

# APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE

Par **face**, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.

Par **ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé**, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.

Par **ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert**, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.

Par **évidement d'un os**, on entend :

- cratérisation [sautiérisation] osseuse
- séquestrectomie osseuse
- curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.

Par **exérèse partielle d'un os**, on entend :

- exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse
- exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophysite...
- résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...

Toute **arthrotomie** inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.

**L'ostéosynthèse d'une fracture** inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.

La **réduction d'une luxation, par abord direct** inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel.

**L'ostéotomie** inclut l'ostéosynthèse.

La **reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique** inclut l'ostéosynthèse.

**L'évacuation de collection articulaire** inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.

## 11.01.01

## Explorations électrophysiologiques et fonctionnelles de la tête

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBQP002	0	1	<b>Enregistrement électronique des mouvements de la mandibule</b> <i>Kinésiographie, axiographie mandibulaire</i>	
ADQB001	0	1	<b>Électromyographie de détection du muscle ptérygoïdien latéral, par électrode aiguille</b>	

## 11.01.02

## Photographies de la tête

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
ZAQP001	0	1	<b>Photographies de la face</b> <i>Photographies des paupières, de la cavité buccale</i>	

## 11.01.03

## Radiographie de la tête

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAQK003	0	1	<b>Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences</b> <i>Radiographie des sinus paranasaux</i> <i>Radiographie du maxillaire défilé</i> <i>Radiographie des os propres du nez</i> <b>À l'exclusion de :</b> radiographie - unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK005) - de la bouche (cf 07.01.04.01)  [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Y, Z)
LAQK005	0	1	<b>Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 3 incidences ou plus</b> <b>À l'exclusion de :</b> radiographie - unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire (LBQK005) - de la bouche (cf 07.01.04.01)  [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Y, Z)
LBQK005	0	1	<b>Radiographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> <i>Radiographie selon l'incidence de Zimmer</i>  [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Y, Z)
LAQK012	0	1	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence, pour diagnostic orthodontique</i>  [YYYY030]	(E, Z)

LAQK001	0	1	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences, pour diagnostic orthodontique</i> [YYYY030]	(E, Z)
LAQK008	0	1	<b>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences</b> <i>Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences, pour diagnostic orthodontique</i> [YYYY030]	(E, Z)
LAQK004	0	1	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle</b> <i>Avec ou sans : analyse comparative pour bilan thérapeutique ou évolutif</i>	
LAQK010	0	1	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale bidimensionnelle avec simulation des objectifs thérapeutiques</b>	
LAQK007	0	1	<b>Analyse céphalométrique craniofaciale tridimensionnelle</b>	
LAQK006	0	1	<b>Analyse céphalométrique architecturale craniofaciale</b>	
LBQK001	0	1	<b>Tomographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> [YYYY030, YYYY227]	(Y, Z)
LBQH001	0	1	<b>Arthrographie unilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> [YYYY030, YYYY420]	(E, Y, Z)
LBQH003	0	1	<b>Arthrographie bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> [YYYY030, YYYY420]	(E, Y, Z)

#### 11.01.04

#### Scanographie de la tête

*Avec ou sans : injection intraveineuse de produit de contraste*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAQK002	0	1	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de la partie pétreuse de l'os temporal [rocher] et de l'oreille moyenne</b> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)
LAQK011	0	1	<b>Scanographie unilatérale ou bilatérale de l'angle pontocérébelleux et/ou du méat acoustique interne [conduit auditif interne]</b> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, Z)
LAQK013	0	1	<b>Scanographie de la face</b> <i>Dentascanner</i> <i>Facturation : la scanographie de la face pour bilan implantaire n'est pas facturable</i> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)

<b>LAQK009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scanographie de la face avec scanographie des tissus mous du cou</b> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>LBQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Arthroscanographie unilatérale ou bilatérale de l'articulation temporomandibulaire</b> [ZZLP025, YYYY030, YYYY420]	(E, Y, Z)

### 11.01.05

#### Remnographie [IRM] de la tête

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAQN001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Remnographie [IRM] de la face, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)
<b>LAQJ001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Remnographie [IRM] de la face, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)

### 11.01.06

#### Ponction, biopsie et prélèvement de la tête

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAHH004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
<b>LAHH005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
<b>LAHJ003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction ou cytoponction du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
<b>LAHH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	
<b>LAHH006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP025]	
<b>LAHJ004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie du crâne et/ou du massif facial, par voie transcutanée avec guidage remnographique [IRM]</b> [ZZLP025]	

LAHA001	0	1	<b>Biopsie de la voûte du crâne [calvaria], par abord direct</b> [ACQP002, ZZLP025]	(J, K)
LAHA002	0	1	<b>Biopsie d'un os de la face, par abord direct</b>	(A, J, K)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	

