

## 02.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'ŒIL ET SES ANNEXES

## 02.01.01 Explorations électrophysiologiques de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
ADQP002	0	1	Électrooculographie sensorielle [EOG sensorielle]	
ADQP003	0	1	Électrooculographie motrice [EOG motrice] <i>Examen fonctionnel de la motricité oculopalpebrale</i>	
BGQP010	0	1	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses	
ADQP007	0	1	Électrorétinographie [ERG] par flash lumineux, avec mesure des amplitudes et latences des réponses, et étude des potentiels évoqués visuels [PEV]	
BGQP012	0	1	Électrorétinographie [ERG] avec adaptation à l'obscurité <i>ERG selon le protocole ISCEV</i>	
BGQP011	0	1	Électrorétinographie [ERG] avec enregistrement des potentiels évoqués visuels [PEV] et électrooculographie [EOG]	
BLQP014	0	1	Détermination objective de l'acuité visuelle par étude des potentiels évoqués visuels [PEV]	
ADQB002	0	1	Électromyographie [EMG] unilatérale ou bilatérale de détection du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou des muscles oculomoteurs, par électrode aiguille	

## 02.01.02 Échographie de l'œil

**Comprend** : échographie unilatérale ou bilatérale de l'œil.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BZQM001	0	1	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite en mode B <i>Avec ou sans</i> : échographie en mode A sans biométrie <i>recherche de corps étranger</i>  [ZZQM005]	(F, P, S, U)
BZQM002	0	1	Échographie de l'œil et/ou de l'orbite avec biométrie <i>À l'exclusion de</i> : biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant (BFQM001)  [ZZQM005]	(F, P, S, U)

<b>BFQM001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biométrie oculaire par échographie avec mesure des différents paramètres oculaires pour détermination de la puissance d'un implant</b>
<b>BZQP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biomicroscopie de l'œil aux ultrasons</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de "gonioscopie oculaire" (BHQP002)</i>

### 02.01.03

#### Radiographie de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BZQK001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Tomographie de l'œil par scanographie à cohérence optique</b>	(F, P, S, U)
<b>BBQH001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Lacrymo-dacryo-cystographie unilatérale ou bilatérale</b> [YYYY030, YYYY065]	(F, P, S, U, Z)

### 02.01.04

#### Photographie de l'œil

*Comprend : photographies unilatérales ou bilatérales de l'œil*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BEQP007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil</b>	
<b>BEQP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil après instillation de colorants vitaux</b>	
<b>BEQP004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photographies diagnostiques du segment antérieur de l'œil en biomicroscopie</b>	
<b>BJQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photographies diagnostiques du regard dans ses différentes positions et au cours d'épreuves de duction</b>	
<b>BJQP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Enregistrement de la cinétique du regard [motricité oculopalpébrale]</b>	
<b>BGQP006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Rétinographie par stéréophotographie, clichés composés de la périphérie rétinienne ou cliché grand champ supérieur à 60°</b>	
<b>BGQP007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Rétinographie en couleur ou en lumière monochromatique, sans injection [Photographie du segment postérieur de l'œil, sans injection]</b> <i>À l'exclusion de : rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques (BGQP009)</i>	
<b>BGQP009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Rétinographie en lumière bleue avec analyse des fibres optiques</b>	

### 02.01.05

#### Scintigraphie des voies lacrymales

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BBQL001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scintigraphie unilatérale ou bilatérale des voies lacrymales</b>	(G)

*Comprend : épreuves fonctionnelles unilatérales ou bilatérales sur l'œil*

## 02.01.06.01

## Étude des angles et des pressions oculaires

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BHQP002	0	1	<b>Gonioscopie oculaire</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec l'acte de "biomicroscopie de l'œil aux ultrasons" (BZQP003)</i>	
BHQB001	0	1	<b>Mesure de la pression [tension] intraoculaire [Tonométrie intraoculaire], sous anesthésie générale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]	
BHQP001	0	1	<b>Mesure de la pression [tension] intraoculaire avec courbe nyctémérale comportant au moins 6 mesures</b>	
BHRP001	0	1	<b>Épreuve de provocation du glaucome</b>	(F, P, S, U)

## 02.01.06.02

## Examen de la vision

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BLQP010	0	1	<b>Examen de la vision binoculaire</b>	(F, P, S, U)
BLQP011	0	1	<b>Mesure de l'acuité visuelle potentielle par interférométrie au laser</b>	
BLQP003	0	1	<b>Mesure de l'acuité visuelle, par étude de la sensibilité au contraste</b>	
BLQP012	0	1	<b>Évaluation de l'acuité visuelle par la technique du regard préférentiel, avant l'âge de 2 ans</b>	
BLQP015	0	1	<b>Mesure de la fonction visuelle centrale et scotométrie par ophtalmoscope à balayage laser</b>	
BLQP005	0	1	<b>Mesure de l'adaptation visuelle à l'obscurité avec courbe d'adaptation</b>	
BLQP002	0	1	<b>Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, sans programme spécifique de mesure de seuils</b>	
BLQP004	0	1	<b>Campimétrie ou périmétrie manuelle ou automatisée, avec programmes spécifiques de mesure de seuils</b>	
BLQP008	0	1	<b>Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par épreuves pseudo-isochromatiques</b>	
BLQP007	0	1	<b>Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] par assortiment</b>	
BLQP016	0	1	<b>Exploration du sens chromatique [vision des couleurs] assistée par ordinateur avec enregistrement et mesures</b>	
BJQP004	0	1	<b>Nystagmographie optocinétique sans étude des poursuites et des saccades</b> <i>Détermination objective de l'acuité visuelle par nystagmographie optocinétique</i>	

<b>BJQP006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Nystagmographie optocinétique avec étude des poursuites et des saccades</b>	
<b>BJQP005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Vidéonystagmoscopie</b> <i>Avec ou sans : épreuve calorique</i>	(F, P, S, U)

### 02.01.06.03

#### Autres épreuves fonctionnelles sur l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BGQP004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Examen du fond d'œil par ophtalmoscopie indirecte à image inversée, chez le prématuré ou le nouveau-né</b>	(F, P, S, U)
<b>BGQP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Examen du fond d'œil par biomicroscopie avec verre de contact</b> <i>Avec ou sans : gonioscopie oculaire</i>	
<b>BGQP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Examen du fond d'œil, au lit du malade</b>	(F, P, S, U)
<b>BAQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Examen fonctionnel de la motricité palpébrale avec épreuves pharmacologiques</b>	
<b>BJQP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Examen fonctionnel de la motricité oculaire</b> <i>Exploration des hétérophories, diplopies, strabismes, amblyopies</i> <i>Épreuve de Lancaster</i>	
<b>BBQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exploration fonctionnelle des flux lacrymaux</b> <i>Tests de Schirmer, épreuves aux colorants vitaux</i>	
<b>BCQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Capillaroscopie conjonctivale</b>	
<b>BZQP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Fluoroscopie de l'œil</b>	
<b>BEQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Fluorométrie de la chambre antérieure de l'œil</b>	
<b>BGQP008</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Fluorométrie du corps vitré et du segment postérieur de l'œil</b>	
<b>BEQP900</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Tyndallométrie oculaire [<i>Laser cell flare meter</i>]</b>	
<b>BDQP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Vidéo-photo-kératographie topographique</b>	
<b>BDQP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pachymétrie cornéenne</b>	
<b>BDQP004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Microscopie spéculaire de la cornée, avec analyse morphométrique et/ou quantitative numérisée de l'endothélium cornéen</b>	
<b>BDQP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kératoesthésiométrie topographique et quantitative [<i>kératesthésie quantitative</i>]</b>	

