

# APPAREIL DIGESTIF

Les **actes sur la cavité de l'abdomen, par coelioscopie ou par rétropéritonéoscopie** incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.

Les **actes sur la cavité de l'abdomen, par abord direct** incluent l'évacuation de collection intraabdominale associée, la toilette péritonéale et/ou la pose de drain.

## 07.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF

### 07.01.01

#### Explorations électrophysiologiques de l'appareil digestif

*Avec ou sans* : épreuve pharmacologique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHQD004	0	1	Électromyographie du côlon sigmoïde	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HHQD900			Électromyographie pancolique	
	1	1	<i>Phase 1 : pose de sonde colique, par coloscopie</i>	
	1	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
	2	1	<i>Phase 2 : électromyographie pancolique</i>	

### 07.01.02

#### Étude des pressions dans l'appareil digestif

La **manométrie du tube digestif** inclut la pose de la sonde et le contrôle radiologique de sa **position**.

*Avec ou sans* : épreuve pharmacologique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEQD003	0	1	Manométrie œsophagienne	
HEQD001	0	1	Manométrie œsophagienne sur 24 heures, avec mesure du pH	
HFQD001	0	1	Manométrie gastro-duodéno-jéjunale avec enregistrement de l'activité antro-pyloro-duodénale	
HGQD001	0	1	Manométrie duodéno-jéjunale	
HHQD901	0	1	Manométrie pancolique	
HHQD001	0	1	Manométrie du côlon sigmoïde	

## 07.01.03

## Échographie de l'appareil digestif

Par **échographie de l'étage supérieur de l'abdomen**, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate et les reins.

Par **échographie du petit bassin [pelvis]**, on entend : échographie explorant la vessie, les organes génitaux internes et le rectum.

Par **échographie de l'abdomen**, on entend : échographie explorant le foie et les conduits biliaires, le pancréas, la rate, les reins, le tube digestif, le péritoine, l'aorte et la veine cave inférieure.

Toute **échographie de l'abdomen** inclut l'échographie de la cavité péritonéale pour recherche d'épanchement.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCQM001	0	1	<b>Échographie transcutanée des glandes salivaires</b> [ZZQM005]	
HLQM001	0	1	<b>Échographie transcutanée du foie et des conduits biliaires</b> [ZZQM005]	(F, P, S, U)
ZCQM006	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen</b> [ZZLP025, ZZQM005]	(F, P, S, U)
ZCQM004	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> [EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005]	(F, P, S, U)
ZCQM010	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis]</b> [ZZLP025, ZZQM005]	(F, P, S, U)
ZCQM011	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis] avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> [EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005]	(F, P, S, U)
HZQM001	0	1	<b>Échographie transcutanée du tube digestif et/ou du péritoine</b> <i>Échographie abdominale pour recherche et bilan d'une carcinose péritonéale</i>	(F, P, S, U)
ZCQM008	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen</b> [ZZLP025, ZZQM005]	(F, P, S, U)

ZCQM001	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> [EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005]  (F, P, S, U)
ZCQM005	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis]</b> [ZZLP025, ZZQM005]  (F, P, S, U)
ZCQM002	0	1	<b>Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] et échographie-doppler des vaisseaux digestifs</b> [EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005]  (F, P, S, U)
HJQJ003	0	1	<b>Échographie du rectum et de l'anus, par voie rectale et/ou vaginale [par voie cavitaire]</b> <i>Avec ou sans : exploration échographique des sphincters</i> [ZZQM005]  (F, P, S, U)

## 07.01.04

### Radiographie de l'appareil digestif

#### 07.01.04.01

#### Radiographie de la bouche

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBQH005	0	1	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 1 ou 2 incidences</b>	(E, Z)
HBQH004	0	1	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 3 à 5 incidences</b>	(E, Z)
HBQH002	0	1	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 6 à 8 incidences</b>	(E, Z)
HBQH001	0	1	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 9 à 11 incidences</b>	(E, Z)
HBQH003	0	1	<b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 12 incidences ou plus</b>	(E, Z)
HBQK002	0	1	<b>Radiographie panoramique dentomaxillaire</b> [YYYY030]  (E, F, P, S, U, Z)	
HBQK001	0	1	<b>Radiographie pelvibuccale [occlusale]</b>	(E, Z)
HCQH001	0	1	<b>Sialographie</b> [YYYY030, YYYY425]  (E, Z)	

<b>HCQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Sialographie avec scanographie des glandes salivaires</b> [ZZLP025, ZZQP004, YYYY030, YYYY425]	(E, Z)
----------------	----------	----------	--	--------

**07.01.04.02**

Radiographie de l'abdomen et du tube digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>ZCQK002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Radiographie de l'abdomen sans préparation</b> [YYYY030]	(B, E, F, P, S, U, Z)
<b>HPMP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un drain péritonéal, d'un cathéter de dialyse péritonéale ou d'une dérivation péritonéojugulaire, avec opacification par produit de contraste</b> <i>Avec ou sans : péritonéographie</i> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>HFMP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'un anneau ajustable périgastrique, avec opacification par produit de contraste</b> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>HZMP002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Contrôle radiologique secondaire de position et/ou de fonctionnement d'une sonde digestive, d'un drain biliaire ou d'une endoprothèse biliaire avec opacification par produit de contraste</b> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>HQQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Étude radiologique dynamique de la déglutition, avec enregistrement [Pharyngographie dynamique]</b> [YYYY030, YYYY039, YYYY064]	(E, Z)
<b>HEQH001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Radiographie de l'œsophage avec opacification par produit de contraste [Transit œsophagien]</b> <i>Avec ou sans : étude de la déglutition</i> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>HEQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Radiographie œso-gastro-duodénale avec opacification par produit de contraste [Transit œso-gastro-duodénal]</b> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>HGQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Radiographie de l'intestin grêle avec ingestion de produit de contraste [Transit du grêle]</b> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)

HGQH001	0	1	<b>Radiographie de l'intestin grêle avec administration de produit de contraste par une sonde nasoduodénale [entéroclyse]</b> [YYYY030]	(E, Z)
HHQH001	0	1	<b>Radiographie du côlon avec opacification par produit de contraste</b> [YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
HTQH002	0	1	<b>Défécographie [Rectographie dynamique]</b> [YYYY030, YYYY039, YYYY064]	(E, Z)

#### 07.01.04.03

#### Radiographie des conduits biliaires et pancréatiques

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMQH006	0	1	<b>Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans un drain biliaire externe</b> [ZZLP025, YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
HMQH004	0	1	<b>Cholangiographie, par injection de produit de contraste dans les conduits biliaires par voie transcutanée, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP025, YYYY030]	(E, F, P, S, U, Z)
HMQH007	0	1	<b>Cholangiographie rétrograde, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	(F, P, S, U)
HMQH003	0	1	<b>Cholangiographie rétrograde avec infundibulotomie [ponction diathermique de l'infundibulum biliaire] ou précoupe de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, 7)
HNQH004	0	1	<b>Pancréatographie, par injection de produit de contraste par voie transcutanée, avec guidage échographique</b> [ZZLP025, YYYY030]	(E, Z)
HNQH003	0	1	<b>Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	(F, P, S, U)
HNQH001	0	1	<b>Pancréatographie rétrograde par cathétérisme de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodénoscopie</b> [HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	

<b>HMQH005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Cholangiopancréatographie rétrograde sans manométrie oddienne, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [HMJE001, HZHE001, HZHE002, HZHE005, ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	(F, P, S, U)
<b>HMQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Cholangiopancréatographie rétrograde avec manométrie oddienne, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [HZHE001, HZHE002, ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	

### 07.01.05

#### Scanographie de l'appareil digestif

*Avec ou sans : opacification du tube digestif*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>ZCQK005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>ZCQH002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scanographie de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004, YYYY467]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>ZCQK004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004]	(E, F, P, S, U, Z)
<b>ZCQH001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Scanographie de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQP004, YYYY467]	(E, F, P, S, U, Z)

### 07.01.06

#### Remnographie [IRM] de l'appareil digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>ZCQN002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)
<b>ZCQJ004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Remnographie [IRM] de l'abdomen ou du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste</b> [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)

ZCQN001	0	1	Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], sans injection intraveineuse de produit de contraste [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)
ZCQJ005	0	1	Remnographie [IRM] de l'abdomen et du petit bassin [pelvis], avec injection intraveineuse de produit de contraste [ZZLP025, ZZQN002]	(F, P, S, U)

## 07.01.07

### Scintigraphie de l'appareil digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCQL001	0	1	Scintigraphie des glandes salivaires [ZZQL017]	(G)
HEQL002	0	1	Scintigraphie du transit œsophagien par substance solide ou liquide	(G)
HEQL003	0	1	Scintigraphie du transit œsophagien par substances solide et liquide	(G)
HEQL001	0	1	Recherche radio-isotopique d'un reflux gastroœsophagien	(G)
HFQL002	0	1	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide sans épreuve pharmacologique	(G)
HFQL003	0	1	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substance solide ou liquide avec épreuve pharmacologique	(G)
HFQL004	0	1	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide sans épreuve pharmacologique	(G)
HFQL001	0	1	Scintigraphie du transit gastrique ou duodénal par substances solide et liquide avec épreuve pharmacologique	(G)
HGQL001	0	1	Recherche radio-isotopique d'un diverticule de Meckel	(G)
HLQL001	0	1	Scintigraphie du foie et de la rate par un traceur du système réticuloendothélial	(G)
HMQL001	0	1	Scintigraphie des conduits biliaires	(G)

HPQL001	0	1	Scintigraphie péritonéale	(G)
HPML001	0	1	Contrôle radio-isotopique d'un cathéter intrapéritonéal	(G)
FEQL006	0	1	Recherche radio-isotopique de sang dans les selles	(G)
FEQL003	0	1	Recherche topographique d'une déperdition sanguine digestive, par méthode radio-isotopique [ZZQL007]	(G)
KGRL001	0	1	Test radio-isotopique d'absorption digestive de la vitamine B12 <i>Test de Schilling</i> <i>Avec ou sans : utilisation de facteur intrinsèque</i>	(G)

## 07.01.08

### Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif

#### 07.01.08.01

#### Épreuves fonctionnelles au niveau de la cavité orale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDQP002	0	1	Exploration du flux aérien bucco-naso-pharyngé par débitmétrie, pour étude de la fonction vélopalatine	
LBMP003	0	1	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires	
LBQP001	0	1	Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur	
LBMP001	0	1	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires <i>À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001)</i>	
LBMP002	0	1	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires	
HBMD014	0	1	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent	
LBQK002	0	1	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique de profil	
LBQK004	0	1	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle, ou tracé et analyse architecturale craniofaciale	
LBQK003	0	1	Bilan de dysmorphose dento-maxillo-faciale avec tracé et analyse céphalométrique tridimensionnelle ou analyse architecturale craniofaciale, et simulation des objectifs de traitement sur moulage et/ou sur tracé céphalométrique	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HQQE001	0	1	<b>Bilan fonctionnel de la déglutition avec fibroscopie du pharynx et du larynx par voie nasale, essai alimentaire et enregistrement vidéo</b>	
HQQP001	0	1	<b>Analyse informatisée de la déglutition</b>	
HERD001	0	1	<b>Test de provocation douloureuse pour recherche d'une affection de l'œsophage</b> <i>Test de Bernstein, test de distension, repas test</i>	
HEQD002	0	1	<b>pH-métrie œsophagienne et/ou gastrique sur 24 heures</b>	
HFHD001	0	1	<b>Prélèvement de liquide gastrique par tubage, sans épreuve pharmacologique</b>	
HFHD002	0	1	<b>Prélèvement de liquide gastrique par tubage, avec épreuve pharmacologique</b>	
HGHD001	0	1	<b>Prélèvement de liquide duodénal par tubage, sans épreuve pharmacologique</b>	
HGHD003	0	1	<b>Prélèvement de liquide duodénal par tubage, avec épreuve pharmacologique</b>	
KGQP001	0	1	<b>Mesure de la production respiratoire d'hydrogène [<i>Breath test</i>]</b>	
ZZQL008	0	1	<b>Mesure de la production respiratoire d'isotope stable</b> <i>Breath test au carbone 13</i>	
HRQP001	0	1	<b>Surveillance tonométrique continue du pH intramuqueux gastrique ou colique et/ou du gradient gastroartériel ou coloartériel de la PCO<sub>2</sub>, par 24 heures</b>	
HTRD003	0	1	<b>Test de continence anorectale aux liquides</b>	

## 07.01.09

## Endoscopie de l'appareil digestif

À l'exclusion de : endoscopie peropératoire de l'appareil digestif (cf 18.01.07.02)

## 07.01.09.01

## Endoscopie du tube digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDQE001	0	1	<b>Orohypopharyngoscopie avec laryngoscopie directe</b> <i>Avec ou sans : biopsie</i> <i>pose de sonde nasoœsophagienne</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
HEQE001	0	1	<b>Œsophagoscopie au tube rigide</b> <i>Avec ou sans : biopsie à la pince</i> <i>brossage cytologique</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HEQE002	0	1	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale</b> <i>Endoscopie de la partie haute du tube digestif jusqu'à l'angle duodénojejunal</i> [HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025]	(F, P, S, U)

HEQE003	0	1	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, avant l'âge de 6 ans</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> [ZZLP025]	
HEQE005	0	1	<b>Endoscopie œso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, après l'âge de 6 ans</b> <i>Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement</i> [ZZLP025]	
HGQE002	0	1	<b>Duodénoscopie par appareil à vision latérale</b> [HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025]	(F, P, S, U)
HGQE003	0	1	<b>Entéroscopie jéjunale [Jéjunoscopie]</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HGQE005	0	1	<b>Entéroscopie iléale [Iléoscopie]</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, 7)
HGQE001	0	1	<b>Entéroscopie jéjunale avec entéroscopie iléale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHQE004	0	1	<b>Coloscopie partielle au delà du côlon sigmoïde</b> <i>Coloscopie sans visualisation du bas-fond cæcal</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHQE005	0	1	<b>Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cæcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHQE002	0	1	<b>Coloscopie totale, avec franchissement de l'orifice iléocolique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHQE003	0	1	<b>Exploration complète du côlon après colectomie droite, par endoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

HJQE001	0	1	<b>Rectosigmoïdoscopie</b> [HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025]	(F, P, S, U)
HJQE002	0	1	<b>Rectoscopie au tube rigide</b> <i>Avec ou sans : anoscopie</i> [HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025]	(F, P, S, U)
HKQE001	0	1	<b>Anuscopie</b> [HZHE002, HZHE004, HZHE005]	
JZQE001	0	1	<b>Exploration endoscopique d'une malformation cloacale</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HZQE900	0	1	<b>Exploration de la lumière du tube digestif par vidéocapsule ingérée</b>	

### 07.01.09.02

## Endoscopie des conduits biliaires et pancréatiques

*L'endoscopie des conduits biliaires ou pancréatiques inclut la radiographie des conduits explorés par injection de produit de contraste.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMQH001	0	1	<b>Cholangioscopie, par voie buccale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HMJE001, HZHE001, HZHE002, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HMQG002	0	1	<b>Cholangioscopie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [HZHE001, HZHE002, ZZLP025]	(F, P, S, U)
HMQE001	0	1	<b>Cholangioscopie par un orifice de drainage biliaire externe déjà en place</b> [HZHE001, HZHE002, ZZLP025]	(F, P, S, U)
HNQH002	0	1	<b>Pancréaticoscopie par voie buccale</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HZHE001, HZHE002, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEQJ001	0	1	<b>Échoendoscopie œsogastrique sans biopsie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HEQJ002	0	1	<b>Échoendoscopie œsogastrique avec biopsie transœsogastrique guidée</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HGQJ002	0	1	<b>Échoendoscopie duodénale sans biopsie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HGQJ001	0	1	<b>Échoendoscopie duodénale avec biopsie transduodénale guidée</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHQJ002	0	1	<b>Échoendoscopie colique sans biopsie</b>	
			<i>Indication : diagnostic des lésions sousmuqueuses ; avant exérèse tumorale par mucosectomie ; Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HJQJ002	0	1	<b>Échoendoscopie anorectale sans biopsie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HJQJ001	0	1	<b>Échoendoscopie anorectale avec biopsie transanorectale guidée</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HMQJ001	0	1	<b>Échoendoscopie biliopancréatique sans biopsie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HMQJ002	0	1	<b>Échoendoscopie biliopancréatique avec biopsie transbiliopancréatique guidée</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 07.01.11

## Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif

## 07.01.11.01

## Ponction et biopsie hépatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HLHJ004	0	1	<b>Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HLHH002	0	1	<b>Ponction de collection hépatique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP030, YYYY120, YYYY300]	(F, P, S, U)
HLHB001	0	1	<b>Biopsie du foie, par voie transcutanée sans guidage</b> [ZZLP025]	
HLHJ003	0	1	<b>Biopsie non ciblée du foie, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	
HLHJ006	0	1	<b>Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	
HLHH006	0	1	<b>Biopsie du foie sur une cible, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP025]	
HLHJ005	0	1	<b>Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	
HLHH007	0	1	<b>Biopsie du foie sur plusieurs cibles, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP025]	
HLHH001	0	1	<b>Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, sans prise de pression intraveineuse</b> [ZZLP025, YYYY120, YYYY300]	
HLHH005	0	1	<b>Biopsie du foie par voie jugulaire avec guidage échographique et/ou radiologique, avec prise de pression intraveineuse</b> [ZZLP025, YYYY120, YYYY300]	