## 11.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SQUELETTE DU CRÂNE ET DE LA FACE

### 11.02.01 Actes thérapeutiques sur la voûte du crâne [calvaria]

#### 11.02.01.01 Ostéosynthèse de la voûte du crâne

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LACA012	0	1	<b>Ostéosynthèse d'une embarrure de la voûte du crâne</b> <i>Avec ou sans : évacuation d'hématome extradural</i>	(A, F, J, K, L, P, S, U)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [AGMA001, EAMA001, EAMA002, GELE001, LAFA008, YYYY041]	

#### 11.02.01.02 Craniectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAF900	0	1	<b>Craniectomie décompressive</b> <i>Volet crânien décompressif unilatéral</i>	(A, J, K)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
LAF901	0	1	<b>Exérèse de tumeur de la voûte du crâne sans cranioplastie</b>	(A, J, K)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001, YYYY041]	
LAF904	0	1	<b>Exérèse de tumeur de la voûte du crâne avec cranioplastie</b>	(A, J, K)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [AGMA001, GELE001, LAFA008, ZZHA001, YYYY041]	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAMA009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Cranioplastie de la voûte</b> <i>À l'exclusion de : taille de volet crânien (cf 11.02.01.03)</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K)
<b>LAPA008</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Taille de volet crânien sans transposition</b> <i>Craniectomie linéaire pour craniosténose</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
<b>LAPA005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, sans remodelage du pôle postérieur du crâne</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
<b>LAPA016</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Taille et transposition de volet crânien n'intéressant pas les orbites, avec remodelage du pôle postérieur du crâne</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
<b>LAPA006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Taille et transposition de volet crânien intéressant les orbites</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
<b>LAMA006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Remodelage du pôle postérieur du crâne, par abord direct</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
<b>LANC001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Meulage extracrânien de la voûte du crâne, par vidéo-chirurgie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
<b>LAGA007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation de matériel de cranioplastie de la voûte</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

## 11.02.01.04

## Autres actes thérapeutiques sur la voûte du crâne

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAEA008	0	1	<b>Réduction de fracture de la partie tympanique de l'os temporal [os tympanal]</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
LAPA001	0	1	<b>Mise à plat de lésion infectieuse de la voûte du crâne [calvaria]</b>	
			<i>Avec ou sans : craniectomie</i>	
			<i>mise à plat de lésion infectieuse du cuir chevelu</i>	
			<i>À l'exclusion de : mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent (LAPA015)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAPA015	0	1	<b>Mise à plat de lésion infectieuse postopératoire de la voûte du crâne [calvaria], par reprise de l'abord précédent</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 11.02.02

## Actes thérapeutiques sur le squelette de la base du crâne et de l'étage supérieur de la face

## 11.02.02.01

## Ostéosynthèse de fracture craniofaciale

**Comprend** : reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LACA020	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture craniofaciale</b>	
			<i>À l'exclusion de : ostéosynthèse de fracture cranioorbitaire (LACA016)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAFA008, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA016	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture cranioorbitaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAFA008, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA017	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture cranioorbitaire avec fermeture de brèche ostéodurale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAFA008, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

LACA004	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA019	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture unilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA014	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord coronal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA015	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture bilatérale de la paroi antérieure du sinus frontal à foyer ouvert, par abord facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA006	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord coronal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA010	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture frontonasale à foyer ouvert, par abord facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA011	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord coronal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA018	0 1	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord coronal, avec canthopexie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)



<b>LACA013</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert, par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LACA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture fronto-naso-maxillaire à foyer ouvert par abord facial, avec canthopexie</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LACA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire, par abord coronal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

### 11.02.02.02

#### Résection osseuse de la base du crâne

Voir aussi 01.02.05 **Exérèse de tumeur intracrânienne extraencéphalique**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAF A005</b>	<b>0 1</b>		<b>Pétrectomie totale</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>GBFA004</b>	<b>0 1</b>		<b>Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>GBFA005</b>	<b>0 1</b>		<b>Résection totale unilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

<b>GBFA006</b>		<b>Résection totale bilatérale du sinus ethmoïdal avec sinusotomie sphénoïdale et maxillaire, par abord paralatéronasal et/ou par abord infrafronto-orbito-nasal</b>		
	0 1	<i>Activité 1 : geste extracrânien</i>		
	0 2	<i>Activité 2 : geste intracrânien</i>		
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)
<b>LAF A001</b>	0 1	<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal</b>		
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)
<b>LAF A003</b>		<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire, par abord paralatéronasal et par abord infrafrontal</b>		
	0 1	<i>Activité 1 : geste extracrânien</i>		
	0 2	<i>Activité 2 : geste intracrânien</i>		
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)
<b>LAF A006</b>	0 1	<b>Résection fronto-ethmoïdo-sphénoïdo-maxillaire avec exérèse de la lame criblée et de méninge, par abord paralatéronasal</b>		
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)