### 02.01.07

#### Endoscopie des voies lacrymales

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BBQE900</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Endoscopie des voies lacrymales</b>	

**02.01.08****Ponction et prélèvement de l'œil et de l'orbite**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BCHP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Empreintes diagnostiques sur la conjonctive oculaire</b>	
<b>BDHP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Prélèvement superficiel unilatéral ou bilatéral de la cornée pour frottis et/ou culture</b>	
<b>BEHB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction de la chambre antérieure de l'œil [humeur aqueuse]</b> <i>Avec ou sans : injection</i> [ZZLP025]	
<b>BGHB002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction de la choroïde</b> [ZZLP025]	
<b>BGHB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction du corps vitré à l'aiguille</b> [ZZLP025]	
<b>BGHB003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ponction du corps vitré par aspiration-section automatisée</b> [ZZLP025]	

**02.01.09****Biopsie de l'œil et de l'orbite**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BAHA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie unilatérale ou bilatérale de paupière</b> [ZZLP025]	
<b>BBHA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie de glande lacrymale</b> [ZZLP025]	
<b>BBHA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie de sac lacrymal</b> [ZZLP025]	
<b>BCHA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie de la conjonctive</b> [ZZLP025]	
<b>BDHA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie de la cornée</b> [ZZLP025]	
<b>BGHA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie de la sclère [sclérotique]</b> [ZZLP025]	
<b>BGHA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie rétinohoroiidienne</b> <i>Avec ou sans : vitrectomie</i> [ZZLP042]	
<b>BKHB003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire sans guidage</b> <i>Biopsie du contenu de l'orbite</i> [ZZLP025]	
<b>BKHB002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	
<b>BKHB004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Biopsie des organes accessoires de l'œil, par voie orbitaire avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	

BKHA002	0 1	Biopsie de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpebral	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BKHA003	0 1	Biopsie de lésion de l'orbite, par abord latéral ou par abord ethmoïdal	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.01.10

### Autres actes diagnostiques sur l'œil et ses annexes

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGQP001	0 1		Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, sans désinsertion conjonctivale	
BGQP005	0 1		Transillumination transsclérale de lésion du segment postérieur de l'œil, avec désinsertion conjonctivale	
BELA001	0 1		Pose de repère radioopaque du segment antérieur de l'œil	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGLA001	0 1		Pose de repère radioopaque du segment postérieur de l'œil	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGLA002	0 1		Pose d'un système de repérage d'une lésion chorio-rétinienne préalable à sa destruction par radiothérapie externe ou protonthérapie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.02

### ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES SOURCILS ET LES PAUPIÈRES

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BACA008	0	1	<b>Suture de plaie du sourcil</b> [ZZLP025]	(F, M, P, S, U)
BACA002	0	1	<b>Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, sans atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral</i> [ZZLP025]	(F, M, P, S, U)
BACA005	0	1	<b>Suture d'une plaie cutanée d'une paupière, avec atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du sourcil homolatéral</i> [ZZLP025]	(F, M, P, S, U)
BACA007	0	1	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières, sans atteinte du bord libre</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	(A, F, J, K, M, P, S, U, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	
BACA006	0	1	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, sans repositionnement du ligament palpébral</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	(A, F, P, S, U, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	
BACA001	0	1	<b>Suture de plaies cutanées multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec atteinte du bord libre, du tarse et/ou du muscle releveur de la paupière supérieure, avec repositionnement du ligament palpébral</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie de sourcil</i>	(A, F, P, S, U, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	
BAGA001	0	1	<b>Ablation secondaire de corps étranger de la paupière</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 02.02.02

## Destruction de lésion de paupière

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BANP003	0	1	<b>Destruction d'une lésion d'une paupière avec laser</b> <i>Destruction d'un xanthélasma par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> [ZZLP025]	
BANP001	0	1	<b>Destruction de lésions multiples unilatérales ou bilatérales des paupières avec laser</b> <i>Destruction de xanthélasmas multiples par laser</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i> [ZZLP025]	
BANP004	0	1	<b>Séance d'épilation ciliaire électrique unilatérale ou bilatérale</b> [ZZLP025]	

## 02.02.03

## Exérèse de lésion du sourcil et de la paupière

*Avec ou sans : suture immédiate*

*Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BAFA012	0	1	<b>Exérèse de lésion cutanée du sourcil</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
BAFA010	0	1	<b>Exérèse de lésion souscutanée du sourcil</b> <i>À l'exclusion de : exérèse d'un kyste de la queue du sourcil (BAFA019)</i> [ZZHA001, ZZLP025]	
BAFA013	0	1	<b>Exérèse de chalazion</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
BAFA006	0	1	<b>Exérèse non transfixiante d'une lésion d'une paupière</b> <i>Exérèse d'un xanthélasma</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i> [ZZHA001, ZZLP025]	
BAFA005	0	1	<b>Exérèse non transfixiante de lésions multiples unilatérales de paupière</b> <i>Exérèse de xanthélasmas multiples</i> <i>À l'exclusion de : exérèse de chalazion (BAFA013)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BAFA014	0	1	<b>Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, sans libération du canthus latéral</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BAFA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse transfixiante de lésion d'une paupière, avec libération du canthus latéral</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.02.04

### Résection de paupière

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BAFA015</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau d'une paupière, par abord cutané</b>	
		<i>Blépharoplastie supérieure ou inférieure unilatérale</i>	
		<i>Indications : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis, épiblépharon, entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BAFA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection unilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané</b>	
		<i>Blépharoplasties supérieure et inférieure unilatérales</i>	
		<i>Indications : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis ; épiblépharon ; entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BAFA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières supérieures, par abord cutané</b>	
		<i>Blépharoplastie supérieure bilatérale</i>	
		<i>Indications : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis ; épiblépharon ; entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BAFA011</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières inférieures, par abord cutané</b>	
		<i>Blépharoplastie inférieure bilatérale</i>	
		<i>Indications : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharocconjunctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis ; épiblépharon ; entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BAFA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané</b> <i>Blépharoplasties supérieure et inférieure bilatérales</i> <i>Indications : dermatochalasis avec amputation supérieure du champ visuel, asthénopie, blépharoconjonctivite, ou associé à un vrai blépharoptosis ; épiblépharon ; entropion, ophtalmopathie de Graves et autres maladies métaboliques, blépharochalasis, larmoiement, fracture de l'orbite et après greffe de peau ou reconstruction de la paupière</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BAFA016</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection grasseuse unilatérale des paupières, par abord conjonctival</b> <i>Cure de lipoptose unilatérale</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
<b>BAFA017</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection grasseuse bilatérale des paupières, par abord conjonctival</b> <i>Cure de lipoptose bilatérale</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
<b>BAFA018</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection cutanée suprasourcilière unilatérale</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
<b>BAFA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection cutanée suprasourcilière bilatérale</b> <i>Lifting frontotemporal bilatéral pour réparation d'une ptose des sourcils</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
<b>BAFA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection du muscle orbiculaire de l'œil</b> <i>Cure de blépharospasme</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		