## 07.01.11.02

## Autres ponctions, biopsies et prélèvements de l'appareil digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCHB001	0	1	<b>Ponction ou cytoponction de glande salivaire, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	
HAHD001	0	1	<b>Frottis et/ou prélèvement intrabuccal</b>	
HAHA002	0	1	<b>Biopsie de lèvre</b> [ZZLP025]	

HAHD003	0	1	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, sans coloration vitale</b> [ZZLP025]	
HAHD002	0	1	<b>Biopsie de la cavité orale et/ou de l'oropharynx, avec guidage par des colorations vitales</b> [ZZLP025]	
HCHA001	0	1	<b>Biopsie de glande salivaire majeure [principale]</b> [ZZLP025]	
HCHA002	0	1	<b>Biopsie des petites glandes salivaires [glandes salivaires mineures] [glandes salivaires accessoires]</b> [ZZLP025]	
HGHD002	0	1	<b>Biopsie entérale à l'aveugle à la sonde, par voie nasale</b> [ZZLP025]	
HJHD002	0	1	<b>Biopsie de la musculuse du rectum, par voie anale</b> [ZZLP025]	
HJHD001	0	1	<b>Biopsie rectale par aspiration de la muqueuse par sonde</b> <i>Biopsie rectale à la sonde de Noblett</i> [ZZLP025]	
HKHA001	0	1	<b>Biopsie de lésion de la région périanale et/ou du canal anal</b> [ZZLP025]	
HPHB003	0	1	<b>Ponction d'un épanchement péritonéal, par voie transcutanée</b> <i>Ponction d'ascite, par voie transcutanée</i> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015,YYYY020)</i>	(F, P, S, U)
HPHB002	0	1	<b>Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale sans guidage</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HPHJ001	0	1	<b>Ponction du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas] [Culdocentèse], par voie transvaginale avec guidage échographique</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HPHB001	0	1	<b>Ponction-lavage du péritoine, avec pose de cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

*Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement  
section d'adhérences péritonéales*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
ZCQC002	0	1	<b>Exploration de la cavité abdominale, par cœlioscopie [Cœlioscopie exploratrice]</b> <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>À l'exclusion de : biopsie du rein, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie (JAHC001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
ZCQC001	0	1	<b>Exploration de la cavité abdominale par cœlioscopie, avec hystérocopie</b> <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>curetage de l'utérus</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
ZCQA001	0	1	<b>Exploration de la cavité abdominale, par laparotomie [Laparotomie exploratrice]</b> <i>Biopsie d'une artère, par laparotomie</i> <i>Avec ou sans : épreuve de perméabilité des trompes utérines au gaz ou au bleu de méthylène</i> <i>À l'exclusion de : biopsie du rein, par abord direct (JAHA001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFPA003	0	1	<b>Gastrotomie exploratrice, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGPA005	0	1	<b>Duodénotomie exploratrice, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMQA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGPA003	0	1	<b>Entérotomie exploratrice, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

<b>HHPC001</b>	<b>0 1</b>	<b>Colotomie exploratrice, par cœlioscopie</b>	
	<b>0 4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HHPA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Colotomie exploratrice, par laparotomie</b>	
	<b>0 4</b>	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, HEQE004, HGQE004, HHQE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

### 07.01.13

### Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBQD001</b>	<b>0 1</b>		<b>Bilan parodontal</b>	
			<i>Exploration du parodonte par sondage, étude de l'indice de plaque</i>	
<b>HJQD001</b>	<b>0 1</b>		<b>Examen du rectum sous anesthésie générale, par voie anale</b>	
	<b>0 4</b>		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)

## 07.02

## ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX

### 07.02.01

### Lèvres

#### 07.02.01.01

#### Parage et suture de plaie de lèvre

À l'exclusion de : parage et/ou suture du versant muqueux de lèvre (HAJA010)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HAJA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Parage et/ou suture de plaie cutanée non transfixiante de lèvre</b>	
			[ZZLP054]	(F, M, P, S, U)
<b>HAJA006</b>	<b>0 1</b>		<b>Parage et/ou suture de plaie transfixiante de lèvre</b>	
			[ZZLP054]	(F, M, P, S, U)

**Avec ou sans** : suture immédiate

**Coder éventuellement** : réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 07.02.01.03)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HANP002	0	1	<b>Abrasion de la muqueuse des lèvres et de la peau péribuccale avec laser</b>	
HANP001	0	1	<b>Destruction de lésion du vermillon labial avec laser CO<sub>2</sub></b>	
HAFA008	0	1	<b>Exérèse non transfixiante de lésion de lèvre</b> <i>À l'exclusion de</i> : exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15) résection de cicatrice de lèvre (HAFA028) [ZZHA001, ZZLP025]	
HAFA020	0	1	<b>Exérèse transfixiante de lésion de lèvre, ou exérèse d'une commissure labiale</b> <i>À l'exclusion de</i> : exérèse de lésion congénitale de lèvre (cf 16.03.15) résection de cicatrice de lèvre (HAFA028)	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
HAFA031	0	1	<b>Exérèse d'une lèvre débordant sur une ou plusieurs unités adjacentes</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAFA014	0	1	<b>Vermillonectomie avec reconstruction de lèvre par lambeau muqueux rétrolabial</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAFA028	0	1	<b>Résection de cicatrice de lèvre</b> <i>Facturation</i> : les actes à visée esthétique ne peuvent pas être facturés [ZZHA001, ZZLP025]	

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

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAMA027	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané local</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HAMA016	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial</b> <i>À l'exclusion de : réparation d'une perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial (HAMA003)</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA029	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau unilatéral de lèvre ou de joue</b> <i>Reconstruction de lèvre par lambeau unilatéral d'avancement de joue, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i> <i>À l'exclusion de : réparation de lèvre par lambeau hétérolabial (HAMA016)</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA002	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau bilatéral de lèvre ou de joue</b> <i>Reconstruction de lèvre par lambeau bilatéral selon Camille Bernard, en éventail de Gillies, de rotation de Karapandzic, lambeau nasogénien</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA023	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau nasogénien unilatéral et lambeau controlatéral de lèvre et/ou de joue</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA010	0	1	<b>Réparation de perte de substance de la lèvre inférieure par lambeau de glissement ou de rotation mentonnier</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA020	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau de front et/ou de cuir chevelu</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA011	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau cutané deltopectoral</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA014	0	1	<b>Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau musculocutané pédiculé</b> <i>Reconstruction de lèvre par lambeau pédiculé de grand dorsal, de grand pectoral, deltopectoral</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)

HAMA021	0	1	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau unilatéral de lèvre et/ou de joue	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA018	0	1	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau hétérolabial et lambeau bilatéral de lèvre et/ou de joue	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA005	0	1	Réparation de perte de substance de lèvre par lambeau libre	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA003	0	1	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux hétérolabial [lambeau en rideau]	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA004	0	1	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau de langue	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HAMA008	0	1	Réparation de perte de substance du vermillon labial par lambeau muqueux rétrolabial ou avancement du vermillon restant	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

#### 07.02.01.04

#### Plastie de l'orifice buccal pour traitement palliatif de la paralysie faciale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAFA030	0	1	Résection de lèvre, pour traitement palliatif de la paralysie faciale	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAMA015	0	1	Réanimation de la commissure labiale par transfert musculaire pédiculé, pour traitement palliatif de la paralysie faciale	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HABA001	0	1	<b>Cerclage des lèvres par greffe tendineuse ou aponévrotique et/ou suspension de la commissure labiale, pour traitement palliatif de la paralysie faciale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.02.01.05

### Autres plasties de lèvre

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAMB001	0	1	<b>Réfection de l'aspect du vermillon labial par dermopigmentation</b>	
HAMA028	0	1	<b>Correction de rétraction de lèvre par autoplastie locale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HAMA030	0	1	<b>Commissuroplastie labiale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA024	0	1	<b>Fermeture d'une macrostomie congénitale de moins de 3 cm, avec reconstruction de la commissure labiale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA011	0	1	<b>Fermeture d'une macrostomie congénitale de 3 cm ou plus, avec reconstruction de la commissure labiale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAPA002	0	1	<b>Section du pédicule [Sevrage] d'un lambeau hétérolabial ou d'un lambeau de langue</b>	
			[ZZLP025]	

### 07.02.02

### Dents

Par **secteur dentaire**, on entend la portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.

## 07.02.02.01

## Pose et ablation de moyen de contention

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBLD052	0	1	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents</b>	
HBLD050	0	1	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus</b>	
HBLD053	0	1	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents</b> [ZZLP025]	
HBLD051	0	1	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 7 dents ou plus</b> [ZZLP025]	
LBGD001	0	1	<b>Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal</b> <i>Ablation de ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire</i> <b>À l'exclusion de : acte d'orthodontie</b> [ZZLP025]	

## 07.02.02.02

## Réduction de fracture et de luxation de dent

*La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBED011	0	1	<b>Réduction de luxation d'une dent</b>	
HBED016	0	1	<b>Réduction de luxation de plusieurs dents</b>	
HBED009	0	1	<b>Réduction de fracture alvéolaire en denture permanente</b> <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HBED015	0	1	<b>Réduction de fracture alvéolaire en denture mixte ou incomplète</b> <i>Facturation : peut être facturé avec traitement radiculaire</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

*La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBED001	0	1	<b>Réimplantation d'une dent permanente expulsée</b> [ZZLP025]	
HBED003	0	1	<b>Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées</b> [ZZLP025]	
HBED021	0	1	<b>Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus</b> [ZZLP025]	
HBED022	0	1	<b>Autogreffe d'un germe ou d'une dent retenue, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement</b> [ZZLP030]	
HBED005	0	1	<b>Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement</b>	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBLD004	0	1	<b>Séance d'application topique intrabuccale de fluorures</b>	
HBLD009	0	1	<b>Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire</b>	
HBLD045	0	1	<b>Application dentaire d'un vernis de reminéralisation sur une arcade</b>	
HBBD005	0	1	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur une dent</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaire permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	
HBBD006	0	1	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaire permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	
HBBD007	0	1	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaire permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	
HBBD004	0	1	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents</b> <i>Indication : acte de prévention en cas de risque carieux ; avant 14 ans 1ère et 2ème molaire permanentes ; le risque carieux doit être impérativement évalué</i>	
HBJD003	0	1	<b>Détartrage et polissage des dents sur 1 arcade</b>	
HBJD001	0	1	<b>Détartrage et polissage des dents sur 2 arcades</b>	

**Comprend** : exérèse de lésion carieuse de dent

La **restauration d'une dent** inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire.

Le décompte des faces s'entend quel que soit le nombre de cavités.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBFD010	0	1	<b>Parage de plaie de la pulpe d'une dent avec coiffage</b>	
HBMD043	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], sans recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD059	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], avec recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD046	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], sans recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD051	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], avec recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD055	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], sans recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD045	0	1	<b>Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [<i>inlay-onlay</i>], avec recouvrement cuspidien</b> [ZZLP025]	
HBMD058	0	1	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire</b> [ZZLP025]	
HBMD050	0	1	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact</b> [ZZLP025]	
HBMD056	0	1	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact</b> [ZZLP025]	
HBMD054	0	1	<b>Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact</b> [ZZLP025]	

HBMD052	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact [ZZLP025]
HBMD060	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact [ZZLP025]
HBMD044	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [ZZLP025]
HBMD047	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [ZZLP025]
HBMD053	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire [ZZLP025]
HBMD049	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact [ZZLP025]
HBMD057	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact [ZZLP025]
HBMD038	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, sans réfection de point de contact [ZZLP025]
HBMD040	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection d'un point de contact [ZZLP025]
HBMD039	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact <i>À l'exclusion de : restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire présentant 2 cavités par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact (HBMD041)</i> [ZZLP025]
HBMD041	0	1	Restoration d'une dent d'un secteur prémolomolaire présentant 2 cavités par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire, avec réfection de 2 points de contact <i>Restoration mésioocclusale et distoocclusale d'une première molaire maxillaire avec conservation du pont d'émail</i> [ZZLP025]
HBMD042	0	1	Restoration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire [ZZLP025]

*L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalaire, les contrôles radiologiques et l'obturation radiculaire.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBFD006	0	1	<b>Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD032	0	1	<b>Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse</b> [ZZHA001]	
HBFD017	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD019	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD033	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD021	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD035	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD008	0	1	<b>Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD011	0	1	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent permanente immature</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD015	0	1	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent temporaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD001	0	1	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD003	0	1	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFD024	0	1	<b>Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente</b> [ZZHA001, ZZLP025]	

## 07.02.02.07

## Désobturation endodontique

*La désobturation endodontique inclut la mise en forme canalaire, les contrôles radiologiques et la réobturation radiculaire.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBGD030	0	1	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine [ZZLP025]	
HBGD001	0	1	Désobturation endodontique d'une prémolaire [ZZLP025]	
HBGD033	0	1	Désobturation endodontique d'une molaire [ZZLP025]	
HBGD012	0	1	Ablation d'un corps étranger métallique d'un canal radiculaire d'une dent	

## 07.02.02.08

## Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent

*L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalaire et les contrôles radiologiques.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBMD003	0	1	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	
HBBD003	0	1	Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification [ZZLP025]	
HBBD001	0	1	Obturation radiculaire d'une prémolaire après apexification [ZZLP025]	
HBBD002	0	1	Obturation radiculaire d'une molaire après apexification [ZZLP025]	
HBBA001	0	1	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal	

## 07.02.02.09

## Dégagement de dent retenue ou incluse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBPD002	0	1	Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec pose d'un dispositif de traction orthodontique sans aménagement parodontal [ZZLP025]	
HBPA001	0	1	Dégagement d'une dent retenue ou incluse, avec pose d'un dispositif de traction orthodontique et aménagement parodontal par greffe ou lambeau [ZZLP025]	

**HBPD001 0 1 Dégagement de plusieurs dents retenues ou incluses avec pose de dispositif de traction orthodontique**

[ZZLP054]

**07.02.02.10**

Avulsion d'une ou de deux dents

*Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire*

*Avec ou sans : curetage alvéolaire*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBGD035</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent temporaire sur arcade</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD042</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent temporaire retenue</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD037</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD026</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents temporaires retenues</b>	
			[ZZLP054]	
<b>HBGD036</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade sans alvéolectomie</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD022</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade avec alvéolectomie</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD031</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent permanente sur arcade avec séparation des racines</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD043</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD034</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD032</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec séparation des racines</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD039</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une dent ankylosée sur arcade, avec section coronaradiculaire et séparation des racines</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 2 dents ankylosées sur arcade, avec section coronaradiculaire et séparation des racines</b>	
			[ZZLP025]	
<b>HBGD028</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion d'une incisive permanente retenue ou à l'état de germe</b>	
			[ZZLP025]	

HBGD014	0	1	Avulsion d'une canine permanente ou d'une prémolaire retenue ou à l'état de germe [ZZLP025]
HBGD047	0	1	Avulsion d'une première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe [ZZLP025]
HBGD018	0	1	Avulsion d'une troisième molaire maxillaire retenue ou à l'état de germe [ZZLP025]
HBGD004	0	1	Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe [ZZLP025]
HBGD015	0	1	Avulsion de 2 canines permanentes ou de 2 prémolaires retenues ou à l'état de germe [ZZLP054]
HBGD025	0	1	Avulsion de 2 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe [ZZLP042]
HBGD044	0	1	Avulsion d'une dent à couronne sousmuqueuse ou en désinclusion muqueuse [ZZLP025]
HBGD003	0	1	Avulsion d'un odontoïde inclus ou d'une dent surnuméraire à l'état de germe [ZZLP025]
HBGD016	0	1	Avulsion d'une racine incluse [ZZLP025]
HBGD017	0	1	Avulsion d'une dent ectopique [ZZLP030]
HBFD014	0	1	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent <i>Avec ou sans : lambeau parodontal</i>

#### 07.02.02.11

Avulsion de plus de deux dents

**Comprend** : avulsion de dent et/ou de racine dentaire

**Avec ou sans** : régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBGD040	0	1	Avulsion de plusieurs dents surnuméraires à l'état de germe ou de plusieurs odontoïdes [ZZLP054]	
HBGD008	0	1	Avulsion de 3 à 5 dents sur arcade, en un temps [ZZLP025]	
HBGD010	0	1	Avulsion de 6 à 10 dents sur arcade, en un temps [ZZLP025]	
HBGD007	0	1	Avulsion de 11 à 14 dents sur arcade, en un temps [ZZLP030]	

<b>HBGD029</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 15 à 20 dents sur arcade, en un temps</b> [ZZLP030]
<b>HBGD045</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 21 dents sur arcade ou plus, en un temps</b> [ZZLP030]
<b>HBGD021</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 3 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe</b> [ZZLP042]
<b>HBGD038</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe</b> [ZZLP042]

### 07.02.02.12

#### Cosmétologie dentaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBMD001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance d'éclaircissement d'une dent dépulpée</b>	
<b>HBMD005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance d'éclaircissement des dents pulpées</b>	

### 07.02.02.13

#### Pose de mainteneur d'espace interdentaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBLD006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé</b> <i>À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)</i>	
<b>HBLD002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif</b>	
<b>HBLD001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique</b>	
<b>HBLD003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique</b>	

### 07.02.02.14

#### Correction de trouble occlusal

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBMD061</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie</b>	
<b>HBLD020</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]</b>	
<b>HBLD018</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un plan de libération occlusale</b>	
<b>HBLD019</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires</b>	

### 07.02.03

#### Prothèses dentaires

*La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, son adaptation et sa pose.*