### 11.02.02.03

### Ostéotomie frontofaciale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LARA002</b>	0 1		<b>Mobilisation partielle d'un cadre de l'orbite, par abord extracrânien</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAF A008, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LARA001</b>	0 1		<b>Mobilisation partielle des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par abord extracrânien</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAF A008, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LARA004</b>	0 1		<b>Mobilisation totale d'un cadre de l'orbite, par craniotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LAF A008, YYYY041]	(A, J, K, 7)

LARA003	0 1	<b>Mobilisation totale des cadres de l'orbite horizontalement ou par bipartition faciale, par craniotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, LAFA008, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LAEA002	0 1	<b>Avancement frontoorbitaire symétrique ou asymétrique sans remodelage frontal, par craniotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LAEA006	0 1	<b>Avancement frontoorbitaire symétrique ou asymétrique avec remodelage frontal, par craniotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LAEA004		<b>Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], sans pose de distracteur</b>	
	0 1	<b>Activité 1 : geste extracrânien</b>	
	0 2	<b>Activité 2 : geste intracrânien</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LAEA009		<b>Avancement combiné du front et de la face [Monobloc frontofacial], avec pose de distracteur</b>	
		<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
		<i>Environnement : spécifique ; neurochirurgien et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité</i>	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	0 1	<b>Activité 1 : geste extracrânien</b>	
	0 2	<b>Activité 2 : geste intracrânien</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, LAFA008, LBLP001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAPA004</b>			<b>Ostéotomie du complexe naso-ethmoïdo-maxillo-fronto-orbitaire pour cal vicieux, par abord facial et par abord coronal</b>	
	0	1	<i>Activité 1 : geste extracrânien</i>	
	0	2	<i>Activité 2 : geste intracrânien</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
<b>LABA001</b>	0	1	<b>Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord coronal</b> <i>Avec ou sans : meulage</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K)
<b>LABA003</b>	0	1	<b>Apposition modelante de l'étage supérieur de la face, par abord facial</b> <i>Avec ou sans : meulage</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K)

## 11.02.03

## Actes thérapeutiques sur le squelette de l'étage moyen de la face

## 11.02.03.01

## Réduction orthopédique de fracture de l'étage moyen de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAEP002</b>	0	1	<b>Réduction orthopédique de fracture de l'os nasal [des os propres du nez]</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
<b>LAEP003</b>	0	1	<b>Réduction orthopédique de traumatisme nasal obstétrical</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>LAEP001</b>	0	1	<b>Réduction orthopédique de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique</b> <i>Réduction transcutanée ou transmuqueuse de fracture du malaire ou de l'arcade zygomatique</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, L, P, S, U)

## 11.02.03.02

## Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBED001	0	1	<b>Réduction orthopédique de fracture occlusofaciale [fracture type Le Fort I, II ou III], avec contention par blocage maxillomandibulaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LBED004	0	1	<b>Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par blocage maxillomandibulaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LBEP009	0	1	<b>Réduction orthopédique de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, avec contention par appareillage personnalisé</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 11.02.03.03

## Traitement chirurgical des fractures de l'étage moyen de la face

**Comprend :** reconstruction [réfection] d'os de la face pour lésion traumatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAEA007	0	1	<b>Réduction de fracture de l'os nasal, par abord direct</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
LAEA001	0	1	<b>Réduction de fracture du bord supraorbitaire sans interposition, par abord sourcilier</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LAEA003	0	1	<b>Réduction de fracture du bord supraorbitaire avec interposition de matériau inerte et/ou autogreffe, par abord sourcilier</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

LAEB001	0 1	Réduction de fracture du plancher de l'orbite à foyer fermé, par ballonnet intrasinusien introduit par abord intrabuccal	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U)
LAMA007	0 1	Réfection du plancher de l'orbite, par abord direct	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAMA005	0 1	Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord coronal	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAMA003	0 1	Réfection de la paroi médiale de l'orbite, par abord facial	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAMA008	0 1	Réfection de paroi de l'orbite avec réparation d'un délabrement de la région orbitaire et de son contenu	
		<i>Avec ou sans : interposition de matériau inerte ou de greffe</i>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, F, P, S, U, 7)
LACA001	0 1	Ostéosynthèse de fracture du bord infraorbitaire, à foyer ouvert	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACB002	0 1	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] ou de l'arcade zygomatique, à foyer fermé	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA002	0 1	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire], à foyer ouvert	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA003	0 1	Ostéosynthèse de fracture de l'os zygomatique [malaire] avec réfection du plancher de l'orbite, par abord direct	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