## 02.02.05

### Réparation de perte de substance de la paupière

*La réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe ou lambeau inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BAMA004</b>	<b>0 1</b>		<b>Réparation de perte de substance cutanée de la paupière par lambeau local ou autogreffe</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>BAMA019</b>	<b>0 1</b>		<b>Réparation de perte de substance de la paupière par autogreffe composée</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

BAMA015	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par suture directe
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAMA018	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAMA008	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière supérieure par lambeau palpébral inférieur, avec réparation de la zone de prélèvement par lambeau cutané et autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAMA010	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau de rotation temporojugal
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAMA013	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau régional, avec autogreffe <i>Réparation de la paupière inférieure par lambeau tarsoconjunctival, lambeau orbito-naso-génien, lambeau musculocutané de paupière supérieure</i> <b>À l'exclusion de :</b> réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse (BAMA001)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAMA001	0	1	Réparation de perte de substance de la paupière inférieure par lambeau frontal, avec autogreffe muqueuse ou chondromuqueuse
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, J, K, P, S, U, 7)			
BAPA001	0	1	Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétéropalpébral
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]

La **reconstruction du sourcil et de la paupière** inclut la réparation de la zone de prélèvement du greffon ou du lambeau.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BAMB001	0	1	<b>Séance de réfection de l'aspect du sourcil par dermopigmentation</b>	
BAMA005	0	1	<b>Reconstruction d'un sourcil par autogreffe de cuir chevelu ou de sourcil opposé</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BAMA011	0	1	<b>Reconstruction d'un sourcil par lambeau pédiculé de cuir chevelu ou de sourcil opposé</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BAMA012	0	1	<b>Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, sans autogreffe ni lambeau</b> <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, sans autogreffe ni lambeau</i> <b>Avec ou sans</b> : résection du tarse	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BAMA016	0	1	<b>Reconstruction du bord libre de la paupière avec repositionnement des cils, avec autogreffe ou lambeau</b> <i>Traitement du trichiasis ou du distichiasis, avec autogreffe ou lambeau</i> <b>Avec ou sans</b> : résection du tarse	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
BAMA017	0	1	<b>Reformation du pli palpébral supérieur</b> <i>Indication</i> : acte thérapeutique <i>Facturation</i> : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BAEA001	0	1	<b>Repositionnement du bord libre de la paupière, sans autogreffe ni lambeau</b> <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, sans greffe ni lambeau</i> <b>Avec ou sans</b> : résection du tarse	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BAEA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Repositionnement du bord libre de la paupière, avec autogreffe ou lambeau</b> <i>Traitement de l'ectropion ou de l'entropion par repositionnement du bord libre de la paupière, avec greffe ou lambeau</i> <i>Avec ou sans : résection du tarse</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)

## 02.02.07

### Canthotomie, canthopexie et canthoplastie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BAPA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthotomie latérale</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, 7)
<b>BADA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthopexie médiale pour dystopie congénitale</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)
<b>BADA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthopexie médiale pour dystopie traumatique</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>BADA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthopexie latérale</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)
<b>BAMA020</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthoplastie médiale sans rétablissement de la continuité des voies lacrymales</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, 7)
<b>BAMA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Canthoplastie médiale avec rétablissement de la continuité des voies lacrymales</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, F, P, S, U, 7)

<b>BAMA009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Canthoplastie latérale</b> <i>Coder éventuellement : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 02.02.05)</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>		
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)

## 02.02.08

### Tarsorrhaphie et blépharorrhaphie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BACA003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Suture partielle ou totale des bords libres des paupières supérieure et inférieure</b> <i>Tarsorrhaphie partielle ou totale</i> <i>Blépharorrhaphie partielle ou totale</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BACA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ouverture partielle ou totale de blépharorrhaphie ou de tarsorrhaphie</b> [ZZLP025]	

## 02.02.09

### Autres plasties du sourcil et de la paupière

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BADA007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Fixation du sourcil au rebord supraorbitaire</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
<b>BAMA003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Plastie en Z de la paupière pour correction de l'épicanthus, sans autogreffe de peau</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BAMA007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Plastie en Z bilatérale de la paupière pour correction de l'épicanthus, avec autogreffe de peau</b> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>BADA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe</b> <i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension de la paupière supérieure au muscle frontal, sans autogreffe</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BADA006</b>	<b>0 1</b>	<b>Suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</b> <i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension unilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BADA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</b> <i>Cure de ptosis ou de blépharospasme par suspension bilatérale de la paupière supérieure au muscle frontal, avec autogreffe</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BABA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Raccourcissement du muscle releveur de la paupière supérieure</b> <i>Renforcement du muscle releveur de la paupière supérieure par résection ou plicature pour cure de ptosis</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BAFA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection de la lame profonde du muscle releveur de la paupière supérieure [muscle de Müller] et/ou résection tarsoconjonctivale</b> <i>Cure de ptosis par résection du muscle de Müller</i> <i>Indication : acte thérapeutique</i> <i>Facturation : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BAAA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], sans interposition de matériau inerte ni autogreffe</b> <i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, sans interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BAAA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Allongement du muscle releveur de la paupière supérieure et/ou section de sa lame profonde [muscle de Müller], avec interposition de matériau inerte ou autogreffe</b> <i>Cure de rétraction de la paupière supérieure, avec interposition de matériau inerte ou autogreffe</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
<b>BAEA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Transfert de muscle temporal pour réanimation palpébrale</b> <i>Traitement de la paralysie faciale par transfert de muscle temporal</i> <i>Correction de lagophtalmie par transfert de muscle temporal</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, J, K, 7)		

<b>BALA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Insertion d'un dispositif intrapalpébral pour correction de lagophtalmie</b> <i>Traitement de la paralysie faciale par insertion d'un aimant, d'un ressort, d'un cerclage</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, 7)
<b>BAPA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Désinsertion musculaire sans autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, 7)
<b>BAPA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Désinsertion musculaire avec autogreffe, pour correction de rétraction de la paupière inférieure</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, 7)
<b>BASA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Fermeture de colobome palpébral</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, J, K, 7)

## 02.02.10

### Autres actes thérapeutiques sur le sourcil et la paupière

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BAPA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Incision unilatérale ou bilatérale de collection de paupière</b> <i>Incision d'abcès, d'hématome, de kyste de la paupière</i> <b>Avec ou sans</b> : suture de la paupière	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BALB001</b>	<b>0 1</b>		<b>Séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières</b> <i>Traitement du blépharospasme par injection de toxine botulique</i> <u>Facturation</u> : enfant de plus de 12 ans et adulte. Médecin spécialiste autorisé	