## 07.02.03.01

## Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBLD015	0	1	<b>Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping]</b> <i>Avec ou sans : pose de tenon</i>	
HBLD007	0	1	<b>Pose d'une infrastructure coronoradiculaire métallique coulée, sur une dent</b>	
HBLD012	0	1	<b>Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant</b>	
HBLD017	0	1	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants</b>	
HBLD021	0	1	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants</b>	
HBLD013	0	1	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants</b>	
HBLD005	0	1	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus</b>	
HBLD008	0	1	<b>Pose d'un attachement coronoradiculaire sur une dent</b>	

## 07.02.03.02

## Pose d'une couronne dentaire prothétique

*La pose d'une couronne dentaire définitive inclut la pose de couronne dentaire provisoire.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBLD037	0	1	<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire</b>	
HBLD038	0	1	<b>Pose d'une couronne dentaire métallique</b>	
HBLD036	0	1	<b>Pose d'une couronne dentaire céramométallique ou en équivalents minéraux</b>	

## 07.02.03.03

## Pose de prothèse dentaire amovible

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBLD039	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible de 3 à 10 dents en denture temporaire, mixte ou permanente incomplète</b>	
HBLD028	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 4 dents</b>	
HBLD025	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 à 8 dents</b>	
HBLD022	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 à 13 dents</b>	
HBLD032	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine</b>	
HBLD024	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 à 13 dents</b> <i>Indication : prothèse préotale en l'absence de contraintes importantes sur les dents et sur la prothèse</i>	
HBLD031	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine</b>	
HBLD035	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine</b>	
HBLD026	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 4 dents</b>	
HBLD027	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 à 8 dents</b>	
HBLD029	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 à 13 dents</b>	
HBLD047	0	1	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique</b>	

<b>HBLD046</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique</b>
<b>HBLD048</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique</b>

#### 07.02.03.04

#### Pose de prothèse dentaire fixée

*La pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée inclut la pose de prothèse dentaire plurale fixée provisoire.*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBMD048</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une facette céramique collée sur une dent d'un secteur incisivocanin</b>	
<b>HBLD034</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire collée</b>	
<b>HBLD040</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire métallique</b> [HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087]	
<b>HBLD043</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux</b> [HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087]	
<b>HBLD033</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire métallique</b> [HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087]	
<b>HBLD049</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux</b> [HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087]	
<b>HBLD023</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une prothèse plurale dentoportée ou implantoportée comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux</b> [HBMD062, HBMD063, HBMD064, HBMD065, HBMD066, HBMD067, HBMD068, HBMD069, HBMD070, HBMD071, HBMD072, HBMD073, HBMD074, HBMD075, HBMD077, HBMD078, HBMD080, HBMD081, HBMD082, HBMD083, HBMD084, HBMD085, HBMD086, HBMD087]	

**HBLD030 0 1 Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée**

**07.02.03.05**

Révision et réparation de prothèse dentaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBMD017</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adjonction ou remplacement d'élément d'une prothèse dentaire amovible en résine</b>	
<b>HBMD015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Adjonction ou remplacement d'élément d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique</b>	
<b>HBKD005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Changement d'un dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible</b>	
<b>HBMD020</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée</b>	
<b>HBMD012</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée, avec adjonction ou remplacement d'élément</b>	
<b>HBMD008</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments</b>	
<b>HBMD002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'éléments</b>	
<b>HBMD076</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe</b>	
<b>HBMD079</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte</b>	
<b>HBMD007</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle</b>	
<b>HBMD004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète</b>	
<b>HBMD016</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Rescellement et/ou recollage d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée</b>	
<b>HBMD009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Rescellement et/ou recollage de 3 ancrages d'une prothèse dentaire fixée, ou plus</b>	
<b>HBMD019</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire</b>	

**07.02.03.06**

Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HBGD005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation d'un ancrage coronaradiculaire</b>	
<b>HBGD011</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé</b>	
<b>HBGD027</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire ou plurale</b>	
<b>HBGD009</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée</b>	

**07.02.04**

Orthodontie

Par **dispositif associé**, on entend : appareillage tel que

- système d'ancrage interne ou externe,
- force élastique intermaxillaire,
- arcs palatins et linguaux,
- système auxiliaire de redressement d'axe et/ou de recul,
- écrans intrabuccaux,
- dispositif fixe multiattache sectoriel,
- dispositif orthopédique et/ou fonctionnel.

Un dispositif multiattache total peut être posé en un ou plusieurs temps.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBED017	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 1 arcade</b>	
HBED019	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 2 arcades</b>	
HBED010	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 1 arcade</b> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade</i> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale et arc de base sur une arcade</i> <b>Avec ou sans</b> : adjonction de dispositif associé	
HBED008	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe bibague sur 2 arcades</b> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par Quad Hélix sur une arcade et bihélix sur l'autre</i> <i>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par force extraorale sur une arcade et bihélix sur l'autre</i> <b>Avec ou sans</b> : adjonction de dispositif associé	
HBED020	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache sectoriel</b> <b>Avec ou sans</b> : adjonction de dispositif associé	
HBED012	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, sans adjonction de dispositif associé</b>	
HBED026	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique</b>	
HBED028	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade sans adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique</b>	
HBED013	0	1	<b>Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade, avec adjonction de dispositif associé</b>	

HBED027	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif amovible après traitement orthodontique
HBED025	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 1 arcade avec adjonction de dispositif associé, avec contention de l'autre arcade par dispositif fixe après traitement orthodontique
HBED014	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, sans adjonction de dispositif associé
HBED002	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction d'un dispositif associé
HBED018	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 2 dispositifs associés
HBED007	0	1	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par dispositif fixe multiattache total sur 2 arcades, avec adjonction de 3 dispositifs associés

#### 07.02.04.02

#### Contention des arcades dentaires après traitement orthodontique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBDD002	0	1	Contention d'une arcade dentaire par dispositif amovible, après traitement orthodontique	
HBDD009	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible, après traitement orthodontique <i>À l'exclusion de : contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique (HBDD011)</i>	
HBDD011	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner], après traitement orthodontique	
HBDD017	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 1 arcade, après traitement orthodontique	
HBDD018	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif amovible bimaxillaire monobloc [tooth positioner] et dispositif fixe sur 2 arcades, après traitement orthodontique	
HBDD001	0	1	Contention d'une arcade dentaire par dispositif fixe, après traitement orthodontique	
HBDD010	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe, après traitement orthodontique	
HBDD013	0	1	Contention des arcades dentaires par dispositif fixe sur l'une et dispositif amovible sur l'autre, après traitement orthodontique	

#### 07.02.05

#### Parodonte

Par **secteur dentaire**, on entend : portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBGB001	0	1	<b>Curetage d'alvéole dentaire</b> <i>À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire</i>	
HBGB005	0	1	<b>Curetage périapical avec résection de l'apex d'une racine dentaire endodontiquement traitée</b> <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire</i> [ZZLP025]	
HBGB003	0	1	<b>Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une incisive ou d'une canine</b> <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire</i> [ZZLP025]	
HBGB002	0	1	<b>Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une prémolaire</b> <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire</i> [ZZLP025]	
HBGB004	0	1	<b>Curetage périapical avec résection de l'apex et obturation radiculaire rétrograde d'une molaire</b> <i>Avec ou sans : procédé de régénération tissulaire</i> [ZZLP025]	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBFA006	0	1	<b>Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 1 à 3 dents</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA007	0	1	<b>Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 4 à 6 dents</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA008	0	1	<b>Gingivectomie à biseau externe sur un secteur de 7 dents ou plus</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA009	0	1	<b>Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 1 à 3 dents</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA010	0	1	<b>Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 4 à 6 dents</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA011	0	1	<b>Gingivectomie à biseau interne sur un secteur de 7 dents ou plus</b> [ZZHA001, ZZLP025]	
HBFA005	0	1	<b>Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents</b>	
HBFA004	0	1	<b>Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents</b>	
HBFA003	0	1	<b>Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus</b>	

HBFA013	0	1	<b>Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée</b> [ZZHA001]
HBFA012	0	1	<b>Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète</b> [ZZHA001]

### 07.02.05.03

#### Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBMA004	0	1	<b>Régénération parodontale sur un sextant</b> <i>Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale</i> <i>Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse</i> <i>Avec ou sans : apport de biomatériau</i>	
HBED023	0	1	<b>Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents</b>	
HBED024	0	1	<b>Grefe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant</b>	
HBMA006	0	1	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau</b>	
HBMA003	0	1	<b>Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse</b>	
HBBA003	0	1	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents</b> [PAFA010]	
HBBA002	0	1	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents</b> [PAFA010]	
HBBA004	0	1	<b>Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus</b> [PAFA010]	

### 07.02.05.04

#### Autres actes thérapeutiques sur le parodonte

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HBJB001	0	1	<b>Évacuation d'abcès parodontal</b>	
HBGB006	0	1	<b>Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant</b>	
HBJA003	0	1	<b>Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant</b>	
HBMA001	0	1	<b>Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement</b> <i>Avec ou sans : greffe mucogingivale</i>	
HBMD018	0	1	<b>Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade</b>	

## 07.02.06

## Cavité orale [Cavité buccale]

*Comprend : langue**versant muqueux des lèvres**parois de la bouche*

## 07.02.06.01

## Traitement de plaies intrabuccales

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAJA010	0	1	<b>Parage et/ou suture d'une plaie muqueuse intrabuccale</b> <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> <i>- de la langue (HAJA009)</i> <i>- du voile du palais (HAJA008)</i>  [ZZLP025]	(F, M, P, S, U)
HAJA007	0	1	<b>Parage et/ou suture de plaies muqueuses intrabuccales multiples</b> <i>À l'exclusion de : parage et/ou suture de plaie</i> <i>- de la langue (HAJA009)</i> <i>- du voile du palais (HAJA008)</i>  [ZZLP054]	(F, M, P, S, U)
HAJA009	0	1	<b>Parage et/ou suture de plaie de la langue</b>  [ZZLP025]	(F, M, P, S, U)
HAJA008	0	1	<b>Parage et/ou suture de plaie du voile du palais</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>  [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)

## 07.02.06.02

## Évacuation de collection intrabuccale

*Avec ou sans : drainage*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
LCJA004	0	1	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i>  [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
LCJA002	0	1	<b>Évacuation de collection de la région des muscles masticateurs, par abord intrabuccal et par abord facial</b> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec avulsion dentaire</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>  [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

LCJA003	0 1	<b>Évacuation de collection périmaxillaire ou pérимандibulaire, par abord intrabuccal</b> <i>À l'exclusion de : évacuation d'abcès parodontal (HBJD004)</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HAJA002	0 1 0 4	<b>Évacuation de collection pelvilinguale, par abord intrabuccal</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAJD004	0 1 0 4	<b>Évacuation de collection de la base de la langue</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAPA004	0 1	<b>Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche</b> [ZZLP025]	(J, K)

### 07.02.06.03

### Plastie de la cavité orale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAPD001	0 1		<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal</b> <i>Section et désinsertion interincisive de frein labial supérieur</i> <i>Section de frein de la langue</i> [ZZLP025]	
HAPA001	0 1		<b>Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local</b> [ZZLP025]	
HAPA003	0 1 0 4		<b>Libération musculaire et muqueuse d'une ankyloglossie</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HAMA001	0 1 0 4		<b>Glossoplastie de réduction</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HADA001	0 1 0 4		<b>Labioglossopexie</b> <i>Indication : syndrome de Pierre Robin et assimilés</i> <i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

HAMA026	0 1	<b>Pelviglossoplastie</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HADA002	0 1	<b>Hyomandibulopexie</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HAAA002	0 1	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée</b>	
		[ZZLP025]	(J, K)
HAAA001	0 1	<b>Approfondissement du vestibule oral [sillon gingivojugal] par section mucopériostée avec greffe cutanée ou muqueuse</b>	
		[ZZLP025]	(J, K)
HAAA003	0 1	<b>Approfondissement du plancher de la bouche par section musculaire</b>	
		[ZZLP025]	(J, K)
HDAA002	0 1	<b>Véloplastie d'allongement avec lambeau palatin</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDMA010	0 1	<b>Véloplastie secondaire intravélaire</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

#### 07.02.06.04

#### Destruction et exérèse de lésion de la bouche et de l'oropharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAND002	0 1		<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>	
			[ZZLP025]	
HAND004	0 1		<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par voie buccale avec laser</b>	
			[ZZLP025]	
HAND001	0 1		<b>Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser</b>	
			[ZZLP025]	

HAND006	0 1	Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser [ZZLP025]	
HAND003	0 1	Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale sans laser	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAND005	0 1	Destruction de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par voie buccale avec laser	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAFA015	0 1	Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de moins de 2 cm de grand axe, par abord intrabuccal [ZZHA001, ZZLP025]	
HAFA032	0 1	Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de 2 cm à 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal [ZZHA001, ZZLP025]	(J, K)
HAFA019	0 1	Exérèse de lésion de la muqueuse de la bouche ou de l'oropharynx de plus de 4 cm de grand axe, par abord intrabuccal	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HAFA021	0 1	Exérèse non transfixiante de lésion infiltrante de la joue, par abord intrabuccal <i>À l'exclusion de : exérèse limitée à la muqueuse jugale</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HAFA022	0 1	Exérèse transfixiante de lésion de la joue, par abord facial	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HAFA034	0 1	Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

<b>HAFA009</b>	<b>0 1</b>	<b>Exérèse de kyste du plancher de la bouche, par abord intrabuccal et par abord facial</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	
			(A, J, K, 7)

### 07.02.06.05

#### Uvulectomie

**Coder éventuellement :** curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HDFA020</b>	<b>0 1</b>	<b>Uvulectomie</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		
				(A, J, K, 7)
<b>HDFA022</b>	<b>0 1</b>	<b>Uvulovélectomie</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		
				(A, J, K, 7)
<b>HDFA021</b>	<b>0 1</b>	<b>Uvulovélectomie avec palatlectomie partielle</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, YYYY041]		
				(A, J, K, 7)

### 07.02.06.06

#### Glossectomie et pelvectomy orale

**Coder éventuellement :**

- réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)
- curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HAFA023</b>	<b>0 1</b>	<b>Glossectomie partielle de langue mobile, par abord intrabuccal</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]		
				(A, J, K)
<b>HAFA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Glossectomie partielle de base, par cervicotomie</b>		
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>		
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]		
				(A, J, K)

HAF005	0 1	<b>Exérèse partielle de la base de la langue et/ou du sillon amygdalogue, par abord intrabuccal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HAF013	0 1	<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord intrabuccal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF003	0 1	<b>Glossectomie totale de langue mobile, par abord cervicofacial</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF012	0 1	<b>Glossectomie totale de base</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF029	0 1	<b>Glossectomie totale de base de langue et de langue mobile</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF016	0 1	<b>Glossectomie totale avec pharyngolaryngectomie totale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HEMA010, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF007	0 1	<b>Pelvectomie orale partielle, par abord intrabuccal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF006	0 1	<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord intrabuccal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HAF027	0 1	<b>Pelviglossectomie de langue mobile, par abord cervicofacial</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

<b>HAFA033</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvimandibulectomie non interromptrice, 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>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HAFA024</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvimandibulectomie non interromptrice, par abord cervicofacial</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, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HAFA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvimandibulectomie interromptrice, par abord cervicofacial</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, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HAFA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interromptrice, 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>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HAFA026</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie non interromptrice, par abord cervicofacial</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, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HAFA017</b>	<b>0 1</b>	<b>Pelvi-glosso-mandibulectomie interromptrice, par abord cervicofacial</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, ZZHA001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)

À l'exclusion de : fermeture de fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale (HASA002, HASA003)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HASA018	0	1	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de glissement vestibulojugal, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA025	0	1	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne par lambeau de transposition du corps adipeux de la joue, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA013	0	1	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau palatin, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA009	0	1	<b>Fermeture d'une communication buccosinusienne et/ou bucconasale par lambeau de muscle temporal, par abord intrabuccal et par abord facial</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASA012	0	1	<b>Fermeture d'orostome ou de pharyngostome</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

La réparation primaire unilatérale d'une fente labiale ou labio-maxillo-palatine bilatérale se code comme la réparation primaire d'une fente unilatérale.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HASA021	0	1	<b>Fermeture d'une fente labiale supérieure médiane</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

HASA005	0 1	<b>Fermeture d'une fente labiale inférieure médiane</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA015	0 1	<b>Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéiloplastie primaire unilatérale pour fente labiale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA023	0 1	<b>Fermeture primaire unilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire unilatérale pour fente labiale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA008	0 1	<b>Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, sans réparation complète de la déformation nasale [Chéiloplastie primaire bilatérale pour fente labiale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA014	0 1	<b>Fermeture primaire bilatérale d'une fente labiale sans fente osseuse alvéolomaxillaire, avec réparation complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie primaire bilatérale pour fente labiale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA019	0 1	<b>Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéiloplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)
HASA001	0 1	<b>Fermeture labiale primaire unilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie unilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]  (A, J, K)

HASA006	0 1	<b>Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, sans correction complète de la déformation nasale [Chéiloplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA020	0 1	<b>Fermeture labiale primaire bilatérale d'une fente labio-alvéolo-maxillaire, avec correction complète de la déformation nasale [Chéilorhinoplastie bilatérale pour fente labio-alvéolo-maxillaire]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HAMA006	0 1	<b>Correction primaire unilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</b> <i>Chéiloplastie et gingivopériostoplastie unilatérales [Chéilo-rhino-gingivo-périostoplastie unilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K)
HAMA017	0 1	<b>Correction primaire bilatérale complète d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</b> <i>Chéiloplastie et gingivopériostoplastie bilatérales [Chéilo-rhino-gingivo-périostoplastie bilatérale] pour fermeture d'une fente labioalvéolaire ou labiomaxillaire</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K)
HACA001	0 1	<b>Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HACA002	0 1	<b>Adhésion labiale pour fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HASD006	0 1	<b>Fermeture primaire d'une fente du palais osseux [Uranoplastie pour fente orofaciale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K)
HDSD002	0 1	<b>Fermeture primaire d'une fente vélaire [Staphylorrhaphie pour fente orofaciale]</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)