LACA008	0	1	<p><b>Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord coronal</b></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACA007	0	1	<p><b>Ostéosynthèse de fractures latéofaciales multiples à foyer ouvert, par abord facial</b></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LACB001	0	1	<p><b>Ostéosynthèse de fracture maxillonasale, à foyer fermé</b></p> <p><i>Fixation transcutanée de fracture maxillonasale</i></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LBCA010	0	1	<p><b>Ostéosynthèse de disjonction intermaxillaire ou de fracture du palais, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LBCA003	0	1	<p><b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort I, par abord direct</b></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
LBCA009	0	1	<p><b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort II, par abord direct</b></p> <p><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]</p>
			(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

<b>LBCA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse et/ou suspension faciale pour fracture occlusofaciale de type Le Fort III, par abord direct</b> <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LACB003</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture panfaciale instable par appareillage à ancrage péricrânien, à foyer fermé</b> <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

### 11.02.03.04

### Décompression et agrandissement de l'orbite

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAPA012</b>	<b>0 1</b>		<b>Décompression de l'orbite par effondrement de la paroi inférieure et/ou de la paroi médiale, par abord direct</b> <i>Avec ou sans</i> : résection de graisse orbitaire	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>LAPA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Décompression de l'orbite par effondrement de trois parois, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>LAPA013</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord coronal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
<b>LAPA011</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie d'agrandissement du cadre de l'orbite, par abord facial</b> <i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Environnement</i> : spécifique ; neurochirurgical et réanimation pédiatrique et néonatale à proximité <i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LAFA008, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)



LAPA007		<b>Ostéotomie du cadre de l'orbite pour dystopie posttraumatique, par abord facial et par abord coronal</b>
0 1		<i>Activité 1 : geste extracrânien</i>
0 2		<i>Activité 2 : geste intracrânien</i>
0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)

### 11.02.03.05

#### Ostéotomie maxillaire

À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBPA027	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire totale basse préimplantaire ou préprothétique avec interposition, par abord intrabuccal</b>	
			<i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est pas facturable</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBPA029	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec avancée, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBPA015	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I non segmentée avec recul ou déplacement vertical, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBPA035	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBPA006	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBPA022	0	1	<b>Ostéotomie maxillaire type hémi-Le Fort I, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]	(A, J, K, 7)

LBPA017	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire d'élévation sans mobilisation du palais, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA031	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA009	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure unilatérale, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA008	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire segmentaire postérieure bilatérale, par abord intrabuccal</b>
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA012	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire interalvéolaire [Corticotomie alvéolodentaire] unique ou multiple, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA032	0 1	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire sans pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA043	0 1	<b>Ostéotomie sagittale intermaxillaire avec pose d'un disjoncteur fixe, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA010	0 1	<b>Ostéotomie maxillozygomatique sans mobilisation de la pyramide nasale, par abord direct</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA038	0 1	<b>Ostéotomie maxillonasale type Le Fort II, par abord direct</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)

## 11.02.03.06

## Autres ostéotomies de l'étage moyen de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAPA002	0	1	<b>Ostéotomie de l'os zygomatique [malaire], par abord facial</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LAPA010	0	1	<b>Ostéotomie du tiers latéral de la face, par abord coronal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LAPA009	0	1	<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III, par abord intrabuccal et par abord coronal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LAPA014	0	1	<b>Ostéotomie craniofaciale extracrânienne type Le Fort III avec bipartition faciale, par abord intrabuccal et par abord coronal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)

## 11.02.03.07

## Maxillectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBFA006	0	1	<b>Maxillectomie supérieure sans reconstruction</b>	
			<i>Exérèse de la suprastructure de l'os maxillaire</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA011	0	1	<b>Maxillectomie supérieure, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal</b>	
			<i><u>Facturation</u> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed de maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA033	0	1	<b>Maxillectomie moyenne</b>	
			<i>Exérèse de la mésostructure de l'os maxillaire</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

<b>LBFA024</b>	<b>0 1</b>	<b>Maxillectomie inférieure</b> <i>Exérèse de l'infrastructure de l'os maxillaire</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LBFA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Maxillectomie totale sans reconstruction</b> <i>Exérèse de la totostructure de l'os maxillaire</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LBFA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Maxillectomie totale, avec reconstruction du plancher de l'orbite par lambeau de septum nasal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed de maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 11.02.03.08

### Autres résections osseuses de l'étage moyen de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBFA023</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i> [ZZHA001, ZZLP025]	
<b>LBFA030</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041]	(A, 7)
<b>LBFA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'os maxillaire et/ou du corps de la mandibule de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal</b> <i>Avec ou sans : avulsion dentaire</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041]	(A, 7)
<b>LBFA028</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse d'un quadrant de la voûte palatine, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

<b>LBFA014</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse d'une hémivoûte palatine, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LBFA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse de la totalité de la voûte palatine, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>LAF A012</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection modelante de l'étage moyen de la face, par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 11.02.03.09