## 02.03

### ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'APPAREIL LACRYMAL

## 02.03.01

## Manœuvres instrumentales sur les voies lacrymales

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BBLD003	0	1	<b>Sondage des voies lacrymales</b> <i>Avec ou sans : lavage</i> [ZZLP025]	
BBJD001	0	1	<b>Lavage des voies lacrymales</b> [ZZLP025]	
BBLD004	0	1	<b>Intubation monocanaliculaire unilatérale ou bilatérale des voies lacrymales</b> [ZZLP025]	
BBLD001	0	1	<b>Intubation bicanaliculaire homolatérale des voies lacrymales</b> [ZZLP025]	
BBLD002	0	1	<b>Pose d'obturateur ou de clou-trou méatique sur un point lacrymal</b> <i>Indication : atrésie lacrymale, sécheresse oculaire</i> [ZZLP025]	
BBGA001	0	1	<b>Ablation de corps étranger des voies lacrymales, par abord direct</b> <i>Avec ou sans : lavage et sondage des voies lacrymales</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 02.03.02

## Réparation des voies lacrymales

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BBMA003	0	1	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour sténose, avec intubation canaliculaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A)
BBMA002	0	1	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BBMA004	0	1	<b>Rétablissement de la continuité des canalicules lacrymaux pour rupture, avec intubation canaliculaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 02.03.03

## Ouverture des voies lacrymales

*Avec ou sans : intubation canaliculaire*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BBCE001	0	1	<b>Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par endoscopie nasale</b> <i>Avec ou sans : laser</i> [ZZLP042]	
BBCA003	0	1	<b>Dacryo-cysto-rhinostomie [DCR], par abord facial</b> <i>Avec ou sans : laser</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BBCA001	0	1	<b>Laco-dacryo-cysto-rhinostomie sans laser</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.03.04

## Incision de l'appareil lacrymal

*Avec ou sans : drainage*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BBPA002	0	1	<b>Incision des points et/ou des canalicules lacrymaux</b> [ZZLP025]	
BBPA003	0	1	<b>Incision du sac lacrymal</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
BBPA001	0	1	<b>Incision ou exérèse partielle de la glande lacrymale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

**02.03.05****Exérèse de l'appareil lacrymal**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BBFA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse et/ou plastie d'un point lacrymal</b> <i>Repositionnement d'un ectropion lacrymal</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BBFA003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse du sac lacrymal</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BBFA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse totale de la glande lacrymale sans ostéotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BBFA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse totale de la glande lacrymale avec ostéotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

**02.03.06****Autres actes thérapeutiques sur les voies lacrymales**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BBLA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose de pompe à larmes</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
<b>BBSP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Fermeture d'un point lacrymal, par cautérisation ou avec laser</b> [ZZLP025]	

**02.04****ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE BULBE [GLOBE] OCULAIRE****02.04.01****Conjonctive bulbaire [oculaire]**

## 02.04.01.01

## Injection dans la conjonctive

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BCLB001	0	1	<b>Injection subconjonctivale ou subtenonienne unilatérale ou bilatérale d'agent pharmacologique</b> <i>À l'exclusion de : injection locale d'agent pharmacologique anesthésique</i>	
BCLA001	0	1	<b>Autohémothérapie ou libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante</b>	(G, 6)

## 02.04.01.02

## Destruction de lésion de la conjonctive

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BCNP001	0	1	<b>Destruction de lésion de la conjonctive par agent physique</b> <i>Facturation : 5 séances maximum pour la cryothérapie</i> [ZZLP025]	

## 02.04.01.03

## Incision et suture de la conjonctive

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BCPA001	0	1	<b>Incision de la conjonctive</b> <i>Extraction de corps étranger conjonctival</i> <i>Évacuation de collection subconjonctivale</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
BCCA001	0	1	<b>Suture de plaie de la conjonctive</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 02.04.01.04

## Exérèse de lésion de la conjonctive

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BCFA008	0	1	<b>Exérèse de lésion de la conjonctive, sans autogreffe</b> <i>À l'exclusion de : exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe (BCFA009)</i> <i>exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe (BCFA006)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BCFA004	0	1	<b>Exérèse de lésion de la conjonctive, avec autogreffe de muqueuse</b> <i>À l'exclusion de : exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA003)</i> <i>exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse (BCFA005)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BCFA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse primitive de ptérygion, sans autogreffe</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BCFA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse primitive de ptérygion, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b> <i>Avec ou sans : laser</i> <i>administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BCFA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse primitive de ptérygion, avec greffe lamellaire de cornée</b> <i>Avec ou sans : laser</i> <i>conjonctivoplastie</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
<b>BCFA006</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse de ptérygion récidivant, sans autogreffe</b> <i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BCFA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse de ptérygion récidivant, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse</b> <i>Avec ou sans : laser</i> <i>administration locale d'agent pharmacologique antimétabolique</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

### 02.04.01.05

### Réparation de la conjonctive

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BCPA005</b>	<b>0 1</b>		<b>Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], sans autogreffe</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BCPA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Désinsertion de la conjonctive oculaire au limbe [Péritomie], avec autogreffe muqueuse</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

BCMA001	0	1	Conjonctivoplastie par autogreffe de conjonctive ou de muqueuse	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BCPA004	0	1	Libération de symblépharon, sans autogreffe	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BCPA002	0	1	Libération de symblépharon, avec autogreffe de conjonctive ou de muqueuse	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.04.02

### Cornée

#### 02.04.02.01

#### Destruction de lésion de la cornée

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BDNP001	0	1	Destruction de lésion superficielle de la cornée par moyen physique	
			[ZZLP025]	
BDNP002	0	1	Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée sans laser	
			[ZZLP025]	
BDNP003	0	1	Abrasion mécanique de l'épithélium de la cornée avec laser	
			[ZZLP025]	
BDCB001	0	1	Microponctions [Micropunctures] mécaniques antérieures de la cornée, à visée thérapeutique	
			[ZZLP025]	

#### 02.04.02.02

#### Suture de la cornée

*Avec ou sans : ablation de corps étranger récent de la cornée  
résection ou réintégration de hernie de l'iris*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BDCA003	0	1	Suture d'une plaie linéaire non transfixiante de la cornée	
			[ZZLP030]	(F, P, S, U)
BDCA004	0	1	Suture d'une plaie linéaire transfixiante de la cornée	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

<b>BDCA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Suture d'une plaie non linéaire de la cornée</b>	
	<b>0 4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BDCA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Suture de plaies multiples unilatérales ou bilatérales de la cornée</b>	
	<b>0 4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

### 02.04.02.03

#### Extraction de corps étranger de la cornée

*À l'exclusion de : extraction de corps étranger récent au cours de suture de plaie de la cornée (cf 02.04.02.02)*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDGP002</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation d'un corps étranger superficiel de la cornée</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BDGP003</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de corps étrangers superficiels multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BDGA005</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation d'un corps étranger profond [stromal] de la cornée</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BDGA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de corps étrangers profonds [stromaux] multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BDGA004</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de corps étrangers superficiels et profonds multiples unilatéraux ou bilatéraux de la cornée</b>	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 02.04.02.04

## Exérèse de lésion de la cornée

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDFA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kératectomie lamellaire</b> <i>Avec ou sans : tatouage</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BDFA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Excision de fistule du limbe de la cornée</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BDFA003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée sans greffe de cornée</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 7)
<b>BDFA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec greffe de cornée</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>BDFL001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Exérèse de tumeur du limbe de la cornée avec implantation de source de rayonnement</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 02.04.02.05

## Kératoplastie et kératoprothèse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDMA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Autokératoplastie par rotation</b> <i>Avec ou sans : iridectomie</i> <i>Indication : en cas de refus de greffe ou en l'absence de greffe disponible</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BDMA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kératoplastie lamellaire profonde [Transplantation cornéenne lamellaire]</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec établissement français des greffes</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)