HASD007	0 1	Fermeture primaire d'une fente palatovélaire [Uranostaphylorrhaphie pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, J, K)
HASA017	0 1	Fermeture unilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie unilatérale pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA004	0 1	Fermeture bilatérale de la lèvre et du palais osseux d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-uranoplastie bilatérale pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA022	0 1	Fermeture unilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie unilatérale avec staphylorrhaphie pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA016	0 1	Fermeture bilatérale de la lèvre et du voile du palais d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilorhinoplastie bilatérale avec staphylorrhaphie pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA007	0 1	Fermeture unilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylorrhaphie unilatérale pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K)
HASA010	0 1	Fermeture bilatérale complète d'une fente labio-maxillo-palatine, en un temps [Chéilo-rhino-urano-staphylorrhaphie bilatérale pour fente orofaciale]
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, PAFA010, YYYY041]
		(A, J, K)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAMA012	0	1	<b>Plastie cutanéomuqueuse de symétrisation labiale pour séquelle d'une fente labio-maxillo-palatine</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
GAMA025	0	1	<b>Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
GAMA026	0	1	<b>Correction de séquelle narinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAMA024	0	1	<b>Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine unilatérale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAMA025	0	1	<b>Correction de séquelle labionarinaire d'une fente labio-maxillo-palatine bilatérale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HAMA007			<b>Reconstruction du philtrum par lambeau hétérolabial, pour séquelle d'une fente orofaciale</b>	
	1	1	<i>Phase 1 : réalisation du lambeau hétérolabial</i>	
	1	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
	2	1	<i>Phase 2 : section du pédicule du lambeau hétérolabial</i>	
	2	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASD002	0	1	<b>Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HASD004	0	1	<b>Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HASD005	0 1	<b>Fermeture secondaire unilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HASD001	0 1	<b>Fermeture secondaire bilatérale d'une fente alvéolaire par gingivopériostoplastie ou lambeau muqueux, avec autogreffe osseuse</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HASA002	0 1	<b>Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locale</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HASA003	0 1	<b>Fermeture d'une fistule bucconasale séquellaire d'une fente orofaciale par plastie locorégionale ou lambeau de langue</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HDMA006	0 1	<b>Pharyngoplastie ou sphinctéroplastie pour correction de séquelle phonétique d'une fente palatine</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
LBPA028	0 1	<b>Ostéotomie maxillaire de type Le Fort I pour séquelle d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
LBPA024	0 1	<b>Ostéotomie d'un segment du maxillaire pour correction d'une malposition fragmentaire séquellaire d'une fente orofaciale, par abord intrabuccal</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY041, YYYY188]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)

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

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
GALP002	0	1	Pose préopératoire d'un appareillage orthopédique de correction d'une déformation nasale, pour fente orofaciale	
HALD004	0	1	Pose d'une plaque palatine non active [passive] pour fente orofaciale ou division palatine	
HALD003	0	1	Pose d'une plaque palatine active [orthopédique] pour fente orofaciale	

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HAJD003	0	1	Pansement intrabuccal sous anesthésie générale, dans les suites d'un acte sur la cavité orale	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A)
LCGA002	0	1	Ablation de corps étranger projeté dans les tissus mous buccofaciaux, par abord intrabuccal [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HASD003	0	1	Hémostase secondaire à une électrocoagulation intrabuccale <i>À l'exclusion de : hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie (FASD001)</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HBSD001	0	1	Hémostase gingivoalvéolaire secondaire à une avulsion dentaire [ZZLP025]	(F, P, S, U)
LBLD012	0	1	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire	
HALD001	0	1	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion labiojugale [ZZLP025]	
HALD005	0	1	Pose d'une prothèse intrabuccale pour perte de substance du palais dur et du palais mou [ZZLP025]	
HALD002	0	1	Pose d'un appareillage antiautomorsure	

## 07.02.07

## Glandes salivaires

## 07.02.07.01

## Cathétérisme canalaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCLD001	0	1	<b>Cathétérisme de canal salivaire sans sialographie</b>	

## 07.02.07.02

## Plastie des conduits salivaires

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCCA002	0	1	<b>Suture de plaie de conduit salivaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HCEA001	0	1	<b>Transposition unilatérale ou bilatérale des conduits submandibulaires [de Wharton]</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HCCA001	0	1	<b>Dérivation du conduit parotidien [de Sténon] pour suppléance lacrymale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HCCD001	0	1	<b>Dérivation oropharyngée bilatérale du conduit parotidien [de Sténon], par voie buccale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 07.02.07.03

## Évacuation de collection salivaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HCJA001	0	1	<b>Évacuation de collection salivaire, par abord direct</b>	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HCPA001	0	1	<b>Marsupialisation de kyste de glande salivaire</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

<b>HCSA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Fermeture de fistule salivaire parenchymateuse ou juxtaglandulaire</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

#### 07.02.07.04

#### Extraction et destruction de calcul salivaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HCGA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de calcul du bassinnet de la glande submandibulaire, par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HCGA001</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord intrabuccal</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>HCGA002</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation de calcul canalaire d'une glande salivaire, par abord cervicofacial</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HCNM900</b>	<b>0 1</b>		<b>Lithotritie de la glande parotide</b>	
<b>HCNM901</b>	<b>0 1</b>		<b>Lithotritie de la glande submandibulaire</b>	

#### 07.02.07.05

#### Exérèse de glande salivaire

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HCFA007</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de petite glande salivaire [glande salivaire accessoire]</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>HCFA003</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de glande sublinguale, par abord direct</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>HCFA011</b>	<b>0 1</b>		<b>Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie], par abord cervicofacial</b>	
	<b>0 4</b>		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HCFA001	0 1	<b>Exérèse de glande submandibulaire [Submandibulectomie] [Sousmaxillectomie] élargie à sa loge, par abord cervicofacial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA004	0 1	<b>Parotidectomie partielle sans dissection du nerf facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA008	0 1	<b>Parotidectomie partielle avec dissection et conservation du nerf facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA009	0 1	<b>Parotidectomie totale avec dissection et conservation du nerf facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA002	0 1	<b>Parotidectomie totale avec résection du nerf facial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA010	0 1	<b>Parotidectomie totale avec résection du nerf facial et réparation immédiate par suture ou greffe</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA006	0 1	<b>Parotidectomie totale élargie au méat acoustique externe [conduit auditif externe] et/ou à la mandibule</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA005	0 1	<b>Parotidectomie totale avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien, par abord cervicofacial</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HCFA013	0 1	<b>Parotidectomie totale par abord cervicofacial, avec exérèse du prolongement [processus] parapharyngien par abord pharyngé</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)

HCFA012	0	1	Exérèse de récurrence de tumeur de la glande parotidienne avec dissection et conservation du nerf facial
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]
			(A, J, K, 7)

## 07.02.08

### Pharynx

#### 07.02.08.01

#### Évacuation de collection du pharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDJD001	0	1	Évacuation de collection rétrostylienne, par voie buccale	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HDJD002	0	1	Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par voie buccale	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HDJA001	0	1	Évacuation de collection péritonsillaire [périamygdalienne] et/ou rétropharyngienne, par abord intrabuccal	
			<i>Avec ou sans : drainage</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

#### 07.02.08.02

#### Extraction de corps étranger de l'oropharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDGE002	0	1	Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par laryngoscopie indirecte	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
HDGE001	0	1	Ablation de corps étranger de l'oropharynx, par endoscopie rigide	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
HDGA001	0	1	Ablation de corps étranger pharyngocœsophagien, par cervicotomie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.02.08.03

Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx  
[muscle cricopharyngien]*Avec ou sans* : marsupialisation de diverticule pharyngoœsophagien

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDPE002	0	1	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie sans laser</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDPE001	0	1	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par endoscopie avec laser</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDP A001	0	1	<b>Myotomie du faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 07.02.08.04

## Plastie de l'oropharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDMA007	0	1	<b>Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDMA009	0	1	<b>Vélopharyngoplastie ou pharyngoplastie avec lambeau pharyngé et lambeau palatin</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDMA008	0	1	<b>Pharyngoplastie pour sténose vélo-oro-rhino-pharyngée</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDMA005	0	1	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser</b> <i>Avec ou sans</i> : amygdalectomie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	

HDMA001	0	1	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser avec turbinectomie</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
HDMA004	0	1	<b>Uvulopharyngoplastie sans laser avec septoplastie</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
HDMA002	0	1	<b>Uvulopharyngoplastie avec laser</b> <i>Avec ou sans : amygdalectomie</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
HDAA003	0	1	<b>Plastie d'élargissement de l'hypopharynx</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]

(A, J, K, 7)

### 07.02.08.05

### Destruction et exérèse de lésion du pharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDNE002	0	1	<b>Destruction de lésion de l'hypopharynx sans laser, par endoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HDNE001	0	1	<b>Destruction de lésion de l'hypopharynx avec laser, par endoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HDFE002	0	1	<b>Exérèse de lésion de l'hypopharynx, par endoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HDFA018	0	1	<b>Exérèse de lésion du pharynx, par pharyngotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDFA003	0	1	<b>Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie sans laser</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HDFA001	0	1	<b>Résection et/ou dilatation de sténose du pharynx, par endoscopie avec laser</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HDFA015	0	1	<b>Résection de diverticule pharyngoœsophagien avec myotomie extramuqueuse, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HDFA014	0	1	<b>Résection de récurrence de diverticule pharyngoœsophagien, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

**Coder éventuellement :**

- réparation immédiate de la perte de substance par autogreffe ou lambeau (cf 16.03.08, 16.03.10)
- curage lymphonodal cervical (cf 05.02.02.02)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDFA002	0	1	<b>Oropharyngectomie latérale avec amygdalectomie, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HDFA008	0	1	<b>Oropharyngectomie latérale, par cervicotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : amygdalectomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA009	0	1	<b>Oropharyngectomie postérieure, par abord intrabuccal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

HDFA017	0 1	<b>Oropharyngectomie postérieure, par cervicotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA019	0 1	<b>Oropharyngectomie par mandibulotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA007	0 1	<b>Oropharyngectomie par mandibulotomie avec pharyngolaryngectomie totale</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, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA004	0 1	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle non interromptrice, par abord direct</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA011	0 1	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interromptrice, par abord cervicofacial</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, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA013	0 1	<b>Oropharyngectomie avec mandibulectomie partielle interromptrice et pharyngolaryngectomie totale</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, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA016	0 1	<b>Pharyngectomie latérale, par cervicotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA012	0 1	<b>Pharyngectomie postérieure, par cervicotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HDFA005	0 1	<b>Pharyngolaryngectomie totale</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, HEMA010, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA003	0 1	<b>Pharyngolaryngectomie totale étendue à la base de langue</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, HEMA010, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA010	0 1	<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, HEMA010, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA001		<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par transplant libre de jéjunum</b>	
	0 1	<i>Activité 1 : geste cervicothoracique</i>	
	0 2	<i>Activité 2 : geste thoracoabdominal</i>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HDFA006		<b>Pharyngolaryngectomie totale circulaire avec rétablissement de continuité par coloplastie rétrosternale</b>	
	0 1	<i>Activité 1 : geste cervicothoracique</i>	
	0 2	<i>Activité 2 : geste thoracoabdominal</i>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 07.02.08.08

### Autres actes thérapeutiques sur le pharynx

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HDCA002	0 1		<b>Suture de plaie du pharynx, par cervicotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
HDCA001	0 1		<b>Pharyngostomie cutanée</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

## 07.03 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE TUBE DIGESTIF

La **résection du tube digestif sans rétablissement de la continuité** inclut l'abouchement d'une ou des deux extrémités du tube digestif à la peau [stomies cutanées].

La **résection du tube digestif avec rétablissement de la continuité** inclut l'anastomose des deux segments du tube digestif, quelles qu'en soient les modalités.

La **pose d'une endoprothèse du tube digestif** inclut

- la dilatation du segment concerné

- le contrôle radiologique.

### 07.03.01

### Œsophage

#### 07.03.01.01

#### Dilatation de l'œsophage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEAH001	0	1	<b>Dilatation de l'œsophage, avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HEAE002	0	1	<b>Dilatation antérograde de l'œsophage, par endoscopie rigide</b> <i>Indication</i> : rétrécissement œsophagien	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HEAE001			<b>Dilatation rétrograde de l'œsophage, par endoscopie rigide</b> <i>Indication</i> : rétrécissement œsophagien	
	1	1	<b>Phase 1 : pose du fil sans fin, par endoscopie rigide</b>	
	1	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
	2	1	<b>Phase 2 : séance de dilatation rétrograde de l'œsophage, par endoscopie rigide</b>	
	2	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HEAE003	0	1	<b>Dilatation antérograde de l'œsophage, par fibroscopie</b> <i>Indication</i> : rétrécissement œsophagien	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 07.03.01.02

## Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'œsophage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HELH001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une endoprothèse de l'œsophage, avec guidage radiologique</b> <i>Indication</i> : tumeur de l'œsophage <i>Facturation</i> : 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	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>HELE002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pose d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b> <i>Indication</i> : tumeur de l'œsophage <i>Facturation</i> : 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	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>HEGE003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>HEKE001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Changement d'une endoprothèse de l'œsophage, par endoscopie</b> <i>Indication</i> : tumeur de l'œsophage <i>Facturation</i> : 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	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.01.03

## Autres actes thérapeutiques sur l'œsophage, par endoscopie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HEGE001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Ablation de corps étranger de l'œsophage, par endoscopie rigide</b> [ZZLP025]	(F, G, P, S, U)
<b>HENE900</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance de destruction d'une hétérotopie de la muqueuse de l'œsophage inférieur, par endoscopie</b> <i>Destruction endoscopique de la muqueuse de Barrett, pour endobrachyœsophage</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	

HELE900	0	1	<b>Séance d'injection de toxine botulique au niveau du sphincter inférieur de l'œsophage, par endoscopie</b>
HELE001	0	1	<b>Pose de guide intraœsophagien pour curiethérapie [endobrachytherapy], par fibroscopie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
			(A, 7)
HEME900	0	1	<b>Correction d'un reflux gastroœsophagien, par endoscopie</b> <i>Correction endoscopique de reflux gastroœsophagien par suture, par radiofréquence, par injection de matériel inerte</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>

07.03.01.04

Suture de plaie de l'œsophage

*Avec ou sans : drainage externe de l'œsophage*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HECA001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par cervicotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HECC001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par thoracoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HECA002	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par thoracotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HECA004	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'œsophage, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HESA005	0	1	<b>Fermeture de fistule cutanée de l'œsophage, par cervicotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HESA001	0	1	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicotomie</b>	
			<i>À l'exclusion de : fermeture de fistule œsotrachéale après implant phonatoire, par cervicotomie (HESA010)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HESA008	0	1	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection-anastomose de la trachée, par cervicotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HESA004	0	1	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HESA007	0	1	<b>Fermeture de fistule œsotrachéale acquise avec résection de la trachée, par cervicothoracotomie ou par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HECA005	0	1	<b>Œsophagostomie cutanée, par cervicotomie</b>	
			<i>À l'exclusion de : œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie (HECA003)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HECA003	0	1	<b>Exclusion bipolaire de l'œsophage, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
			<i>Œsophagostomie avec gastrostomie ou jéjunostomie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HESA003	0	1	Fermeture d'œsophagostomie cutanée, par abord direct	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

07.03.01.07

Œso-cardio-myotomie extramuqueuse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEPC001	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEPA001	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEPC002	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HEPA006	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse sans réalisation de procédé antireflux, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HEPC004	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracoscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEPA003	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par thoracotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEPC003	0	1	Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HEPA002	0	1	<b>Œso-cardio-myotomie extramuqueuse avec réalisation de procédé antireflux, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.03.01.08

#### Traitement du diverticule de l'œsophage

*Avec ou sans : myotomie extramuqueuse*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEDA001	0	1	<b>Diverticulopexie de l'œsophage, par cervicotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HEFC001	0	1	<b>Résection de diverticule de l'œsophage, par thoracoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HEFA015	0	1	<b>Résection de diverticule de l'œsophage, par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, GGBA001, HPBA002, LLBA002, LMBA001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)

### 07.03.01.09

#### Excision de tumeur de l'œsophage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEFC002	0	1	<b>Excision de tumeur de l'œsophage sans interruption de la continuité, par thoracoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HEQE004, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA019	0	1	<b>Excision de tumeur de l'œsophage sans interruption de la continuité, par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HEQE004, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)

## Œsophagectomie sans thoracotomie

**Comprend** : œsophagectomie totale à thorax fermé

- avec gastrectomie polaire supérieure

- avec gastrectomie totale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEFA020	0	1	<b>Œsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HEFA004	0	1	<b>Œsophagectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HEFA006	0	1	<b>Œsophagectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HEFA008			<b>Œsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
	0	1	<b>Activité 1 : geste cervicothoracique</b>	
	0	2	<b>Activité 2 : geste abdominothoracique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HEFA017			<b>Œsophago-pharyngo-laryngectomie totale avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie et par laparotomie</b>	
	0	1	<b>Activité 1 : geste cervicothoracique</b>	
	0	2	<b>Activité 2 : geste abdominothoracique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HEMA010, ZZHA001, ZZQA002, ZZQA003, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## Œsophagectomie par thoracotomie