#### Apposition modelante et comblement osseux de l'étage moyen de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LABA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Apposition modelante de l'étage moyen de la face, par abord direct</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)	
<b>LAMA012</b>	<b>0 1</b>	<b>Comblement d'une dépression de la région orbitofaciale, sans exentération de l'orbite, par matériau inerte ou autogreffe</b>		
		<i>Avec ou sans : correction d'une énoptalmie</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)	

### 11.02.03.10

#### Autres réparations du squelette de l'étage moyen de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LAMA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Remodelage du rebord de l'orbite sans autogreffe, par abord direct</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)	
<b>LAMA010</b>	<b>0 1</b>	<b>Remodelage du rebord de l'orbite avec autogreffe osseuse, par abord direct</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)	

LAMA001	0	1	Reconstruction du tiers latéral du massif facial pour syndrome malformatif, par abord facial et par abord coronal	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LAMA011	0	1	Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite sans abord de l'étage antérieur de la base du crâne	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LAMA002	0	1	Réparation d'une fente craniofaciale impliquant l'orbite avec abord de l'étage antérieur de la base du crâne	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

#### 11.02.04

#### Actes thérapeutiques sur la mandibule

À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur l'arcade alvéolaire (cf 07.02.05)

#### 11.02.04.01

#### Réduction orthopédique de fracture de la mandibule

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBEP002	0	1	Réduction orthopédique de fracture du corps de la mandibule, avec contention par appareillage personnalisé	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, L, P, S, U, 7)
LBED002	0	1	Réduction orthopédique de fracture unifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, L, P, S, U, 7)
LBED005	0	1	Réduction orthopédique de fracture plurifocale du corps de la mandibule, avec contention mandibulaire	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, L, P, S, U, 7)

LBED006	0	1	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, avec blocage maxillomandibulaire</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041] (A, F, L, P, S, U, 7)
LBED003	0	1	<b>Réduction orthopédique de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, avec blocage maxillomandibulaire</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041] (A, F, L, P, S, U, 7)

## 11.02.04.02

### Ostéosynthèse de la mandibule

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBCB002	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, à foyer fermé</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloire unifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)	
LBCA006	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire unifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)	
LBCB001	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, à foyer fermé</b> <i>Ostéosynthèse d'une fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule par fixateur externe, broches de Kirschner</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)	
LBCA002	0	1	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire plurifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <b>À l'exclusion de :</b> ostéosynthèse de fracture extracondyloire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert (LBCA001) <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041] (A, F, J, K, L, P, S, U, 7)	

<b>LBCA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture extracondyloire bifocale de la mandibule, à foyer ouvert</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LBCA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, sans dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LBCA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture du condyle de la mandibule à foyer ouvert, avec dissection du nerf facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)
<b>LBCA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Ostéosynthèse de fracture comminutive de la mandibule avec parage d'un délabrement des tissus mous de la face</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

### 11.02.04.03

### Comblement de perte de substance de la mandibule

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBBA006</b>	<b>0 1</b>		<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire antérieure limitée au corps, par abord intrabuccal ou facial</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
<b>LBBA004</b>	<b>0 1</b>		<b>Comblement de perte de substance mandibulaire interruptrice segmentaire latérale respectant la région articulaire, par abord intrabuccal ou facial</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)



<b>LBBA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Apposition modelante de la mandibule, par abord intrabuccal ou facial</b> <i>À l'exclusion de : apposition modelante du menton, par abord intrabuccal (LBBA005)</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
<b>LBBA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Apposition modelante du menton, par abord intrabuccal</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)

## 11.02.04.04

### Ostéotomie de la mandibule

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBPA034</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est pas facturable</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	
				(A, J, K, 7)
<b>LBPA030</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	
				(A, J, K, 7)
<b>LBPA007</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie verticale rétrolingulaire [rétrospigienne] du ramus de la mandibule, par abord facial</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	
				(A, J, K, 7)
<b>LBPA021</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie sagittale unilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	
				(A, J, K, 7)
<b>LBPA042</b>	<b>0 1</b>		<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	
				(A, J, K, 7)

LBPA004	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>
LBPA040	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire d'avancée type Le Fort I non segmentée et ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>
LBPA023	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>
LBPA011	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 2 fragments et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>
LBPA020	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>
LBPA033	0	1	<p><b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie maxillaire type Le Fort I segmentée en 3 fragments ou plus et transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b></p> <p><i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i></p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]</p> <p>(A, J, K, 7)</p>

LBPA019	0 1	<b>Ostéotomie sagittale bilatérale du ramus de la mandibule [supralingulaire et préangulaire], avec ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b>
		<i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA041	0 1	<b>Ostéotomie angulaire ou préangulaire de la mandibule, par abord facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA014	0 1	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA005	0 1	<b>Ostéotomie interruptrice du corps de la mandibule, en avant du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA037	0 1	<b>Ostéotomie interruptrice de la symphyse mandibulaire, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA002	0 1	<b>Ostéotomie sagittale du corps de la mandibule, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA016	0 1	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en arrière du trou mentonnier, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)
LBPA026	0 1	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K, 7)