BCBP001	0 1	<b>Recouvrement conjonctival partiel ou total de la cornée</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)		
BDMA006	0 1	<b>Conjonctivokératoplastie par greffe de membrane amniotique humaine</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec établissement français des greffes</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 6, 7, 8)		
BDMA008	0 1	<b>Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante]</b> <i>Avec ou sans : iridotomie ou iridectomie périphérique</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire en concertation avec établissement français des greffes</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [YYYY041]
(A, 6, 7, 8)		
BDMA003	0 1	<b>Kératoplastie transfixiante [Transplantation cornéenne transfixiante], avec extraction extracapsulaire du cristallin</b> <i>Avec ou sans : implantation de cristallin artificiel</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 6, 7, 8)		
BDMA900	0 1	<b>Kératoplastie lamellaire avec conjonctivoplastie [Transplantation cornéoconjonctivale]</b> <i>Transplantation de cellules souches limbiques</i> <i>À l'exclusion de : au cours d'une exérèse de ptérygion (cf 02.04.01.04)</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
BDLA002	0 1	<b>Pose de kératoprothèse en un temps</b> <i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 6, 7, 8)		
BDLA003		<b>Pose de kératoprothèse biocolonisable</b>  <i>Indication : cécité cornéenne ; en cas de contre-indication (brûlures par alcali, certaines maladies auto-immunes (par exemple maladie de Lortat Jacob...) et les néo-vascularisations de cornée impliquant un risque de rejet) ou en l'absence de greffe de cornée</i>
	1 1	<b>Phase 1 : recouvrement de la kératoprothèse par autogreffe de muqueuse buccale</b>
	1 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
	2 1	<b>Phase 2 : pose de la kératoprothèse</b>
	2 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, 6, 7, 8)		

## 02.04.02.06

## Correction de troubles réfractifs

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDPA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kératotomie relaxante pour correction de l'astigmatisme cornéen induit</b> <i>Avec ou sans : incisions radiales ou résection cunéiforme</i>	
<b>BDFP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photokératectomie avec laser excimère</b> <i>À l'exclusion de : photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère (BDFP001)</i> <i>Facturation : opacité cornéenne superficielle</i> [ZZLP030]	
<b>BDFP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère</b>	
<b>BDEA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Épikératophakie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
<b>BDLA005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'implant intracornéen [anneau] à but réfractif</b>	
<b>BDFP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kératomileusis <i>in situ</i> avec laser excimère</b> Laser assisted in situ keratomileusis [Lasik]	
<b>BELA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'implant à but réfractif dans la chambre antérieure de l'œil</b> <i>Pose d'implant dans la chambre antérieure sur œil phake</i>	

## 02.04.02.07

## Autres actes thérapeutiques sur la cornée

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDJP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Irrigation continue de la cornée et/ou de la conjonctive</b>	

## 02.04.03

## Iris, corps ciliaire et chambre antérieure de l'œil

## 02.04.03.01

## Destruction de lésion du segment antérieur de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BENA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Destruction de lésion de l'iris ou du corps ciliaire</b> [ZZLP025]	
<b>BENA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Destruction partielle du corps ciliaire</b> <i>Cycloaffaiblissement, cyclocoagulation</i> [ZZLP030]	
<b>BEPP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Section de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil avec laser</b> [ZZLP025]	
<b>BEPA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Libération de synéchies et/ou de brides du segment antérieur de l'œil, par kératotomie</b> [ZZLP025]	

(6)

<b>BENP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance de photocoagulation de l'angle iridocornéen avec laser</b> <i>Trabéculoplastie ou trabéculorétraction au laser</i> [ZZLP025]	
----------------	----------	----------	--	--

### 02.04.03.02

### Évacuation et injection de la chambre antérieure de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BEJB002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transsclérale ou par voie transcornéenne sans irrigation-aspiration automatisée</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BEJB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Évacuation de collection de la chambre antérieure de l'œil, par voie transsclérale ou par voie transcornéenne avec irrigation-aspiration automatisée</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BELB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Injection de substance inerte ou organique dans la chambre antérieure de l'œil, par voie transcornéenne [Reformation de la chambre antérieure]</b> [ZZLP025]	

### 02.04.03.03

### Incision du segment antérieur de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BEPA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Iridotomie ou iridectomie périphérique ou sectorielle sans laser</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>BEPP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Iridotomie avec laser</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
<b>BEPB001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Goniotomie oculaire, par voie transsclérale</b> <i>Goniotomie ab interno</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>BEPA003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Trabéculotomie, par sclérotomie</b> <i>Trabéculotomie ab externo</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)

<b>BEPA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Décollement du corps ciliaire [Cyclodialyse]</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
<b>BEJB004</b>	<b>0 1</b>	<b>Drainage de l'humeur aqueuse de l'œil</b>	
		<i>Pose de valves, de tissu scléral, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire</i>	
		<i>Indication : glaucome réfractaire, après échec de traitement alternatif ou en cas de haut risque d'échec chirurgical</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
<b>BEGA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de système mécanique de drainage de l'humeur aqueuse</b>	
		<i>Ablation de valves, d'implant relargant infraténionien ou intraoculaire</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
<b>BEMA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Correction chirurgicale d'une fistule ou d'un drainage de l'humeur aqueuse</b>	
		<i>Réfection d'une fistule hypertrophique ou atrophique</i>	
		<i>À l'exclusion de : libération d'adhérence subconjonctivale après opération fistulisante (BCLA001)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>02.04.03.04</b>		<b>Extraction, ablation, résection, exérèse du segment antérieur de l'œil</b>	
CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BEGA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de corps étranger intraoculaire du segment antérieur avec réparation de plaie perforante de l'œil intéressant au moins 2 des structures suivantes : cornée, iris, cristallin</b>	
		<i>Avec ou sans : extraction du cristallin</i>	
		<i>électroaimant</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BEGA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment antérieur de l'œil</b>	
		<i>Avec ou sans : électroaimant</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BEFA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Résection ou réintégration secondaire de hernie de l'iris</b>	
		<i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un acte de vitrectomie antérieure</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)

BEFA001	0 1	<b>Exérèse de lésion de l'iris</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BEFA004	0 1	<b>Exérèse de lésion du corps ciliaire</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BEFA009	0 1	<b>Iridocyclectomie pour tumeur du corps ciliaire</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BEFA003	0 1	<b>Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, sans autogreffe</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
BEFA005	0 1	<b>Exérèse d'une invasion épithéliale de la chambre antérieure de l'œil, avec autogreffe cornéenne ou cornéosclérale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
BEFA008	0 1	<b>Trabéculéctomie [Sclérectomie transfixiante]</b>	
		<i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolite</i>	
		<i>Indication : reprise chirurgicale, mélanoderme, sujet de moins de 60 ans. Sous réserve de la validation de l'utilisation des antimétabolites dans ces indications par l'Afssaps</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA014	0 1	<b>Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératectomie profonde, sans viscocanaliculoplastie</b>	
		<i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolite</i>	
		<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA900	0 1	<b>Sclérectomie profonde non transfixiante ou sclérokératectomie profonde, avec viscocanaliculoplastie</b>	
		<i>Avec ou sans : administration locale d'agent pharmacologique antimétabolite</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	