**Comprend** : œsophagectomie à thorax ouvert

- avec gastrectomie polaire supérieure

- avec gastrectomie totale

**Avec ou sans** : médiastinectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEFA022	0	1	<b>Œsophagectomie totale sans rétablissement de la continuité, par thoracotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA001	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracophrénotomie gauche</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA013	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoraco-phréno-laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA003	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA012	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par thoracotomie et par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA018	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA002	0	1	<b>Œsophagectomie avec œsophagogastroplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

HEFA016	0 1	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoraco-phréno-laparotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA009	0 1	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par thoracotomie et par laparotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA007	0 1	Œsophagectomie avec œsophagocoloplastie, par cervicotomie, thoracotomie et laparotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA005	0 1	Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoraco-phréno-laparotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEFA011	0 1	Œsophagectomie avec œsophagojéjunostomie, par thoracotomie et par laparotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

### 07.03.01.12

### Plastie de l'œsophage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEMA007	0 1		Plastie de sténose anastomotique de l'œsophage, par cervicotomie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HEMA009	0 1		Œsophagogastroplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngogastrique, par cervicotomie et par laparotomie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HEMA008	0 1		Œsophagogastroplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagogastrique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HEMA005	0 1	<b>Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose pharyngocolique, par cervicotomie et par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HEMA001	0 1	<b>Œsophagocoloplastie rétrosternale sans œsophagectomie, avec anastomose œsophagocolique cervicale, par cervicotomie et par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)
HEMA006	0 1	<b>Reconstruction de l'œsophage par lambeau libre de segment digestif, avec anastomoses vasculaires et digestives</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [EZCA001, EZCA005, GELE001, YYYY041]
		(A, J, K, 7)

### 07.03.01.13

### Transsection de l'œsophage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEPA005	0 1		<b>Transsection de l'œsophage, par thoracotomie ou par laparotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)
HEPA004	0 1		<b>Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par laparotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)
HEPA007	0 1		<b>Transsection de l'œsophage avec splénectomie et déconnexion portosystémique, par thoracotomie et par laparotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEFA021	0	1	<b>Réssection-anastomose de rétrécissement congénital de l'œsophage, par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K)
HESA006	0	1	<b>Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HESA002	0	1	<b>Fermeture d'une fistule œsotrachéale congénitale sans atrésie de l'œsophage, par cervicotomie et par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HESA009	0	1	<b>Fermeture de la fistule œsotrachéale d'une atrésie de l'œsophage, par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LLBA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEMA004	0	1	<b>Reconstruction de l'œsophage en un temps pour atrésie sans fistule, par thoracotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEMA003	0	1	<b>Reconstruction de l'œsophage et fermeture de la fistule en un temps pour atrésie avec fistule, par thoracotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, LLBA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HEMA002	0	1	<b>Reconstruction secondaire de l'œsophage pour atrésie avec fistule, par thoracotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : myoplastie ou lambeau œsophagien</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEFC003	0	1	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

HEFA014	0 1	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HEFA010	0 1	<b>Exérèse de duplication de l'œsophage, par thoracotomie et par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

## 07.03.02

### Estomac et duodénum

#### 07.03.02.01

#### Dilatation de l'estomac et du duodénum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFAH001	0 1		<b>Dilatation du pylore, avec guidage radiologique</b>	
			[ZZLP025]	
HFAE001	0 1		<b>Dilatation du pylore, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

#### 07.03.02.02

#### Pose, ablation et changement d'une endoprothèse de l'estomac et du duodénum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFLH002	0 1		<b>Pose d'une endoprothèse de l'estomac ou du duodénum, avec guidage radiologique</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>	
			[ZZLP030]	(F, P, S, U)
HGLE001	0 1		<b>Pose d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
			<i>Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
			<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, F, P, S, U, 7)
HGGE001	0 1		<b>Ablation d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

<b>HGKE001</b>	<b>0 1</b>	<b>Changement d'une endoprothèse du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Indication : traitement palliatif des sténoses duodénales</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <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>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

### 07.03.02.03

#### Suture de l'estomac et du duodénum

*Avec ou sans : épiploplastie*

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HFCC001</b>	<b>0 1</b>	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par cœlioscopie</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HFCA003</b>	<b>0 1</b>	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'estomac ou du duodénum, par laparotomie</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

### 07.03.02.04

#### Gastrostomie

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HFCH001</b>	<b>0 1</b>	<b>Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP030, YYYY150, YYYY300]	(F, P, S, U)
<b>HFCB001</b>	<b>0 1</b>	<b>Gastrostomie, par voie transcutanée avec guidage endoscopique</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
<b>HFCC002</b>	<b>0 1</b>	<b>Gastrostomie cutanée, par cœlioscopie</b>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HFCA002</b>	<b>0 1</b>	<b>Gastrostomie cutanée, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : gastrostomie avec œsophagostomie (HECA003)</i>	
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

HFAD001	0	1	Dilatation du trajet d'une gastrostomie cutanée, avec pose d'un bouton de gastrostomie [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HFKD001	0	1	Changement d'une sonde de gastrostomie, par voie externe sans guidage	(F, P, S, U)
HFKH001	0	1	Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par voie externe avec guidage radiologique	(F, P, S, U)
HFKE001	0	1	Changement d'une sonde de gastrostomie ou de gastrojéjunostomie, par œso-gastro-duodénoscopie	(A, F, P, S, U, 7)
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
HFSA001	0	1	Fermeture de gastrostomie cutanée, par abord direct	(A, J, K, 7)
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	

#### 07.03.02.05

#### Confection d'une valve tubérositaire gastrique

*Comprend : procédé antireflux par plastie du fundus gastrique [grosse tubérosité de l'estomac]*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFMA001	0	1	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie	(A, J, K)
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
HFMC004	0	1	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie	(A, J, K, 7)
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	
HFMA003	0	1	Confection d'une valve tubérositaire sans libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie	(A, J, K, 7)
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	

HFMA007	0	1	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par thoracotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFMC001	0	1	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HFMA008	0	1	Confection d'une valve tubérositaire avec libération de la grande courbure gastrique, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.03.02.06

### Dérivation de l'estomac et du duodénum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFCC022	0	1	Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFCA004	0	1	Gastrojéjunostomie de dérivation [Gastro-entéro-anastomose sans résection gastrique], par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HGCA006	0	1	Dérivation des sécrétions duodénales et biliopancréatiques par réfection du montage après gastrectomie [Diversion du duodénum], par laparotomie	
			<i>Avec ou sans : vagotomie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 7)

*Avec ou sans : pyloroplastie*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HFPA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Gastrotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Gastrotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'estomac, par laparotomie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HGPA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Duodénotomie à visée thérapeutique ou duodénectomie partielle, par laparotomie</b> <i>Duodénotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du duodénum, par laparotomie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

*À l'exclusion de : pyloroplastie au cours*

- d'une vagotomie tronculaire (ADPC001, ADPA022)
- d'une gastrectomie partielle atypique (HFFC001, HFFA009)
- d'une gastrotomie ou d'une duodénotomie
- d'une duodénectomie partielle (HGPA001)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HFMC003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pyloroplastie ou duodénoplastie, par cœlioscopie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
<b>HFMA004</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Pyloroplastie ou duodénoplastie, par laparotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFLE002	0	1	<b>Pose d'un ballonnet intragastrique pour obésité morbide, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HFLE002	0	4		
HFLE002	0	1	<b>Implantation souscutanée d'un stimulateur gastrique avec pose d'une sonde pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HFLE002	0	4		
HFGL900	0	1	<b>Ablation d'une sonde de stimulation pariétale gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	
			<i>Avec ou sans : ablation du stimulateur souscutané</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HFGL900	0	4		
HFCC003	0	1	<b>Court-circuit [<i>Bypass</i>] gastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	
			<i>Indication : recommandations de Bonne Pratique</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale établie par les recommandations de Bonne Pratique</i>	
			<i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</i>	
			<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)
HFCA001	0	1	<b>Court-circuit [<i>Bypass</i>] gastrique pour obésité morbide, par laparotomie</b>	
			<i>Indication : recommandations de Bonne Pratique</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de Bonne Pratique</i>	
			<i>Environnement : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</i>	
			<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)
HFCC004	0	1	<b>Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par cœlioscopie</b>	
			<i>Indication : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC &gt; 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale établie par les recommandations de Bonne Pratique</i>	
			<i>Environnement : spécifique : établi par les recommandations de Bonne Pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée.</i>	
			<i>Recueil prospectif de données : nécessaire</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)

<b>HFFA001</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Gastrectomie avec court-circuit biliopancréatique ou intestinal pour obésité morbide, par laparotomie</b></p> <p><i>Opération selon Marceau</i>  <i>Opération selon Scopinaro</i></p> <p><u>Indication</u> : à réserver aux échec d'une autre technique et/ou aux patients avec IMC &gt; 50 ; technique de réalisation exceptionnelle, compte-tenu des complications</p> <p><u>Formation</u> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale établie par les recommandations de Bonne Pratique</p> <p><u>Environnement</u> : spécifique : établi par les recommandations de Bonne Pratique ; à réaliser par une équipe multidisciplinaire expérimentée.</p> <p><u>Recueil prospectif de données</u> : nécessaire</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
(A, J, K)		
<b>HFMC006</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par cœlioscopie</b></p> <p><u>Formation</u> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de Bonne Pratique</p> <p><u>Environnement</u> : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</p> <p><u>Recueil prospectif de données</u> : nécessaire</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
(A, J, K)		
<b>HFMA010</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Gastroplastie verticale calibrée pour obésité morbide, par laparotomie</b></p> <p><u>Formation</u> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de Bonne Pratique</p> <p><u>Environnement</u> : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</p> <p><u>Recueil prospectif de données</u> : nécessaire</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
(A, J, K)		
<b>HFMC007</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b></p> <p><u>Formation</u> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de Bonne Pratique</p> <p><u>Environnement</u> : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</p> <p><u>Recueil prospectif de données</u> : nécessaire</p> <p><u>Facturation</u> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p>
(A, J, K)		

<b>HFMA009</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Gastroplastie par pose d'anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie</b></p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; établie par les recommandations de Bonne Pratique</p> <p><i>Environnement</i> : spécifique ; établi par les recommandations de Bonne Pratique ; équipe multidisciplinaire</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p> <p><i>Facturation</i> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, J, K)</p>
<b>HFKC001</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par cœlioscopie</b></p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p><i>Environnement</i> : spécifique</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p> <p><i>Facturation</i> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U)</p>
<b>HFKA002</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Changement d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par laparotomie</b></p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p><i>Environnement</i> : spécifique</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p> <p><i>Facturation</i> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U)</p>
<b>HFMC008</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par cœlioscopie</b></p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p><i>Environnement</i> : spécifique</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p> <p><i>Facturation</i> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U)</p>
<b>HFMA011</b>	<b>0 1</b>	<p><b>Repositionnement ou ablation d'un anneau ajustable périgastrique, par laparotomie</b></p> <p><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p><i>Environnement</i> : spécifique</p> <p><i>Recueil prospectif de données</i> : nécessaire</p> <p><i>Facturation</i> : 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</p>
	<b>0 4</b>	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U)</p>

HFKA001	0	1	<b>Changement ou repositionnement du dispositif d'accès d'un anneau ajustable périgastrique pour obésité morbide, par abord direct</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i> <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> [ZZLP025]	(F, J, K, P, S, U)
---------	---	---	---	--------------------

### 07.03.02.10

### Gastropexie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFDC002	0	1	<b>Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par cœlioscopie</b> <i>Opération selon Hill, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HFDA002	0	1	<b>Gastropexie postérieure [Cardiopexie], par laparotomie</b> <i>Opération selon Hill</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HFDC001	0	1	<b>Gastropexie chez l'enfant, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFDA001	0	1	<b>Gastropexie chez l'enfant, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

### 07.03.02.11

### Gastrectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFFC001	0	1	<b>Résection partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HFFA009	0 1	<b>Résection partielle atypique de la paroi de l'estomac n'interrompant pas la continuité, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : pyloroplastie</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFA003	0 1	<b>Gastrectomie partielle supérieure [polaire supérieure] avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFC012	0 1	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFA002	0 1	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastroduodénale, par laparotomie</b> <i>Opération selon Péan</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFC002	0 1	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, YYYY041]  (A, J, K, 7)
HFFA006	0 1	<b>Gastrectomie partielle inférieure avec anastomose gastrojéjunale, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HEQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFC017	0 1	<b>Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFA005	0 1	<b>Gastrectomie totale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HFFA008	0 1	<b>Dégastrogastrectomie partielle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZQA002, YYYY041]  (A, J, K, 7)

HFMA005	0	1	<b>Totalisation secondaire de gastrectomie avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : résection segmentaire du grêle</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZQA002, YYYY041]	(A, J, K, 7)

07.03.02.12

Correction des malformations congénitales de l'estomac et du duodénum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HFPC001	0	1	<b>Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HFPA002	0	1	<b>Pylorotomie extramuqueuse [Pyloromyotomie extramuqueuse], par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HFFC003	0	1	<b>Résection de duplication gastrique, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFFA010	0	1	<b>Résection de duplication gastrique, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFFA007	0	1	<b>Résection de duplication gastroduodénale sans dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HFFA004	0	1	<b>Résection de duplication gastroduodénale avec dérivation du conduit biliaire commun, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K)
HGCA003	0	1	<b>Anastomose duodéno-duodénale pour atrésie ou sténose congénitale du duodénum, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : duodénoplastie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGNE001	0	1	<b>Séance de destruction de lésion du duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie</b> [ZZLP025]	
HGFE005	0	1	<b>Exérèse de la papille duodénale majeure, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Papillectomie endoscopique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)
HGFA014	0	1	<b>Exérèse de la papille duodénale majeure, par laparotomie</b> <i>Ampullectomie [Papilloduodénectomie] avec réimplantation duodénale des conduits pancréatique et biliaire, par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 7)
HGCA007	0	1	<b>Exclusion du duodénum, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HGMA002	0	1	<b>Remise en circuit secondaire du duodénum, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : interposition jéjunale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HENE004	0	1	<b>Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac sans laser, par œso-gastro-duodéoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HENE002	0	1	<b>Séance de destruction de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>À l'exclusion de : séance de destruction photodynamique de lésion de l'œsophage ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodéoscopie (HENE001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

HENE001	0	1	Séance de destruction photodynamique de lésion de l'œsophage et/ou de l'estomac avec laser, par œso-gastro-duodénoscopie
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>

### 07.03.03.02

## Exérèse endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEFE002	0	1	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HEFE001	0	1	Exérèse d'un polype de 1cm et plus de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HEFE003	0	1	Séance de mucosectomie de l'œsophage, de l'estomac ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

### 07.03.03.03

## Hémostase endoscopique de lésion de la partie haute du tube digestif

À l'exclusion de : ligature ou sclérose de varices œsogastriques (cf 04.04.08.05)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HESE002	0	1	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum sans laser, par œso-gastro-duodénoscopie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HESE001	0	1	Hémostase de lésion de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum avec laser, par œso-gastro-duodénoscopie	
			<i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.03.04

## Autres actes thérapeutiques sur la partie haute du tube digestif

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HEGE002	0	1	<b>Ablation de corps étranger de l'œsophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [ZZLP025]	(F, G, P, S, U)
HFLH001	0	1	<b>Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HFLE001	0	1	<b>Pose d'une sonde gastrique, duodénale ou jéjunale, par œso-gastro-duodénoscopie</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)

## 07.03.04

## Intestin grêle

À l'exclusion de : duodénum (cf 07.03.03)

## 07.03.04.01

## Dilatation de l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGAE001	0	1	<b>Dilatation d'une sténose iléale, par iléoscopie</b>	(A, F, P, S, U, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	

## 07.03.04.02

## Exérèse endoscopique de lésion de l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGFE004	0	1	<b>Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par jéjunoscopie</b>	(A, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	
HGFE002	0	1	<b>Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'intestin grêle, par iléoscopie</b>	(A, 7)
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	

HGFE003	0 1	<b>Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par jéjunoscopie</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HGFE001	0 1	<b>Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus de l'intestin grêle, par iléoscopie</b>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

### 07.03.04.03

### Hémostase endoscopique de lésion de l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGSE001	0 1		<b>Hémostase de lésion intestinale sans laser, par jéjunoscopie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HGSE003	0 1		<b>Hémostase de lésion intestinale sans laser, par iléoscopie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HGSE002	0 1		<b>Hémostase de lésion intestinale avec laser, par jéjunoscopie</b>	
			<i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HGSE004	0 1		<b>Hémostase de lésion intestinale avec laser, par iléoscopie</b>	
			<i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i>	
			<i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGCA002	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation de l'intestin grêle, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGCH001	0	1	<b>Jéjunostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
			[ZZLP030, YYYY150, YYYY300]	
HGLA001	0	1	<b>Pose d'une sonde de jéjunostomie pour alimentation entérale, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HGCC026	0	1	<b>Entérostomie cutanée, par cœlioscopie</b>	
			<i>Jéjunostomie ou iléostomie, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGCA008	0	1	<b>Entérostomie cutanée, par laparotomie</b>	
			<i>Jéjunostomie ou iléostomie, par laparotomie</i>	
			<i>À l'exclusion de : entérostomie avec œsophagostomie (HECA003)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGMA001	0	1	<b>Confection secondaire d'une iléostomie continente de Koch, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HGSA001	0	1	<b>Fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HGCC003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Entéroentérostomie de dérivation, par cœlioscopie</b> <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale, par cœlioscopie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HGCA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Entéroentérostomie de dérivation, par laparotomie</b> <i>Anastomose duodénojéjunale, jéjunojéjunale, iléo-iléale ou jéjuno-iléale sans exérèse intestinale, par laparotomie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HGCC015</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par cœlioscopie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HGCA005</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Iléocolostomie de dérivation [Anastomose iléocolique sans exérèse intestinale], par laparotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HGPC006</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Entérotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie</b> <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
<b>HGPA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Entérotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b> <i>Entérotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire de l'intestin grêle, par laparotomie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 07.03.04.08