LBPA039	0 1	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed de maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041] (A, J, K, 7)
LBPA036	0 1	<b>Ostéotomie segmentaire alvéolaire de la mandibule en avant des trous mentonniers, avec ostéotomie maxillaire segmentaire antérieure, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed de maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041] (A, J, K, 7)
LBPA018	0 1	<b>Ostéotomie sousalvéolaire totale de la mandibule, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, J, K, 7)
LBPA013	0 1	<b>Ostéotomie de transposition du menton osseux, par abord intrabuccal</b> <i>Indication</i> : dysmorphoses dentosquelettiques antérieures <i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Environnement</i> : spécifique
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, J, K, 7)
LBPA001	0 1	<b>Ostéotomie d'antépositionnement des épines mentonniers [apophyses geni] de la mandibule, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LBLP001, YYYY041] (A, J, K, 7)
LBPA025	0 1	<b>Ostéotomie de la mandibule pour cal vicieux, par abord direct</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188] (A, J, K, 7)
LBAA001	0 1	<b>Allongement osseux progressif de l'os maxillaire ou de la mandibule par distracteur, par abord direct</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, LBLP001, YYYY041] (A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBGA005	0	1	<b>Évidement de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>Séquestrectomie de la mandibule</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LBFA015	0	1	<b>Exérèse de lésion du ramus de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA018	0	1	<b>Résection modelante de la mandibule, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : résection modelante du menton, par abord intrabuccal (LBFA010)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA010	0	1	<b>Résection modelante du menton, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA008	0	1	<b>Résection non interruptrice extracondyloire de la mandibule, par abord direct</b> <i>Exérèse de lésion de la mandibule sans interruption de la continuité osseuse</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA029	0	1	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA020	0	1	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA009	0	1	<b>Résection interruptrice segmentaire antérieure du corps de la mandibule avec comblement, par abord direct</b> <i>À l'exclusion de : résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe, par abord direct (LBFA004)</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)

LBFA004	0 1	<b>Résection de la mandibule pour pseudarthrose avec comblement par autogreffe osseuse, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA036	0 1	<b>Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif intrafocal de contention ni comblement</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA027	0 1	<b>Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif intrafocal de contention, sans comblement</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA017	0 1	<b>Résection interruptrice extracondyalaire segmentaire latérale de la mandibule avec comblement, par abord direct</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA034	0 1	<b>Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif latéroterminal ni comblement</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA037	0 1	<b>Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif latéroterminal de contention, sans comblement</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBFA039	0 1	<b>Résection interruptrice latéroterminale de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)

<b>LBFA026</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, sans pose de dispositif terminal ni comblement</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
<b>LBFA022</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, avec pose de dispositif terminal, sans comblement</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
<b>LBFA038</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection interruptrice du processus condyalaire de la mandibule par abord direct, avec comblement par autogreffe chondrocostale</b>
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffeddu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]
		(A, J, K, 7)

#### 11.02.04.06

#### Autres actes thérapeutiques sur la mandibule

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBPA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Décortication de la mandibule, par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
			(A, J, K, 7)	
<b>LBDD001</b>	<b>0 1</b>		<b>Blocage maxillomandibulaire avec ablation de matériel d'ostéosynthèse, pour traitement de pseudarthrose mandibulaire</b>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffeddu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
			(A, J, K, 7)	
<b>LBMA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Reconstruction du ramus de la mandibule par autogreffe ostéocondrale pour syndrome malformatif, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, YYYY041]	
			(A, J, K, 7)	

## 11.02.05

## Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face

## 11.02.05.01

## Évacuation et drainage de collection

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
QAJH004	0	1	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
QAJH001	0	1	Évacuation de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
QAJH002	0	1	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage radiologique [ZZLP025]	(F, P, S, U)
QAJH003	0	1	Drainage de collection de la face, par voie transcutanée avec guidage scanographique [ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 11.02.05.02

## Pose d'implant osseux sur le crâne et la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBLD015	0	1	Pose d'un implant intraosseux intrabuccal [HBLD056]	
LBLD010	0	1	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux [HBLD056]	
LBLD013	0	1	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux [HBLD056]	
LBLD004	0	1	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux [HBLD056]	
LBLD020	0	1	Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux [HBLD056]	
LBLD025	0	1	Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux [HBLD056]	
LBLD026	0	1	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux ou plus	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [HBLD056]	
LALA002	0	1	Pose d'un implant intraosseux crânien ou facial pour fixation d'épithèse ou d'appareillage auditif ostéo-intégré [ZZLP030]	(J, K)