## 02.04.03.05

## Réparation du segment antérieur de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BEEA001	0	1	<b>Coréopraxie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BEMA002	0	1	<b>Plastie de la pupille ou de l'iris, sans laser</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BEMP001	0	1	<b>Plastie de la pupille ou de l'iris, avec laser</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BEEA002	0	1	<b>Réinsertion de la racine de l'iris</b>	
			<i>Réparation d'une déchirure traumatique de l'iris [iridodialyse]</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.04.04

## Cristallin

## 02.04.04.01

## Extraction du cristallin

**Comprend** : extraction du cristallin, quelle que soit la voie d'abord

**Avec ou sans** : suture

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BFGA003	0	1	<b>Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[BFLA002, BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BFGA002	0	1	<b>Extraction extracapsulaire manuelle du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, G, 7)

<b>BFGA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, sans implantation de cristallin artificiel</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BFLA002, BGFA008, GELE001, YYYY041]
(A, G, 6, 7, 8)		
<b>BFGA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BFLA002, BFLA900, BGFA008, GELE001, YYYY041]
(A, G, 7)		
<b>BFGA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction intracapsulaire du cristallin, sans implantation de cristallin artificiel</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BGFA008, GELE001, YYYY041]
(A, G, 6, 7, 8)		
<b>BFGA006</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction intracapsulaire ou extracapsulaire du cristallin, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre antérieure de l'œil en cas d'impossibilité d'implantation dans la chambre postérieure</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BGFA008, GELE001, YYYY041]
(A, G, 7)		
<b>BFGA010</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction du cristallin par sclérotomie postérieure [<i>pars plana</i>] [Phakophagie]</b> <i>Avec ou sans : vitrectomie par sclérotomie postérieure</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, G, 6, 7, 8)		
<b>BFGA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction de cristallin subluxé ou ectopique</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BFLA002, GELE001, YYYY041]
(A, F, G, P, S, U, 7)		
<b>BFGA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Extraction de cristallin luxé</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
(A, F, G, P, S, U, 7)		
<b>BFPA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Capsulotomie cornéenne ou exérèse partielle ou totale de reliquats de la capsule du cristallin, par kératectomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BFLA002, BGFA008, GELE001, YYYY041]
(A, G, 6, 7, 8)		

<b>BFPA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Capsulotomie cornéenne pour cataracte secondaire, avec laser</b> [ZZLP025]	
<b>BFGA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil</b> <i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.04.04.02

### Implantation de cristallin artificiel

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BFLA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Implantation secondaire d'un cristallin artificiel non suturé</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BFLA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Implantation secondaire d'un cristallin artificiel suturé</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BFLA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Implantation secondaire de cristallin artificiel sur un œil pseudophake</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BFKA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Changement de matériel implanté dans le segment antérieur de l'œil</b> <i>Explantation de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire, avec réimplantation</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BFEA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Repositionnement de cristallin artificiel ou de lentille intraoculaire</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[BFLA002, GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGLB002	0	1	<b>Injection de gaz dans le corps vitré</b> [ZZLP025]	
BGLB001	0	1	<b>Injection d'agent pharmacologique dans le corps vitré</b> [ZZLP025]	
BGJB001	0	1	<b>Évacuation de collection de la choroïde, par voie transsclérale</b> <i>Évacuation d'hématome choroïdien de la choroïde</i> <i>Traitement de décollement</i> [ZZLP025]	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGNP006	0	1	<b>Destruction de lésion chorioretinienne par photocoagulation transsclérale</b> [ZZLP025]	
BGNP004	0	1	<b>Séance de destruction de lésion chorioretinienne par photocoagulation transpupillaire avec laser</b> <i>À l'exclusion de</i> : séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré (BGNP005) <i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie [ZZLP025]	
BGNP002	0	1	<b>Séance de destruction de lésion chorioretinienne par cryoapplication transsclérale</b> <i>Destruction de zone d'ischémie de la rétine par cryoapplication</i> <i>À l'exclusion de</i> : séance de cryoapplication transsclérale pour rétinopathie du prématuré (BGLP001) <i>Indication</i> : réservé aux contre-indications à la réalisation de coagulation avec laser : cornée opaque, pupille non dilatable, cataracte trop dense pour permettre le passage des rayons laser [ZZLP025]	
BGNP003	0	1	<b>Séance de destruction de lésion chorioretinienne par photocoagulation avec laser, à l'aide de verre de contact</b> <i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie [ZZLP025]	
BGNP007	0	1	<b>Séance de destruction de lésion chorioretinienne par photocoagulation avec laser, à l'aide d'ophtalmoscope indirect</b> <i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie [ZZLP025]	

<b>BGNP005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Séance de photocoagulation transpupillaire pour rétinopathie du prématuré</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</p> <p>[ZZLP025]</p>
<b>BGLP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Séance de cryoapplication transsclérale pour rétinopathie du prématuré</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable ; les actes du sous paragraphe 02.04.05.02 "Photocoagulation, cryoapplication et autres destructions du segment postérieur de l'œil" ne sont pas facturables avec les actes du sous paragraphe 02.04.05.07 "Traitement du décollement de rétine".</p> <p>[ZZLP025]</p>
<b>BGNP008</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Séance de photocoagulation chorio-rétinienne du pôle postérieur, avec laser à argon ou diode</b></p> <p>Photocoagulation chorio-rétinienne de la macula au laser à argon ou avec diode</p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>[ZZLP025]</p>
<b>BGNP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Séance de photocoagulation chorio-rétinienne du pôle postérieur, avec laser monochromatique ou laser à colorants</b></p> <p>Séance de photocoagulation chorio-rétinienne de la macula au laser monochromatique ou au laser à colorants</p> <p><b>À l'exclusion de</b> : séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant (BGRF001)</p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p> <p>[ZZLP025]</p>
<b>BGRF001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Séance de photothérapie dynamique de la région maculaire avec injection de produit photosensibilisant</b></p> <p>Séance de traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge [DMLA]</p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale pour poser les indications et réaliser le geste</p> <p><i>Environnement</i> : laser de longueur d'onde spécifique</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p>
<b>BGNA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<p><b>Destruction de lésion chorio-rétinienne par agent physique, par sclérotomie</b></p> <p>Endophotocoagulation au laser</p> <p><b>Avec ou sans</b> : vitrectomie</p>
	<b>0</b>	<b>4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>

(A, 7)

## 02.04.05.03

## Rétinotomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGJA001	0	1	<b>Évacuation d'hématome pré-rétinien avec laser</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGJA002	0	1	<b>Évacuation de collection sub-rétinienne, par rétinotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BGPA001	0	1	<b>Rétinotomie relaxante et/ou dissection de membrane rétro-rétinienne</b>	
			<i>Avec ou sans : vitrectomie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.04.05.04