## Réduction d'une invagination intestinale aiguë

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGEH001	0	1	<b>Réduction totale ou partielle d'invagination intestinale aiguë par lavement opaque ou insufflation, avec guidage radiologique</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HGEC009	0	1	<b>Réduction d'invagination intestinale aiguë, par cœlioscopie</b> <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HGEA003	0	1	<b>Réduction d'invagination intestinale aiguë, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.03.04.09

## Résection de l'intestin grêle

À l'exclusion de : résection de l'intestin grêle pour malformation congénitale (cf 07.03.04.11)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGFA001	0	1	<b>Résection de l'angle duodénojéjunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA005	0	1	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle pour occlusion, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HGFC014	0	1	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA003	0	1	<b>Résection segmentaire unique de l'intestin grêle sans rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HGFC021	0	1	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par cœlioscopie
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA007	0	1	Résection segmentaire unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, en dehors de l'occlusion, par laparotomie <i>À l'exclusion de : résection de l'angle duodénojejunal avec rétablissement de la continuité, par laparotomie (HGFA001)</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFC016	0	1	Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA004	0	1	Résection segmentaire multiple de l'intestin grêle, par laparotomie <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HGQE004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA013	0	1	Résection totale de l'intestin grêle, par laparotomie <i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)

#### 07.03.04.10

#### Transplantation de l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGFA002	0	1	Prélèvement d'intestin grêle, chez un sujet en état de mort encéphalique	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
HGEA005	0	1	Transplantation d'intestin grêle, par laparotomie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]	
HGEA002	0	1	Transplantation d'intestin grêle et de foie réduit, par laparotomie	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]	

HGEA004	0	1	Transplantation d'intestin grêle et de foie total, par laparotomie
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001]

07.03.04.11

Correction des malformations congénitales de l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGPH001	0	1	<b>Désobstruction de l'intestin grêle par lavement intestinal pour iléus méconial, avec contrôle radiologique</b>	
			[ZZLP025, YYYY030, YYYY105, YYYY300]	
				(F, P, S, U, Z)
HGPA006	0	1	<b>Désobstruction de l'intestin grêle pour iléus méconial, par laparotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)
HGFA012	0	1	<b>Résection de l'intestin grêle et/ou du côlon pour péritonite néonatale, par laparotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : rétablissement de la continuité</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)
HGFC001	0	1	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par coelioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)
HGFA010	0	1	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle sans résection intestinale, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)
HGFA011	0	1	<b>Exérèse de duplication de l'intestin grêle avec résection intestinale, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K)
HGFA008	0	1	<b>Résection segmentaire d'une atrésie unique de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)

HGFA009	0 1	Résection segmentaire d'une atrophie étagée de l'intestin grêle avec rétablissement de la continuité, par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HGFC002	0 1	Résection du diverticule iléal [de Meckel], par cœlioscopie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGFA006	0 1	Résection du diverticule iléal [de Meckel], par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGAA002	0 1	Plastie d'allongement de l'intestin grêle, par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HGEC001	0 1	Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [ <i>mesenterium commune</i> ], par cœlioscopie	
		<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HGEA001	0 1	Détorsion intestinale ou section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [ <i>mesenterium commune</i> ], par laparotomie	
		<i>Avec ou sans : appendicectomie</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

#### 07.03.04.12

#### Autres actes thérapeutiques sur l'intestin grêle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HGAC010	0 1		Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par cœlioscopie	
			<i>Stricturoplastie de l'intestin grêle, par cœlioscopie</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HGAA003	0 1		Plastie d'élargissement unique ou multiple de l'intestin grêle, par laparotomie	
			<i>Stricturoplastie de l'intestin grêle, par laparotomie</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HGMA005	0	1	<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après résection de l'intestin grêle, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : fermeture d'entérostomie cutanée, par abord direct (HGSA001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.03.05

### Appendice vermiforme [Appendice]

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHFA016	0	1	<b>Appendicectomie, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA011	0	1	<b>Appendicectomie, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : appendicectomie, par abord de la fosse iliaque (HHFA001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA001	0	1	<b>Appendicectomie, par abord de la fosse iliaque</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA025	0	1	<b>Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HHFA020	0	1	<b>Appendicectomie avec toilette péritonéale pour péritonite aiguë généralisée, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.03.06

## Côlon

## 07.03.06.01

## Exsufflation et détorsion du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHJE001	0	1	<b>Exsufflation du côlon, par endoscopie</b> <i>Avec ou sans : pose d'une sonde d'aspiration</i> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HHEE001	0	1	<b>Détorsion d'un volvulus du côlon, par endoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.06.02

## Dilatation et pose d'endoprothèse du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHAE001	0	1	<b>Dilatation d'une sténose du côlon et/ou du rectum, par endoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHLH001	0	1	<b>Pose d'une endoprothèse du côlon, avec guidage radiologique</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> [ZZLP030]	

## 07.03.06.03

## Destruction endoscopique de lésion du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHNE004	0	1	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHNE001	0	1	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum sans laser, par coloscopie totale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHNE003	0	1	<b>Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)

HHNE002	0 1	Séance de destruction de lésion du côlon et/ou du rectum avec laser, par coloscopie totale	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

07.03.06.04

Exérèse endoscopique de lésion du côlon

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHFE001	0 1	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHFE002	0 1	Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHFE005	0 1	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHFE004	0 1	Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHFC001		Exérèse de polype du côlon par coloscopie, avec contrôle cœlioscopique	
	0 1	<i>Activité 1 : cœlioscopie</i>	
	0 2	<i>Activité 2 : polypectomie endoscopique</i>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HHFE006	0 1	Séance de mucosectomie rectocolique, par endoscopie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

## 07.03.06.05

## Hémostase endoscopique de lésion du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHSE004	0	1	<b>Hémostase de lésion du côlon sans laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHSE002	0	1	<b>Hémostase de lésion du côlon sans laser, par coloscopie totale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHSE001	0	1	<b>Hémostase de lésion du côlon avec laser, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle</b> <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HHSE003	0	1	<b>Hémostase de lésion du côlon avec laser, par coloscopie totale</b> <i>Indication : angiodysplasie, ectasie vasculaire, ulcère, tumeur</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.06.06

## Suture de plaie du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHCC001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation du côlon, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHCA001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation du côlon, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHCC007	0	1	<b>Colostomie cutanée, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHCA002	0	1	<b>Colostomie cutanée, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHAA002	0	1	<b>Plastie d'élargissement de stomie cutanée intestinale</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HHMC005	0	1	<b>Réfection de stomie cutanée intestinale, par cœlioscopie</b>	
			<i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HHMA002	0	1	<b>Réfection de stomie cutanée intestinale, par laparotomie</b>	
			<i>Avec ou sans : réfection de la paroi abdominale</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HHSA001	0	1	<b>Fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct</b>	
			<i>Fermeture de colostomie latérale terminalisée [en canon de fusil]</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHCC011	0	1	<b>Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HHCA003	0	1	<b>Colocolostomie de dérivation [Anastomose colocolique sans exérèse colique], par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

**07.03.06.09**

**Colotomie**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHPC002	0	1	<b>Colotomie à visée thérapeutique, par cœlioscopie</b>	
			<i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHPA001	0	1	<b>Colotomie à visée thérapeutique, par laparotomie</b>	
			<i>Colotomie pour hémostase, ablation de corps étranger, exérèse de lésion intraluminaire du côlon, par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

**07.03.06.10**

**Colectomie**

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHFA026	0	1	<b>Colectomie droite sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA009	0	1	<b>Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA008	0	1	<b>Colectomie droite avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	
			<i>Indication : affection bénigne</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HHFA018	0 1	<b>Colectomie transverse, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA023	0 1	<b>Colectomie transverse, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HGCA004, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA014	0 1	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
		<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>
		<b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA017	0 1	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
		<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>
		<b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA010	0 1	<b>Colectomie gauche sans libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>
		<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] sans abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i>
		<b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas
		<u>Indication</u> : affection bénigne
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA024	0 1	<b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
		<i>Hémicolectomie gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>
		<i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>
		<b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HHQE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U, 7)

HHFA006	0 1	<p><b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b></p> <p><i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i></p> <p><i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i></p> <p><b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>
HHFA002	0 1	<p><b>Colectomie gauche avec libération de l'angle colique gauche, avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b></p> <p><i>Hémicolectomie gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i></p> <p><i>Colectomie segmentaire basse [Résection du côlon sigmoïde] avec abaissement de l'angle gauche avec rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie cœliopréparée</i></p> <p><b>Avec ou sans</b> : résection du rectum ne dépassant pas le cul-de-sac de Douglas</p> <p><u>Indication</u> : affection bénigne</p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HGCA004, HHQE001, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>
HHFA021	0 1	<p><b>Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b></p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>
HHFA005	0 1	<p><b>Colectomie totale avec conservation du rectum, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b></p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>
HHFA022	0 1	<p><b>Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par laparotomie</b></p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>
HHFA004	0 1	<p><b>Colectomie totale avec conservation du rectum, avec anastomose iléorectale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b></p>
	0 4	<p><b>Activité 4 : anesthésie</b></p> <p>[GELE001, HGCA004, HPMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]</p> <p style="text-align: right;">(A, F, J, K, P, S, U, 7)</p>

HHFA030	0 1	<b>Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA029	0 1	<b>Coloproctectomie totale sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA031	0 1	<b>Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale, par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HHFA028	0 1	<b>Coloproctectomie totale avec anastomose iléoanale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, HGCA004, HGMA003, HPMMA001, ZZHA001, ZZQA002, ZZQL010, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U, 7)

#### 07.03.06.11

#### Rétablissement de la continuité du côlon après colectomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHMC001	0 1		<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par cœlioscopie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K, 7)
HHMA003	0 1		<b>Rétablissement secondaire de la continuité digestive après colectomie, par laparotomie</b>	
			<i>À l'exclusion de : fermeture de colostomie cutanée latérale, par abord direct (HHSA001)</i>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, J, K, 7)

#### 07.03.06.12

#### Correction des malformations congénitales du côlon

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHFA003	0 1		<b>Résection du côlon pour malformation congénitale avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
			<i>Résection d'atrésie ou de sténose congénitale du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>	
			<i>Exérèse de duplication du côlon avec rétablissement de la continuité, par laparotomie</i>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	
				(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.03.07

## Rectum

## 07.03.07.01

## Destruction et exérèse de lésion du rectum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJND001	0	1	<b>Destruction de lésion du rectum, par voie anale</b> [ZZLP025]	
HJFD002	0	1	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par voie anale</b> <i>Exérèse de lésion du rectum par lambeau tracteur, technique du parachute, par voie anale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HJFA003	0	1	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par abord transsphinctérien</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HJFA018	0	1	<b>Exérèse de tumeur du rectum, par abord transsacrococcygien [de Kraske]</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 07.03.07.02

## Ablation de corps étranger du rectum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHGE002	0	1	<b>Ablation de corps étranger du côlon et/ou du rectum, par endoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HJGD001	0	1	<b>Ablation de corps étranger ou de fécalome intrarectal, par voie anale sous anesthésie générale ou locorégionale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.07.03

## Suture de plaie du rectum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJCD002	0	1	<b>Suture de plaie du rectum par voie anale, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HJCD001	0	1	<b>Suture de plaie du rectum par voie anale, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJCC001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HGCA004, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJCA001	0	1	<b>Suture de plaie ou de perforation intrapéritonéale du rectum, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HGCA004, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 07.03.07.04

## Rectopexie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJDC001	0	1	<b>Rectopexie, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJDA001	0	1	<b>Rectopexie, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

À l'exclusion de : fermeture de fistule

- congénitale avec l'appareil génito-urinaire (cf 07.03.08.10)

- avec résection de segment viscéral ; coder uniquement l'acte d'exérèse

Le **traitement d'une fistule** inclut la résection des berges et du trajet **fistuleux**.

**Avec ou sans** : interposition d'appendice [de frange] épiploïque

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJJA001	0	1	<b>Drainage d'une fistule rectovaginale acquise</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJPA001	0	1	<b>Mise à plat d'une fistule rectovaginale acquise, par périnéotomie</b>	
			<i>Premier temps de la technique selon Musset</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJSA001	0	1	<b>Fermeture d'une fistule rectovaginale haute ou colovaginale acquise, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HPMA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA013	0	1	<b>Résection d'une fistule rectovaginale acquise, avec fermeture en un temps par suture musculaire et lambeau d'avancement, par abord périnéal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJMA002	0	1	<b>Reconstruction de la paroi antérieure de l'anus et du rectum et de la paroi postérieure du vagin, avec sphinctéroplastie anale, par abord périnéal</b>	
			<i>Deuxième temps de la technique selon Musset</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

À l'exclusion de : résection rectocolique pour aganglionose congénitale (cf 07.03.07.08)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJFC031	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA011	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne dépassant le cul-de-sac de Douglas, sans rétablissement de la continuité, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA002	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HPGA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA004	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne avec anastomose colorectale infrapéritonéale, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HPGA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA006	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne par laparotomie, avec anastomose coloanale par voie anale ou par abord transsphinctérien</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HGMA003, HPGA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA017	0	1	<b>Résection rectosigmoïdienne par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie, avec anastomose coloanale par voie anale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, HPGA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA001	0	1	<b>Résection rectocolique avec abaissement colique rétrorectal par laparotomie, avec anastomose colorectale par voie anale</b>	
			<i>Opération selon Duhamel</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HGCA004, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HJFA005	0 1	<b>Amputation du rectum, par abord périnéal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZNA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA007	0 1	<b>Amputation du rectum, par laparotomie et par abord périnéal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HPMMA001, ZZNA002, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA019	0 1	<b>Amputation du rectum, par cœlioscopie ou par laparotomie avec préparation par cœlioscopie et par abord périnéal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HPMMA001, ZZNA002, ZZQA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFA014	0 1	<b>Exérèse de moignon rectal résiduel, par abord périnéal</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, ZZNA002, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HJFC023	0 1	<b>Proctectomie secondaire par cœlioscopie avec anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJFA012	0 1	<b>Proctectomie secondaire par laparotomie avec anastomose iléoanale par voie transanale, après colectomie totale initiale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HGCA004, HGMA003, ZZHA001, ZZNA002, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.03.07.07

### Résection de prolapsus rectal et de rectocèle

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HHFA027	0 1		<b>Résection complète d'un prolapsus colorectal extériorisé, avec anastomose coloanale et myorraphie du plancher pelvien</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJFA008	0 1		<b>Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, par abord périnéal</b>	
			<i>Opération selon Delorme</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HJFA009	0 1	<b>Résection circonférentielle de la muqueuse d'un prolapsus rectal et plicature de la musculature, avec réduction d'hédrocèle par abord périnéal</b> <i>Opération selon Delorme avec douglassectomie</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJFD004	0 1	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature, par voie anale</b> <i>Opération selon Sullivan</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJFD001	0 1	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature par voie anale, avec anoplastie muqueuse postérieure</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJFD005	0 1	<b>Résection de la muqueuse rectale avec plicature hémicirconférentielle antérieure de la musculature par voie anale, avec hémorroïdectomie pédiculaire</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

#### 07.03.07.08

#### Correction des malformations congénitales du rectum

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJFC002	0 1	<b>Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFA020	0 1	<b>Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par voie anale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFD003	0 1	<b>Résection rectosigmoïdienne pour aganglionose congénitale avec rétablissement de la continuité, par voie anale</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

HJFC001	0 1	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFA016	0 1	Résection rectocolique subtotale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFC003	0 1	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par cœlioscopie, avec rétablissement de la continuité par voie anale	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFA015	0 1	Résection rectocolique totale pour aganglionose congénitale par laparotomie, avec rétablissement de la continuité par laparotomie ou par voie anale	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJFA010	0 1	Exérèse de duplication du rectum, par abord transsacrococcygien [de Kraske]	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

### 07.03.07.09

### Autres actes thérapeutiques sur le rectum

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJBA001	0 1		<b>Plicature de la paroi antérieure du rectum, par abord périnéal</b>	
			<i>Avec ou sans : myorrhaphie des muscles élévateurs de l'anus</i>	
			<i>À l'exclusion de : colpopérinéorrhaphie postérieure (cf 08.04.04.04)</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HJSD001	0 1		<b>Hémostase secondaire à un acte sur le rectum</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.08

## Anus

À l'exclusion de : actes thérapeutiques pour hémorroïdes (cf 04.04.07)

## 07.03.08.01

## Injection au niveau de l'anus

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKLB001	0	1	<b>Injection sclérosante périanale chez l'enfant</b> [ZZLP025]	
HKLB002	0	1	<b>Injection sousfissuraire et/ou intrasphinctérienne de l'anus</b> [ZZLP025]	

## 07.03.08.02

## Dilatation anale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJAD001	0	1	<b>Dilatation ou incision de sténose anorectale</b> <i>Incisions radiaires anorectales</i> <i>Dilatation progressive de sténose anorectale aux bougies</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.03.08.03