LALA001	0	1	<b>Pose de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux pour fixation d'épithèse</b> [ZZLP042]	(J, K)
LBLD019	0	1	<b>Pose de moyen de liaison sur implants intrabuccaux</b> <i>À l'exclusion de : pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01)</i>	
LALB001	0	1	<b>Pose de moyen de liaison sur implants crâniens et/ou faciaux</b> [ZZLP025]	

### 11.02.05.03

#### Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LABA002	0	1	<b>Désépaississement des tissus de recouvrement d'un site implantaire</b> <i>Facturation : implant crânien ou facial</i> [ZZLP025]	
LAPB002	0	1	<b>Dégagement et activation d'un implant intraosseux</b> <i>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</i>	
LAPB004	0	1	<b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux</b> <i>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i>	
LAPB003	0	1	<b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux</b> <i>Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i>	
LAPB001	0	1	<b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux</b> <i>Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i>	
LAPB005	0	1	<b>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux</b> <i>Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i>	
LAPB006	0	1	<b>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux</b> <i>Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</i>	
LAPB007	0	1	<b>Dégagement et activation de 7 implants intraosseux ou plus</b> <i>Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés, ou plus</i>	

### 11.02.05.04

#### Ablation de matériel osseux sur le crâne et la face

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LAGA004	0	1	<b>Ablation de matériel externe d'ostéosynthèse ou de distraction du crâne et/ou du massif facial</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAGA003	0	1	<b>Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur un site, par abord direct</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

LAGA005	0 1	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse ou de distraction du massif facial sur 2 sites, par abord direct
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAGA002	0 1	Ablation de matériel interne d'ostéosynthèse du massif facial sur 3 sites ou plus, par abord direct
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LZGA001	0 1	Ablation de biomatériau de la face et/ou du cou, par abord direct
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAGA006	0 1	Ablation d'un implant intraosseux crânien ou facial sans résection osseuse, par abord direct
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LAGA001	0 1	Ablation de plusieurs implants intraosseux crâniens et/ou faciaux sans résection osseuse, par abord facial
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LBGA004	0 1	Ablation d'un implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse
LBGA003	0 1	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux ou d'un implant-lame avec résection osseuse
LBGA002	0 1	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
LBGA006	0 1	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
LBGA007	0 1	Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
LBGA008	0 1	Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
LBGA009	0 1	Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux ou plus, avec résection osseuse
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBFA031</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale</b> <i>Exérèse de crête alvéolaire, de torus ou d'exostose intrabuccale</i> [ZZHA001, ZZLP025]	
<b>LAF013</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse partielle d'un os de la face sans interruption de la continuité, par abord direct</b> <b>À l'exclusion de :</b> <i>exérèse de lésion</i> - <i>du maxillaire (cf 11.02.03.08)</i> - <i>de la mandibule (cf 11.02.03.08, 11.02.04.05)</i> <i>résection d'hypertrophie osseuse intrabuccale (LBFA031)</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K, 7)

## 11.03

## ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE

## 11.03.01

## Infiltration de l'articulation temporomandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBLB002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Infiltration périarticulaire temporomandibulaire, par voie transcutanée</b>	
<b>LBLB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Infiltration et/ou lavage de l'articulation temporomandibulaire, par voie transcutanée</b>	

## 11.03.02

## Réduction de luxation de l'articulation temporomandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>LBEP005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réduction orthopédique d'une luxation temporomandibulaire unilatérale ou bilatérale</b> [HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>LBEA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réduction d'une luxation temporomandibulaire, par abord direct</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	
				(A, F, J, K, L, P, S, U, 7)

## 11.03.03

## Résection de l'articulation temporo-mandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBFA032	0	1	<b>Éminencectomie [Condyloplastie temporale] ou création de butée temporo-mandibulaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, J, K, 7)
LBFA025	0	1	<b>Coronoïdectomie mandibulaire, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA003	0	1	<b>Résection partielle de la tête du condyle de la mandibule, par abord facial</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LBLP001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 11.03.04

## Plastie et reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBMA006	0	1	<b>Condyloplastie mandibulaire, par arthrotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBMA001	0	1	<b>Reconstruction de l'articulation temporo-mandibulaire par prothèse</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBMA004	0	1	<b>Reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéo-chondrale</b>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffed du maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 11.03.05

## Actes thérapeutiques sur le disque de l'articulation temporomandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBFA013	0	1	<b>Discectomie temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBDA001	0	1	<b>Discopexie temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBMA003	0	1	<b>Reconstruction discale temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 11.03.06

## Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBFA019	0	1	<b>Résection de bloc d'ankylose temporomandibulaire latérale, par abord direct</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA035	0	1	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète, par abord direct</b>	
			<i>Avec ou sans : interposition de lambeau</i>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA016	0	1	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction de l'articulation par prothèse, par abord direct</b>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LBFA012	0	1	<b>Résection d'un bloc d'ankylose temporomandibulaire complète avec reconstruction du condyle de la mandibule par greffe ostéochondrale, par abord direct</b>	
			<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec Appareillage de contention ou de réduction pré et postopératoire pour résection ou greffedu maxillaire ou de la mandibule (YYYY059)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBGA001	0	1	<b>Ablation de corps étranger de l'articulation temporomandibulaire, par arthrotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 11.04

## ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA TÊTE

À l'exclusion de : actes thérapeutiques sur les muscles

- de la paupière et les muscles oculomoteurs (cf chapitre 02)

- des lèvres (cf 07.02.01)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCPA001	0	1	<b>Libération d'une rétraction des tissus mous de la région masticatrice, par abord direct</b>	
			<i>Facturation : le tarif prend en compte la réalisation de lambeau</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
LCFA001	0	1	<b>Excision nasogénienne avec myotomie ou myectomie de symétrisation faciale pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LCFA002	0	1	<b>Excision du muscle frontal controlatéral sain pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LCMA001	0	1	<b>Réanimation de l'hémiface paralysée par lambeau musculaire libre avec anastomoses vasculaires et nerveuses</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
LCLB001	0	1	<b>Séance d'injection de toxine botulique au niveau de la face</b>	
			<i>Avec ou sans : électrostimulation</i>	
			<b>À l'exclusion de :</b>	
			- séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières (BALB001)	
			- injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB001)	

À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10)

La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.

## 11.05.01

## Appareillage d'orthopédie maxillofaciale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBEP004	0	1	<b>Réduction d'un décalage antéropostérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b> <i>Réduction d'une promaxillie et/ou d'une rétromandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>	
LBEP001	0	1	<b>Réduction d'un décalage postéroantérieur des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b> <i>Réduction d'une rétromaxillie et/ou d'une promandibulie par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</i>	
LBEP008	0	1	<b>Réduction d'un décalage transversal des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	
LBEP007	0	1	<b>Réduction d'un décalage vertical des arcades dentaires par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b>	
LBEP003	0	1	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de l'os maxillaire par dispositif orthopédique et/ou dispositif fonctionnel</b> <i>Disjonction intermaxillaire rapide</i>	
LBEP006	0	1	<b>Réduction d'une insuffisance transversale de la mandibule par dispositif orthopédique</b>	

## 11.05.02

## Autres appareillages

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LBLD014	0	1	<b>Pose d'une orthèse métallique recouvrant totalement ou partiellement une arcade dentaire</b>	
LBLD011	0	1	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 1 arcade</b>	
LBLD009	0	1	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire, vestibulaire ou lingual, sur 2 arcades</b>	
LBLD018	0	1	<b>Pose d'un appareillage par guide mandibulaire sagittal</b>	
LBLD003	0	1	<b>Pose d'une gouttière maxillaire ou mandibulaire pour hémostase ou portetopique</b>	
LBLD006	0	1	<b>Pose de gouttières maxillaire et mandibulaire pour hémostase ou portetopique</b>	
LBLD022	0	1	<b>Pose de gouttière plombée de protection dentoosseuse</b>	
LBLD007	0	1	<b>Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire</b>	
LBLD024	0	1	<b>Pose d'une attelle portegreffon ou d'une endoprothèse, après résection mandibulaire interruptrice</b> <i>Facturation : si respect des conditions de prise en charge mentionnées dans la liste des produits et prestations [LPP] prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	

(A, J, K, 7)

LBLD016	0	1	<b>Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient denté</b> <i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>
LBLD023	0	1	<b>Pose d'un appareillage obturateur pour perte de substance maxillaire, chez un patient édenté total</b> <i>À l'exclusion de : pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire (LBLA001)</i>
LBLA001	0	1	<b>Pose d'une prothèse obturatrice à étage ou d'une balle obturatrice souple après résection de l'os maxillaire</b>
LBLD002	0	1	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation en latéralité et/ou en propulsion pour fracture unicondyalaire ou bicondyalaire de la mandibule</b>
LBLD008	0	1	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation pure</b>
LBLD005	0	1	<b>Pose d'un appareillage de mobilisation mandibulaire en rotation et en propulsion</b>
LBLD021	0	1	<b>Pose d'un appareillage actif pur de rééducation de la cinétique mandibulaire</b>
LBLD017	0	1	<b>Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire</b> <i>Pose de prothèse pour syndrome d'apnées obstructives du sommeil</i>
LBLD001	0	1	<b>Pose d'un châssis métallique support de prothèse maxillofaciale [prothèse obturatrice]</b>
QALP001	0	1	<b>Pose d'un appareillage de compression pour prévention et/ou correction de cicatrices vicieuses cervicofaciales</b>
ZAMP001	0	1	<b>Confection d'un moulage facial</b>
ZALP001	0	1	<b>Pose d'une prothèse souple utilisant les contredépouilles naturelles pour ancrage de prothèse faciale</b>
ZALP002	0	1	<b>Pose d'une épithèse faciale plurirégionale</b>