## Exérèse de lésion de la choroïde

*Avec ou sans : vitrectomie*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGFA002	0	1	<b>Exérèse de néovaisseaux choroïdiens de topographie maculaire, par rétinotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : endophotocoagulation laser de lésion choroïdienne</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGFA004	0	1	<b>Exérèse de tumeur de la choroïde sans iridocyclectomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGFA007	0	1	<b>Exérèse de tumeur de la choroïde avec iridocyclectomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGFA001	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, sans coagulation de la rétine</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGFA009	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec endocoagulation de la rétine avec laser ou par diathermie sans tamponnement</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA006	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation transsclérale de la rétine sans tamponnement</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA010	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec coagulation de la rétine et tamponnement interne provisoire</b> <i>Vitrectomie avec injection de substitut de vitré, de perfluorocarbone ou échange fluide-gaz</i> <i>Avec ou sans : coagulation transsclérale</i> <i>endophotocoagulation au laser</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA011	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec extraction du cristallin</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGFA005	0	1	<b>Vitrectomie par sclérotomie postérieure, avec dissection du cortex vitréen [pelage] et tamponnement interne par gaz</b> <i>Traitement du trou maculaire</i> <i>Avec ou sans : injection de substance biologique ou d'agent pharmacologique</i> <i>endophotocoagulation laser de lésion chorioretinienne</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGFA003	0	1	<b>Vitrectomie avec dissection des membranes, coagulation et tamponnement intraoculaire ou indentation transsclérale, pour rétinopathie du prématuré</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)

## 02.04.05.06

## Ablation de matériel et de corps étranger du segment postérieur de l'œil

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGGA003	0	1	<b>Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, extériorisé</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 6, 7, 8)
BGGA004	0	1	<b>Ablation de matériel implanté ou de matériel d'indentation du segment postérieur de l'œil, non extériorisé</b>	
			<i>À l'exclusion de : ablation d'huile de silicone intravitréenne (BGGA005)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
BGGA005	0	1	<b>Ablation d'huile de silicone intravitréenne</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGGA002	0	1	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil sans électroaimant</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGGA001	0	1	<b>Ablation secondaire de corps étranger du segment postérieur de l'œil avec électroaimant</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[BGBA002, GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.04.05.07

## Traitement du décollement de rétine

*Avec ou sans : drainage de collection subrétinienne*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGBA001	0	1	<b>Tamponnement interne du segment postérieur de l'œil par fossette colobomateuse ou par trou maculaire, pour décollement de rétine</b>	
			<i>Avec ou sans : vitrectomie coagulation</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)

BGDA008	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire sans indentation, avec tamponnement interne par gaz</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BGDA004	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, sans tamponnement</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BGDA003	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale limitée à un quadrant, avec tamponnement interne par gaz</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BGDA002	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, sans tamponnement</b></p> <p><b>À l'exclusion de</b> : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement (BGDA005)</p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BGDA001	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur plus d'un quadrant, avec tamponnement interne par gaz</b></p> <p><b>À l'exclusion de</b> : rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz (BGDA006)</p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
BGDA005	0	1	<p><b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], sans tamponnement</b></p> <p><i>Facturation</i> : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</p>
	0	4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
			(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)

<b>BGDA006</b>	<b>0 1</b>	<b>Rétinopexie par coagulation par cryoapplication ou avec laser extraoculaire avec indentation sclérale sur 360° [cerclage], avec tamponnement interne par gaz</b> <i>Facturation : la consultation de contrôle dans le mois qui suit n'est pas facturable, qu'elle ait comporté ou non une biomicroscopie du fond d'œil et/ou une gonioscopie</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>BGDA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Indentation transsclérale par ballonnet</b> <i>Avec ou sans : coagulation par cryoapplication ou par laser extraoculaire</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, G, P, S, U, 6, 7, 8)
<b>BGMA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Modification d'indentation sclérale pour décollement de rétine persistant</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)

## 02.04.05.08

### Actes thérapeutiques sur la sclère

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BGFA012</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de la sclère</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BGCA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Suture de plaie de la sclère</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BGSA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Fermeture de fistule de la sclère</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BGMA900</b>	<b>0 1</b>		<b>Renforcement scléral postérieur de l'œil par autogreffe tissulaire</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
<b>BGMA901</b>	<b>0 1</b>		<b>Renforcement scléral postérieur de l'œil par matériau de synthèse</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BGPA002	0	1	<b>Dissection de la membrane épirétinienne et/ou de la membrane vitrée [hyaloïde]</b> <i>Avec ou sans : vitrectomie</i> <i>endophotocoagulation de lésion choriorétinienne avec laser</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [BGPA002, GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BGPA003	0	1	<b>Section ou libération de brides, de membranes et/ou d'adhérences vitréorétiniennes postopératoires</b> <i>Avec ou sans : endophotocoagulation de lésion choriorétinienne avec laser</i> <i>administration locale d'agent pharmacologique antimitotique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
BGPP002	0	1	<b>Vitréosection avec laser</b> <i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i> [ZZLP025]	
BGMA002	0	1	<b>Opération rétinovitréenne associant au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides, rétinectomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)
BGMA001	0	1	<b>Opération rétinovitréenne associant une indentation et au moins 4 des actes suivants : coagulation, vitrectomie, endocoagulation avec laser, rétinotomie, tamponnement interne, échange fluide-gaz, dissection de brides</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, G, 6, 7, 8)

## 02.04.06.01

## Suture

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BHMA001	0	1	<b>Réparation de plaie linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire, avec suture cornéosclérale</b>	
			<i>À l'exclusion de : réparation de plaie limitée</i>	
			- à la cornée (cf 02.04.02.02)	
			- à la sclère (BGCA002)	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[BGFA008, GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BHMA002	0	1	<b>Réparation de plaie non linéaire perforante du bulbe [globe] oculaire intéressant au moins 3 des structures suivantes : cornée, sclère, iris, corps ciliaire, cristallin, corps vitré, rétine</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 02.04.06.02

## Éviscération du bulbe oculaire [globe oculaire]

*Avec ou sans : amputation du segment antérieur*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BHGA002	0	1	<b>Éviscération du bulbe [globe] oculaire, sans comblement de la cavité sclérale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BHGA006	0	1	<b>Éviscération du bulbe [globe] oculaire, avec comblement de la cavité sclérale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 02.04.06.03

## Énucléation du bulbe oculaire [globe oculaire]

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BHGA004	0	1	<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire sans mobilisation [<i>no touch</i>]</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BHGA001	0	1	<b>Énucléation du bulbe [globe] oculaire, sans insertion d'implant ni autogreffe</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

BHGA005	0	1	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant nu dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)			
BHGA003	0	1	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant habillé dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)			
BHGA007	0	1	Énucléation du bulbe [globe] oculaire, avec insertion d'un implant biocolonisable dans la gaine du bulbe [capsule de Tenon]
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, 7)			
BKGA007	0	1	Exentération de l'orbite
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, F, P, S, U, 7)			
BKGA006	0	1	Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, sans comblement
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, F, P, S, U, 7)			
BKGA004	0	1	Exentération de l'orbite étendue aux structures musculaires adjacentes et/ou aux parois osseuses, avec comblement par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
(A, F, P, S, U, 7)			

## 02.04.07

### Prélèvement de tissu au niveau du bulbe oculaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BDFA006	0	1	Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale sur un sujet décédé, avec pose de prothèse	
BDFA007	0	1	Prélèvement unilatéral ou bilatéral de cornée avec collerette sclérale au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique, avec pose de prothèse	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
BHFA001	0	1	Prélèvement unilatéral ou bilatéral du bulbe [globe] oculaire, au cours d'un prélèvement multiorgane sur un sujet en état de mort encéphalique	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	

## 02.05

ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ORBITE ET LES  
ORGANES ACCESSOIRES DE L'ŒIL

À l'exclusion de : actes thérapeutiques

- sur les parois osseuses de l'orbite (cf chapitre 11)

- sur le bulbe oculaire (cf 02.04)

## 02.05.01

## Actes thérapeutiques sur les muscles oculomoteurs

## 02.05.01.01

## Suture et réinsertion de muscle oculomoteur

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BJCA001	0	1	<b>Suture de plaie des muscles oculomoteurs</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
BJEA002	0	1	<b>Réinsertion posttraumatique de muscle oculomoteur</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 02.05.01.02

## Plastie de muscle oculomoteur

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
BJMA002	0	1	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur droit</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BJMA004	0	1	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion d'un muscle oculomoteur oblique</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
BJMA005	0	1	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement unilatéral de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BJMA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement bilatéral de l'insertion d'un muscle oculomoteur</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJMA006</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs d'un côté et d'un muscle oculomoteur de l'autre</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJMA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement de l'insertion de 4 muscles oculomoteurs ou plus</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJMA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement ou affaiblissement unilatéral ou bilatéral de muscle oculomoteur, avec suture ajustable</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJMA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion d'un muscle oculomoteur</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJMA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Renforcement, affaiblissement ou déplacement itératif de l'insertion de 2 muscles oculomoteurs</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJEA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Transposition de muscles oculomoteurs pour suppléance</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BJDA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Myopexie unilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs</b> <i>Myopexie unilatérale selon Cuppers</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>BJDA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Myopexie bilatérale rétroéquatoriale des muscles oculomoteurs</b> <i>Myopexie bilatérale selon Cuppers</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 02.05.02

### Actes thérapeutiques sur le contenu de l'orbite

#### 02.05.02.01

#### Injection intraorbitaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKLB001</b>	<b>0 1</b>	<b>Injection thérapeutique intraorbitaire, rétrobulbaire ou latérobulbaire, d'agent pharmacologique</b> <i>À l'exclusion de : injection</i> - unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs (BJLB001) - locale d'agent pharmacologique anesthésique		
<b>BJLB001</b>	<b>0 1</b>	<b>Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique dans les muscles oculomoteurs</b> <i>Traitement du strabisme concomitant ou paralytique</i> <u>Facturation</u> : enfant de plus de 12 ans et adulte. Médecin spécialiste autorisé		

#### 02.05.02.02

#### Évacuation de collection de l'orbite

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKJA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Évacuation de collection de l'orbite</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, F, P, S, U, 7)

#### 02.05.02.03

#### Extraction de corps étranger de l'orbite

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKGA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, sans orbitotomie osseuse</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, F, P, S, U, 7)
<b>BKGA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite sans électroaimant, avec orbitotomie osseuse</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		(A, F, P, S, U, 7)

<b>BKGA008</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, sans orbitotomie osseuse</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BKGA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Ablation de corps étranger de l'orbite avec électroaimant, avec orbitotomie osseuse</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

#### 02.05.02.04

#### Exérèse de lésion de l'orbite

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKFA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord conjonctivopalpébral</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>BKFA001</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord latéral</b> <i>Avec ou sans : résection partielle du muscle temporal ostéotomie de l'orbite</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>BKFA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de lésion de l'orbite, par abord coronal</b> <i>Avec ou sans : ostéotomie de l'orbite interposition de matériau inerte et/ou d'autogreffe</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, PAFA010, ZZHA001, YYYY041, YYYY188]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

#### 02.05.02.05

#### Réparation après énucléation et exentération de l'orbite

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKMA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Reconstruction partielle de la cavité orbitaire par autogreffe</b> <i>Avec ou sans : énucléation du bulbe [globe] oculaire</i>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041, YYYY188]	(A, 7)
<b>BKMA001</b>	<b>0 1</b>		<b>Reconstruction totale de la cavité orbitaire par autogreffe</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041, YYYY188]	(A, 7)

<b>BKMA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Reconstruction orbitopalpébrale par matériau inerte et/ou autogreffe, après exentération de l'orbite</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041]	(A, 7)
<b>BKMA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Restauration du volume orbitaire par matériau inerte et/ou autogreffe</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]	(A, 7)
<b>BKBA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Comblement de cavité d'exentération de l'orbite par autogreffe cutanée et lambeau musculaire temporal</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>BKMP001</b>	<b>0 1</b>	<b>Moulage de la cavité de l'orbite pour fabrication de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire, sous anesthésie générale ou locorégionale</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BKLP001</b>	<b>0 1</b>	<b>Pose ou changement de conformateur ou de prothèse d'expansion orbitaire</b>	
		[ZZLP025]	
<b>BKLP002</b>	<b>0 1</b>	<b>Pose d'une épithèse orbitopalpébrale</b>	

## 02.05.02.06

Insertion, ablation et changement d'implant intraorbitaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKCP001</b>	<b>0 1</b>		<b>Forage secondaire d'un implant intraorbitaire pour fixation d'une prothèse oculaire</b>	
			[ZZLP025]	
<b>BKLA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Insertion secondaire d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
<b>BKGA001</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

<b>BKKP003</b>	<b>0 1</b>	<b>Changement d'un implant intraorbitaire, après énucléation ou éviscération du bulbe [globe] oculaire</b>	
	<b>0 4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

### 02.05.02.07

#### Autres actes thérapeutiques sur l'orbite et son contenu

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BKFA004</b>	<b>0 1</b>		<b>Résection de graisse orbitaire pour décompression de l'orbite, par voie palpébrale</b>	
	<b>0 4</b>		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>BKLA001</b>	<b>0 1</b>		<b>Pose de matériau inerte intraorbitaire pour correction d'énophtalmie</b>	
	<b>0 4</b>		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>BKLA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Pose d'autogreffe intraorbitaire pour correction d'énophtalmie</b>	
	<b>0 4</b>		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 02.06

## AUTRES ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR L'ŒIL ET L'ORBITE

### 02.06.01

#### Rééducation de la vision

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BLRP001</b>	<b>0 1</b>		<b>Séance de stimulation de la vision binoculaire et de l'amblyopie</b>	

### 02.06.02

#### Adaptation de lentilles de contact

Par **adaptation de lentilles de contact**, on entend : adaptation de lentilles de contact initiale ou secondaire à un changement des paramètres géométriques.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>BDMP002</b>	<b>0 1</b>		<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille cornéenne thérapeutique ou de lentille-pansement</b>	
			<i>Facturation : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription</i>	

<b>BLMP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact souple</b> <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription
<b>BLMP005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation unilatérale ou bilatérale de lentille de contact rigide</b> <i>À l'exclusion de : adaptation de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier (BLMP001, BLMP003)</i> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription
<b>BLMP003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation unilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier</b> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription
<b>BLMP001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation bilatérale de lentille de contact pour kératocône ou astigmatisme irrégulier</b> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription
<b>BLMP007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation unilatérale de verre scléral obtenu par moulage</b> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription
<b>BLMP006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adaptation bilatérale de verre scléral obtenu par moulage</b> <u>Facturation</u> : l'adaptation de lentilles de contact n'est facturable qu'une seule fois dans les 6 mois suivant la prescription