## Suture de plaie de l'anus

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKCA004	0	1	<b>Suture de plaie de l'anus, sans réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b> [ZZLP025]	(F, P, S, U)
HKCA003	0	1	<b>Suture de plaie de l'anus, avec réparation du muscle sphincter externe de l'anus</b> <i>Avec ou sans : suture de plaie du vagin et/ou de la vulve</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKMA001	0	1	<b>Plastie cutanée de la marge de l'anus</b> <i>Opération selon Sarafoff</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HKCA005	0	1	<b>Myorrhaphie préanale des muscles élévateurs de l'anus</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKCA002	0	1	<b>Myorrhaphie rétroanale des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Postanal repair selon Parks</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKCA001	0	1	<b>Myorrhaphie préanale et rétroanale des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Total pelvic floor repair</i> <i>Avec ou sans : sphinctéroplastie de l'anus</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKPA006	0	1	<b>Incision d'abcès de la région anale</b> <i>Avec ou sans : drainage</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U)
HKPA005	0	1	<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule intersphinctérien haut [intramural] de l'anus</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HKPA007			<b>Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec drainage par anse souple</b>	
	1	1	<b>Phase 1 : pose de l'anse souple</b>	
	1	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
	2	1	<b>Phase 2 : séance de traction progressive sur l'anse souple</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

HKPA008	0	1	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule haut de l'anus [transsphinctérien supérieur] ou à trajet complexe multiramifié, avec lambeau d'avancement	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HKPA004	0	1	Mise à plat d'abcès et/ou de fistule bas de l'anus [transsphinctérien inférieur] en un temps, par fistulotomie ou fistulectomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HKPA002	0	1	Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec résection d'un paquet hémorroïdaire isolé	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HKPA001	0	1	Mise à plat de fistule basse [transsphinctérienne inférieure] de l'anus avec hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

#### 07.03.08.06

#### Sphinctérotomie anale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKPA003	0	1	Sphinctérotomie interne [Léiomyotomie] latérale de l'anus	
			[ZZLP025]	
HKFA009	0	1	Sphinctéromyectomie de l'anus, par abord anal	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001]	(A)
HKPA009	0	1	Sphinctérotomie, sphinctéromyotomie ou sphinctéromyectomie de l'anus, par abord transsacrococcygien [de Kraske]	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001]	(A)

*Avec ou sans : sphinctérotomie anale interne [léiomyotomie anale]*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKFA002	0	1	<b>Résection d'une fissure anale infectée</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HKFA004	0	1	<b>Excision d'une fissure anale [Fissurectomie anale]</b>	
			[ZZHA001, ZZLP025]	
HKFA005	0	1	<b>Excision d'une fissure et/ou d'une sténose anale, avec anoplastie muqueuse</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HKFA006	0	1	<b>Excision d'une fissure anale, avec anoplastie muqueuse et résection d'un paquet hémorroïdaire isolé</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKFA008	0	1	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion superficielle non tumorale de l'anus</b>	
			<i>Excision de marisque, de papille anale hypertrophiée, d'une papillomatose, de condylomes de l'anus</i>	
			<i>Avec ou sans : destruction et/ou exérèse de lésion superficielle de la région périanale</i>	
			<i>À l'exclusion de : excision</i>	
			<i>- de fistule de l'anus (cf 07.03.08.05)</i>	
			<i>- de fissure de l'anus (cf 07.03.08.07)</i>	
			<i>destruction d'une papillomatose extensive de l'anus (HKND001)</i>	
			[ZZLP025]	
HKND001	0	1	<b>Destruction d'une papillomatose extensive de l'anus</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, 7)
HKFA001	0	1	<b>Destruction et/ou exérèse de tumeur bénigne du canal anal</b>	
			[ZZLP025]	
HKFA007	0	1	<b>Exérèse de tumeur maligne du canal anal et/ou de l'anus</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HKMA003	0	1	<b>Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKMA002	0	1	<b>Suture du muscle sphincter externe de l'anus [Sphinctérorraphie anale directe] pour incontinence anale, avec myorraphie des muscles élévateurs de l'anus</b> <i>Avec ou sans : plastie cutanée</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKMA004	0	1	<b>Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire unilatérale</b> <i>Graciloplastie ou glutéoplastie unilatérale de substitution sphinctérienne anale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKMA005	0	1	<b>Reconstruction du muscle sphincter externe de l'anus par transposition musculaire bilatérale</b> <i>Graciloplastie ou glutéoplastie bilatérale de substitution sphinctérienne anale</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKLA002	0	1	<b>Pose d'un sphincter anal artificiel</b> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i> <i>Environnement : spécifique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HKGA001	0	1	<b>Ablation ou changement d'un sphincter anal artificiel</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HKLA001	0	1	<b>Implantation d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	

HKKA001 0 1 **Changement d'un électrostimulateur du muscle sphincter externe de l'anus ou d'un lambeau de plastie de ce muscle**  
 0 4 **Activité 4 : anesthésie**

07.03.08.10

Correction des malformations anorectales congénitales

**Comprend** : abaissement rectal ou anorectal

**Avec ou sans** : fermeture de communication recto-urinaire ou rectovaginale  
 proctoplastie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HJEA003	0	1	<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJEA002	0	1	<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord transsacrococcygien [de Kraske] et par abord périnéal</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJEA004	0	1	<b>Abaissement du rectum pour malformation anorectale haute ou intermédiaire, par abord périnéal médian</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJEA001	0	1	<b>Abaissement du rectum avec cervicocystoplastie, uréthroplastie et vaginoplastie pour malformation anorectale haute, par laparotomie et par abord périnéal</b> <i>Correction de malformation type cloaque</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K)
HJMA001	0	1	<b>Anoplastie pour malformation anorectale basse</b> <i>Opération type cut back</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HKMA006	0	1	<b>Anoplastie pour malformation anorectale basse, avec transposition de l'anus</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

<b>HKEA001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Transposition postérieure de l'anus</b> <i>Avec ou sans : myoplastie des muscles éleveurs de l'anus</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, J, K)

<b>07.03.08.11</b>		<b>Rééducation</b>		
CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HTRD001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire, sans électrostimulation</b>	
<b>HTRD002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séance de rééducation anorectale avec rétrocontrôle [biofeedback] manométrique intracavitaire et électrostimulation</b>	

<b>07.03.08.12</b>		<b>Autres actes thérapeutiques sur l'anus</b>		
CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HKSD001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Hémostase secondaire à un acte sur l'anus</b> <i>Activité 4 : anesthésie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>		
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

<b>07.03.09</b>		<b>Autres actes thérapeutiques sur le tube digestif</b>		
CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>ZCJD001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Irrigation-drainage d'une fistule d'un viscère abdominal, par 24 heures</b>	

## **07.04 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE FOIE ET LES VOIES BILIAIRES**

*Par voies biliaires, on entend :*

- conduits biliaires intrahépatiques
- conduits biliaires extrahépatiques : conduit hépatique commun et conduit cholédoque
- vésicule biliaire et conduit cystique.

*Par voie biliaire principale, on entend :*

- conduits biliaires intrahépatiques
- conduit hépatique commun
- conduit cholédoque.

## 07.04.01

## Cholécystostomie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMCH001	0	1	<b>Cholécystostomie, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP030, YYYY150, YYYY300]	(F, P, S, U)
HMCA009	0	1	<b>Cholécystostomie cutanée, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.04.02

## Dilatation des conduits biliaires

*Avec ou sans : contrôle radiologique des conduits biliaires*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMAH001	0	1	<b>Dilatation de conduit biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [YYYY041, YYYY140, YYYY300]	(A, 7)
HMAH002	0	1	<b>Dilatation de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [YYYY041, YYYY140, YYYY300]	(A, 7)
HMAE002	0	1	<b>Dilatation rétrograde de conduit biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)
HMAE001	0	1	<b>Dilatation de l'ampoule hépatopancréatique [du sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)

*Avec ou sans : contrôle radiologique des conduits biliaires  
dilatation des conduits biliaires*

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMJH006	0	1	<b>Drainage externe d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP030, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)
HMJH005	0	1	<b>Drainage externe d'un conduit biliaire avec pose d'une endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</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> [ZZLP030, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)
HMJH003	0	1	<b>Drainage externe de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP030, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)
HMJH001	0	1	<b>Drainage externe de plusieurs conduits biliaires avec pose d'endoprothèse, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</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> [ZZLP030, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)
HMJH004	0	1	<b>Drainage externe de conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> [ZZLP030]	(F, P, S, U)
HMJH002	0	1	<b>Drainage internalisé d'un conduit biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [YYYY041, YYYY160, YYYY300]	(A, F, P, S, U, 7)
HMJH007	0	1	<b>Drainage internalisé de plusieurs conduits biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [YYYY041, YYYY160, YYYY300]	(A, F, P, S, U, 7)

HMMA001	0	1	<b>Internalisation secondaire d'un drainage biliaire externe déjà en place</b> [ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	
HMMA002	0	1	<b>Internalisation secondaire de plusieurs drainages biliaires externes déjà en place</b> [ZZLP025, YYYY145, YYYY400]	
HMPE001	0	1	<b>Section du versant biliaire du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie [Sphinctérotomie biliaire endoscopique]</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

#### 07.04.04

#### Pose d'endoprothèse biliaire

La **pose d'une endoprothèse biliaire** inclut la dilatation et le contrôle radiologique des conduits biliaires.

La **pose d'une endoprothèse biliaire par œso-gastro-duodéoscopie** inclut la sphinctérotomie biliaire endoscopique.

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMLH003	0	1	<b>Pose d'une endoprothèse dans un conduit biliaire préalablement drainé, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Facturation</i> : 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 [HMJE001, ZZLP030, YYYY140, YYYY300]	
HMLH002	0	1	<b>Pose de plusieurs endoprothèses dans des conduits biliaires préalablement drainés, avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Facturation</i> : 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 [HMJE001, ZZLP042, YYYY140, YYYY300]	
HMLE002	0	1	<b>Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Facturation</i> : 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	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)
HMLE003	0	1	<b>Pose de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodéoscopie</b> <i>Facturation</i> : 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	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

<b>HMLH001</b>		<b>Pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>
		<i>Facturation</i> : 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
0 1		<b>Activité 1</b> : pose d'un fil guide par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique
0 2		<b>Activité 2</b> : pose d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie
0 4		<b>Activité 4</b> : anesthésie
		[GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY140, YYYY300]
		(A, F, P, S, U, 7)

<b>HMLC001</b>	<b>0 1</b>	<b>Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par cœlioscopie</b>
		<i>Avec ou sans</i> : forage de conduit biliaire
		<i>Facturation</i> : 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
0 4		<b>Activité 4</b> : anesthésie
		[GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

<b>HMLA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Pose d'endoprothèse biliaire par cholédochotomie, par laparotomie</b>
		<i>Avec ou sans</i> : forage de conduit biliaire
		<i>Facturation</i> : 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
0 4		<b>Activité 4</b> : anesthésie
		[GELE001, HMJE001, HMQA001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

## 07.04.05

### Ablation et changement de drain et d'endoprothèse biliaire

*Avec ou sans* : dilatation des conduits biliaires  
contrôle radiologique des conduits biliaires

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HMKH001</b>	<b>0 1</b>		<b>Changement de drain biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
			[HMJE001, ZZLP025, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)
<b>HMGH002</b>	<b>0 1</b>		<b>Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
			[HMJE001, ZZLP025, YYYY140, YYYY300]	(F, P, S, U)

HMGH003	0	1	<b>Ablation ou changement d'endoprothèse biliaire, par un drain transcutané déjà en place avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [HMJE001, ZZLP025, YYYY140, YYYY300]  (F, P, S, U)
HMGE001	0	1	<b>Ablation d'endoprothèse biliaire et/ou pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041]  (A, F, P, S, U, 7)
HMKE001	0	1	<b>Changement d'une endoprothèse biliaire, par œso-gastro-duodénoscopie</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, HMJE001, YYYY041]  (A, F, P, S, U, 7)
HMKE002	0	1	<b>Changement de plusieurs endoprothèses biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie</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, HMJE001, YYYY041]  (A, F, P, S, U, 7)

## 07.04.06

### Évacuation de collection hépatique

**Comprend** : évacuation de

- kyste biliaire
- abcès intrahépatique
- hématome intrahépatique

**Avec ou sans** : drainage

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HLJC001	0	1	<b>Évacuation de collection hépatique, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)	
HLJA001	0	1	<b>Évacuation de collection hépatique, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZQA002, YYYY041]  (A, F, J, K, P, S, U, 7)	
HLCC001	0	1	<b>Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZQA002, YYYY041]  (A, J, K, 7)	

HLCA002	0 1	<b>Fenestration de kystes biliaires hépatiques, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZQA002, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 07.04.07

### Dérivation des voies biliaires

À l'exclusion de : dérivation des conduits biliaires

- avec cholécystectomie (cf 07.04.10)

- avec résection des conduits biliaires (cf 07.04.11)

hépto-porto-cholécystostomie ou hépto-porto-entérostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HLCA001)

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMCC003	0 1	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par cœlioscopie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 7)
HMCA003	0 1	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie, par laparotomie</b>	
		À l'exclusion de : cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie (HMCA001)	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 6, 7, 8)
HMCA010	0 1	<b>Cholécystogastrostomie ou cholécystoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 6, 7, 8)
HMCA001	0 1	<b>Cholécystoduodénostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 6, 8)
HMCA011	0 1	<b>Cholécystojéjunostomie, par laparotomie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMCC002	0 1	<b>Cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie</b>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

HMCA002	0 1	<b>Cholédochoduodénostomie, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMCC013	0 1	<b>Cholédochoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMCA004	0 1	<b>Cholédochoduodénostomie avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMCC001	0 1	<b>Cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, J, K, 6, 7, 8)
HMCA006	0 1	<b>Cholédochojéjunostomie, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMCA008	0 1	<b>Anastomose biliodigestive portant sur la convergence des conduits hépatiques, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, J, K, 6, 7, 8)
HMCA007	0 1	<b>Anastomose biliodigestive au-dessus de la convergence portant sur plusieurs conduits biliaires, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, J, K, 6, 7, 8)
HMCA005	0 1	<b>Anastomose biliodigestive intrahépatique portant sur un conduit biliaire segmentaire, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[GELE001, HMJA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, J, K, 6, 7, 8)

## Ablation de calcul des voies biliaires

*L'ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée ou par endoscopie inclut le contrôle radiologique et la dilatation des conduits biliaires.*

**Avec ou sans** : fragmentation de calcul

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMGH004	0	1	<b>Ablation de calcul des voies biliaires, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> [ZZLP025]	
HMGE002	0	1	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Avec ou sans</i> : sphinctérotomie biliaire endoscopique	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A, F, P, S, U, 7)
HMGH001			<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodénoscopie et par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	1	<b>Activité 1 : pose du fil guide, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
	0	2	<b>Activité 2 : ablation de calcul de la voie biliaire principale, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Avec ou sans</i> : sphinctérotomie biliaire endoscopique	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY140, YYYY300, YYYY400]	(A, F, P, S, U, 7)
HMGC001	0	1	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K, 6, 7, 8)
HMGA001	0	1	<b>Ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJA001, HMQA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

À l'exclusion de : lithotritie biliaire avec extraction de calcul (cf 07.04.08)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMNM001	0	1	<b>Lithotritie extracorporelle des conduits biliaires</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [YYYY041]	(A, 7)
HMNE001	0	1	<b>Lithotritie mécanique des conduits biliaires, par œso-gastro-duodénoscopie</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A, 7)
HMNE002	0	1	<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie rétrograde</b> <i>Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A, 7)
HMNJ002	0	1	<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par un drain transcutané déjà en place</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [YYYY041, YYYY400]	(A, 7)
HMNJ003	0	1	<b>Lithotritie des conduits biliaires par ondes de choc, par cholangioscopie par voie transcutanée</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041, YYYY400]	(A, 7)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMFC004	0	1	<b>Cholécystectomie, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMQA001, HMQH008, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HMFA007	0	1	<b>Cholécystectomie, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMQA001, HMQH008, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HMFC001	0	1	<b>Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par cœlioscopie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA004	0	1	<b>Cholécystectomie avec ablation transcystique de calcul de la voie biliaire principale, par laparotomie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFC002	0	1	<b>Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par cœlioscopie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA003	0	1	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA008	0	1	<b>Cholécystectomie avec ablation de calcul de la voie biliaire principale par cholédochotomie, par laparotomie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFC003	0	1	<b>Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par cœlioscopie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA006	0	1	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochoduodénostomie par laparotomie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA002	0	1	<b>Cholécystectomie avec cholédochogastrostomie ou cholédochoduodénostomie, par laparotomie</b>
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
			[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

HMFC005	0 1	<b>Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par cœlioscopie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA005	0 1	<b>Cholécystectomie par cœlioscopie, avec cholédochojéjunostomie par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)
HMFA001	0 1	<b>Cholécystectomie avec cholédochojéjunostomie, par laparotomie</b>
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>
		[GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)

### 07.04.11

### Résection de la voie biliaire principale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HMFA009	0 1		<b>Résection de la voie biliaire principale pédiculaire avec anastomose biliodigestive, par laparotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	
			(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)	
HMFA010	0 1		<b>Résection de la voie biliaire principale pédiculaire et intrapancréatique avec anastomose biliodigestive, par laparotomie</b>	
	0 4		<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	
			(A, F, J, K, P, S, U, 6, 7, 8)	

### 07.04.12

### Destruction de tumeur hépatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HLNM001	0 1		<b>Destruction transcutanée de tumeur hépatique par radiofréquence, avec guidage échographique</b>	
			<i>Indication</i> : carcinome hépatocellulaire inférieur ou égal à 5 cm et métastases inférieures ou égales à 3 cm à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose	
			<i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention	
			<i>Environnement</i> : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité	
			[ZZLP025]	

<b>HLNK001</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Destruction transcutanée de tumeur hépatique par radiofréquence, avec guidage scanographique</b> <i>Indication : carcinome hépatocellulaire inférieur ou égal à 5 cm et métastases inférieures ou égales à 3 cm lorsque la tumeur n'est pas repérée par échographie et est spontanément visible par scanographie à l'exclusion de lésion proche du hile car risque de sténose</i> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale ; radiologue, gastroentérologue, chirurgien, après formation spécifique, peuvent faire cette intervention</i> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité</i> [ZZLP025]
<b>HLNN900</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Destruction transcutanée de tumeur hépatique par radiofréquence, avec guidage remnographique [IRM]</b>

## 07.04.13

## Hépatectomie et résection hépatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HLFA014</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Séquestrectomie hépatique, par laparotomie</b> <i>Environnement : spécifique ; équipe pluridisciplinaire pour décision et suivi des complications ; environnement spécifique chirurgical à proximité.</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041, YYYY400]	(A, J, K)
<b>HLFA012</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Kystectomie ou périkystectomie hépatique, par laparotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMQA001, ZZHA001, YYYY041, YYYY400]	(A, J, K)
<b>HLFA002</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Résection du dôme saillant de kyste hydatique du foie, par laparotomie</b>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, HMQA001, YYYY041, YYYY400]	(A, J, K)
<b>HLFC003</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Résection atypique du foie, par cœlioscopie</b> <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par cœlioscopie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA019</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>Résection atypique du foie, par laparotomie</b> <i>Soussegmentectomie, tumorectomie, métastasectomie, énucléation de lésion hépatique, par laparotomie</i>	
	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)

HLFC004	0 1	<b>Unisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie</b> <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, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFA020	0 1	<b>Unisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> À l'exclusion de : résection du lobe caudé [de Spiegel] [segment I] du foie, par laparotomie (HLFA003)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFA003	0 1	<b>Résection du lobe caudé [de Spiegel] [segment I] du foie, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFC027	0 1	<b>Bisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie</b> À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie (HLFC002)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFA009	0 1	<b>Bisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> À l'exclusion de : lobectomie hépatique gauche, par laparotomie (HLFA011)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFC032	0 1	<b>Trisegmentectomie hépatique, par cœlioscopie</b> À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par cœlioscopie (HLFC037)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFA006	0 1	<b>Trisegmentectomie hépatique, par laparotomie</b> À l'exclusion de : hépatectomie gauche, par laparotomie (HLFA018)
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
HLFC002	0 1	<b>Lobectomie hépatique gauche, par cœlioscopie</b> <i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <i>Environnement</i> : spécifique
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)

<b>HLFA011</b>	<b>0 1</b>	<b>Lobectomie hépatique gauche, par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFC037</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie gauche, par cœlioscopie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA018</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie gauche, par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA007</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie gauche élargie au lobe caudé [de Spiegel] [segment I], par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA017</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie droite, par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA004</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie droite élargie au lobe caudé [de Spiegel] [segment I], par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA005</b>	<b>0 1</b>	<b>Lobectomie hépatique droite [Hépatectomie droite élargie au segment IV], par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)
<b>HLFA010</b>	<b>0 1</b>	<b>Hépatectomie centrale, par laparotomie</b>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b>
		[ELCA002, ELFA001, FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY400]
		(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.04.14

## Prélèvement et transplantation de foie

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HLFA016	0	1	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total, chez un sujet en état de mort encéphalique</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HLFA008	0	1	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec hépatectomie de réduction</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HLFA001	0	1	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique total chez un sujet en état de mort encéphalique, avec partage du foie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HLFA015	0	1	<b>Prélèvement d'un greffon hépatique, chez un sujet vivant</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001]	
HLEA002	0	1	<b>Transplantation de foie réduit</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [FELF001, GELE001]	
HLEA001	0	1	<b>Transplantation de foie total</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [FELF001, GELE001]	

## 07.04.15

## Autres actes thérapeutiques sur le foie et les conduits biliaires

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HLSC012	0	1	<b>Hémostase de lésion du foie, par cœlioscopie</b> <i>Hémostase du foie par suture, par cœlioscopie</i> <b>À l'exclusion de :</b> résection du foie pour hémostase, par cœlioscopie (cf 07.04.12) <i>suture de plaie de vaisseau du foie, par cœlioscopie (EDCC015)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMJA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HLSA001	0	1	<b>Hémostase de lésion du foie, par laparotomie</b> <i>Hémostase du foie par tamponnement compressif, suture, filet, par laparotomie</i> <b>À l'exclusion de :</b> résection du foie pour hémostase, par laparotomie (cf 07.04.12) <i>ligature de vaisseau du foie, par laparotomie (EDSA001)</i> <i>suture de plaie de vaisseau du foie, par laparotomie (EDCA001)</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMJA001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
HLCA001	0	1	<b>Hépto-porto-cholécystostomie ou hépto-porto-entérostomie pour atrésie des conduits biliaires extrahépatiques, par laparotomie</b> <i>Opérations 1 ou 2 selon Kasai</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K)

Les actes sur le conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie incluent le contrôle radiologique du conduit pancréatique.

## 07.05.01

## Dilatation du conduit pancréatique et pose d'endoprothèse

*Avec ou sans* : sphinctérotomie pancréatique endoscopique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNAE001	0	1	<b>Dilatation du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A, 7)
HNLE001	0	1	<b>Pose d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b>	
			<i>Avec ou sans</i> : dilatation du conduit pancréatique	
			<u>Facturation</u> : 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	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)
HNKE001	0	1	<b>Changement d'une endoprothèse du conduit pancréatique, par œso-gastro-duodéoscopie</b>	
			<i>Avec ou sans</i> : dilatation du conduit pancréatique	
			<u>Facturation</u> : 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	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, F, P, S, U, 7)

## 07.05.02

## Drainage du conduit pancréatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNPE002	0	1	<b>Section du versant pancréatique du muscle sphincter de l'ampoule hépatopancréatique [sphincter d'Oddi], par œso-gastro-duodéoscopie [Sphinctérotomie pancréatique endoscopique]</b>	
			<i>Avec ou sans</i> : sphinctérotomie biliaire endoscopique	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)

HNPE003	0	1	<b>Sphinctérotomie de la papille duodénale mineure [papille accessoire], par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041]	(A, 7)

### 07.05.03

### Ablation et destruction de calcul pancréatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNGE001	0	1	<b>Ablation de calcul pancréatique, par œso-gastro-duodénoscopie</b>	
			<i>Avec ou sans : dilatation du conduit pancréatique sphinctérotomie pancréatique endoscopique</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A, 7)
HNNM001	0	1	<b>Lithotritie extracorporelle du pancréas</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	

### 07.05.04

### Évacuation et drainage de collection pancréatique

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNJC001	0	1	<b>Drainage externe de collection pancréatique, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HNJA001	0	1	<b>Drainage externe de collection pancréatique, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HNCH001	0	1	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie transcutanée]</b>	
			[ZZLP030, YYYY150, YYYY300]	
HNCE001	0	1	<b>Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodénoscopie sans guidage [Kystogastrostomie ou kystoduodénostomie endoscopique]</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJE001, YYYY041, YYYY400]	(A)

HNCJ001	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac ou le duodénum, par œso-gastro-duodéoscopie avec guidage échoendoscopique
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMJE001, YYYY041]
			(A)
HNCC021	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par cœlioscopie
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
			(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA008	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et l'estomac [Kystogastrostomie], par laparotomie
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
			(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA001	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le duodénum [Kystoduodénostomie], par laparotomie
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
			(A, F, J, K, P, S, U)
HNCC033	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par cœlioscopie
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
			(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA005	0	1	Anastomose entre un faux kyste du pancréas et le jéjunum [Kystojéjunostomie], par laparotomie
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]
			(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.05.05

### Suture de plaie du pancréas

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNCA006	0	1	Suture de plaie du pancréas avec reconstruction du conduit pancréatique, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	
				(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.05.06

## Anastomose pancréaticojéjunale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNCA007	0	1	<b>Anastomose pancréaticojéjunale, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA002	0	1	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec anastomose biliojéjunale, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA004	0	1	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
HNCA003	0	1	<b>Anastomose pancréaticojéjunale avec anastomose biliojéjunale et gastrojéjunostomie, par laparotomie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMJA001, HMQA001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.05.07

## Exérèse du pancréas

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNFC027	0	1	<b>Nécrosectomie pancréatique, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
HNFA012	0	1	<b>Nécrosectomie pancréatique, par laparotomie</b>	
			<i>Indication : pancréatite nécrosante surinfectée.</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, HMQH008, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U)
HNFC001	0	1	<b>Exérèse de tumeur du pancréas, par cœlioscopie</b>	
			<i>Pancreatectomie partielle atypique, par cœlioscopie</i>	
			<i>Énucléation de tumeur pancréatique, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[FELF001, GELE001, HMQH008, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, J, K)

HNFA005	0 1	<b>Exérèse de tumeur du pancréas, par laparotomie</b> <i>Pancréatectomie partielle atypique, par laparotomie</i> <i>Énucléation de tumeur pancréatique, par laparotomie</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, HMQH008, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFC028	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA008	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA002	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec conservation de la rate, avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFC002	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par cœlioscopie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA013	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche], par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA010	0 1	<b>Pancréatectomie gauche avec splénectomie [Spléno pancréatectomie gauche] avec anastomose pancréatojéjunale ou pancréaticojéjunale, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA001	0 1	<b>Isthmectomie pancréatique avec rétablissement de continuité du conduit pancréatique, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, HMQH008, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)

HNFA011	0 1	<b>Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum, sans splénectomie, par laparotomie</b>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA006	0 1	<b>Pancréatectomie totale ou subtotale avec conservation du duodénum et splénectomie, par laparotomie</b> <i>Splénopancréatectomie presque totale, par laparotomie</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [FELF001, GELE001, HMQA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA007	0 1	<b>Duodénopancréatectomie céphalique, par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : cholécystectomie vagotomie résection gastrique anastomose pancréaticodigestive</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)
HNFA004	0 1	<b>Duodénopancréatectomie totale avec splénectomie [Splénopancréatectomie totale], par laparotomie</b> <i>Avec ou sans : cholécystectomie vagotomie résection gastrique</i>
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [ELFA001, FELF001, GELE001, HMQA001, HMQH008, ZZHA001, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400] (A, F, J, K, P, S, U)

## 07.05.08

### Prélèvement et transplantation du pancréas

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HNFA009	0 1		<b>Prélèvement d'un greffon pancréatique, chez un sujet en état de mort encéphalique</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
HNEA900	0 1		<b>Transplantation du pancréas, par laparotomie</b>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
HNEA002	0 1		<b>Transplantation du pancréas et du rein, par laparotomie</b> <i><u>Indication</u> : diabète insulino-pénique de type I ou pancréatoprive avec insuffisance rénale et greffe de pancréas chez un greffé rénal <u>Formation</u> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale <u>Environnement</u> : spécifique <u>Recueil prospectif de données</u> : registres internationaux en cours</i>	
	0 4		<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]	

HNEH900 0 1 Transplantation d'îlots pancréatiques, par injection dans la veine porte par voie transcutanée avec guidage radiologique

## 07.06

# ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE PÉRITOINE ET LA CAVITÉ ABDOMINALE

### 07.06.01

#### Injection intrapéritonéale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPLA004	0	1	<b>Pose d'un cathéter intrapéritonéal par voie transcutanée, avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané</b> <i>À l'exclusion de : pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale (HPLA001)</i> [ZZLP025]	
HPLB002	0	1	<b>Séance d'injection intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par voie transcutanée</b> <i>Avec ou sans : pose d'un cathéter intrapéritonéal</i>	
HPLB007	0	1	<b>Séance d'administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux, par un dispositif implanté</b>	
HPLB003	0	1	<b>Administration intrapéritonéale d'agent pharmacologique anticancéreux avec hyperthermie [Chimiohyperthermie anticancéreuse intrapéritonéale], sous anesthésie générale</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001]	
HPMB001	0	1	<b>Création d'un pneumopéritoine à visée thérapeutique, par voie transcutanée</b> <i>Indication : en cas de problème attendu de ré-expansion du poumon</i> [ZZLP025]	

### 07.06.02

#### Pose de cathéter péritonéal pour dialyse

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPLB004	0	1	<b>Pose d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par voie transcutanée</b> [ZZLP025]	
HPLC035	0	1	<b>Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HPLA005	0	1	<b>Pose ou repositionnement d'un cathéter intrapéritonéal pour dialyse péritonéale, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HPPP002	0	1	Désobstruction d'un cathéter de dialyse péritonéale	
HPJP001	0	1	Pelage du manchon externe d'un cathéter de dialyse péritonéale	
HPPA004	0	1	Désenfouissement de l'extrémité souscutanée d'un cathéter de dialyse péritonéale	
HGPC005	0	1	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HPGA001	0	1	Ablation d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HPKB001	0	1	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par voie transcutanée	
			[ZZLP025]	(F, P, S, U)
HPKC014	0	1	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HPKA002	0	1	Changement d'un cathéter de dialyse péritonéale, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

### 07.06.03

### Pose de système diffuseur implantable pour insulinothérapie intrapéritonéale

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPLA001	0	1	Pose d'un cathéter intrapéritonéal avec pose d'un système diffuseur implantable souscutané, pour insulinothérapie intrapéritonéale	
			[ZZLP025]	
HPPC004	0	1	Libération de l'extrémité distale du cathéter d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par cœlioscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HPKA001	0	1	Changement du cathéter intrapéritonéal d'un système diffuseur implanté pour insulinothérapie intrapéritonéale, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
			[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 07.06.04

## Pose de ballon intrapéritonéal

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPLA002	0	1	Pose d'un ballon intrapéritonéal avant irradiation pelvienne, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
HPGA002	0	1	Ablation d'un ballon intrapéritonéal, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	

## 07.06.05

## Évacuation de collection intraabdominale

**Comprend** : évacuation de collection

- intrapéritonéale

- rétropéritonéale

**Avec ou sans** : drainage

**À l'exclusion de** : évacuation de

- collection intraabdominale au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux

- collection périrénale (cf 08.06.01.01)

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPJB001	0	1	Évacuation d'un épanchement intrapéritonéal, par voie transcutanée <i>Ponction évacuatrice d'une ascite</i> <u>Facturation</u> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation(YYYY015,YYYY020)	(F, P, S, U)
ZCJC001	0	1	Évacuation de collection intraabdominale, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
ZCJA005	0	1	Évacuation de collection intraabdominale, par thoracotomie <i>Évacuation d'abcès sousphrénique, par thoracotomie</i>	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)
ZCJA002	0	1	Évacuation d'une collection intraabdominale, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
ZCJA004	0	1	Évacuation de plusieurs collections intraabdominales, par laparotomie	
	0	4	<i>Activité 4 : anesthésie</i> [GELE001, HMQH008, ZZQA002, YYYY041, YYYY145, YYYY400]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

ZCJA003	0 1	Évacuation de collection intraabdominale, par colpotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
ZCJA001	0 1	Évacuation de collection intraabdominale, par rectotomie	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HPCA001	0 1	Dérivation péritonéoveineuse	
		<i>Dérivation péritonéojugulaire selon Le Vein</i>	
		<i>Dérivation péritonéoaxillaire ou péritonéosaphène</i>	
	0 4	<i>Activité 4 : anesthésie</i>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

### 07.06.06

### Sclérose de kyste et de tumeur intraabdominaux

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
ZCNH001	0	1	<b>Sclérose d'un kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>	
ZCNH004	0	1	<b>Sclérose de plusieurs kystes intraabdominaux par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b> <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i>	
ZCNH003	0	1	<b>Sclérose de kyste intraabdominal par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b> <i>Avec ou sans : pose de drain intrakystique</i> <b>À l'exclusion de : sclérose</b> - d'un kyste du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH002) - sclérose de plusieurs kystes du rein par injection d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique (JANH001)	
ZCNH005	0	1	<b>Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage échographique et/ou radiologique</b>	
ZCNH002	0	1	<b>Sclérose de tumeur intraabdominale par injection intralésionnelle d'agent pharmacologique, par voie transcutanée avec guidage scanographique</b>	

À l'exclusion de : libération d'adhérences du péritoine au cours d'un acte sur les organes intraabdominaux

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPPC001	0	1	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFSr [American Fertility Society], par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7)
HPPA001	0	1	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] ni étendues ni serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade I ou II de l'AFSr [American Fertility Society], par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(J, K, 7)
HPPC002	0	1	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par cœlioscopie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFSr [American Fertility Society], par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(J, K, 7)
HPPA003	0	1	<b>Libération d'adhérences [Adhésiolyse] étendues et/ou serrées du péritoine pelvien pour stérilité chez la femme, par laparotomie</b> <i>Libération d'adhérences péritonéales pelviennes stade III ou IV de l'AFSr [American Fertility Society], par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(J, K, 7)
HPPC003	0	1	<b>Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par cœlioscopie</b> <i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par cœlioscopie (HGEC001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

HPPA002	0	1	<b>Section de bride et/ou d'adhérences péritonéales pour occlusion intestinale aiguë, par laparotomie</b> <i>À l'exclusion de : section de bride péritonéale pour vice de rotation de l'anse intestinale primitive [mesenterium commune], par laparotomie (HGEA001)</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGPC015	0	1	<b>Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)
HGPA004	0	1	<b>Libération étendue de l'intestin grêle [Entérolyse étendue] pour occlusion aiguë, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U, 7)

## 07.06.08

### