   |   | Majoration pour traitement d'une fracture ou d'une luxation ouverte<br><i>Facturation :</i><br>- en supplément de l'acte de réduction ou d'ostéosynthèse<br>- la suture de plaie ne peut pas être facturée avec l'acte de réduction ou d'ostéosynthèse bénéficiant de ce supplément |               |
| <b>J</b>  |   |   | Majoration transitoire de chirurgie   |               |
| <b>K</b>  |   |   | Majoration forfaits modulables pour les médecins en secteur 1 ou en secteur 2 optionnel, pour les actes admettant la majoration transitoire de chirurgie  |               |

|          |   |
|----------|---|
| <b>7</b> | <b>Majoration pour présence permanente du médecin anesthésiste durant toute l'intervention</b>  |
| <b>D</b> | <b>Majoration du tarif pour acte de contrôle radiographique de segment de squelette immobilisé par contention rigide</b>  |
| <b>Z</b> | <b>Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé par un radiologue</b>  |
| <b>Y</b> | <b>Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé par un pneumologue ou un rhumatologue</b>  |
| <b>B</b> | <b>Majoration du tarif pour acte de radiographie réalisé au bloc opératoire, en unité de réanimation ou au lit du patient intransportable</b><br><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec</i><br>- acte de radiologie vasculaire et interventionnelle,<br>- radioscopie de longue durée avec ampli de brillance<br>- examen radiologique de la vésicule et des voies biliaires et/ou pancréatiques au cours d'un acte diagnostique ou thérapeutique |
| <b>H</b> | <b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 1</b><br><i>A mentionner face au code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>   |
| <b>Q</b> | <b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 2</b><br><i>A mentionner face au code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>   |
| <b>V</b> | <b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 3</b><br><i>A mentionner face au code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>   |
| <b>W</b> | <b>Modificateur numérique pour radiothérapie, niveau 4</b><br><i>A mentionner face au code de l'acte pour approcher la dose d'irradiation en arrondissant à l'entier le plus proche. 4 modificateurs additifs au plus peuvent être codés.</i>   |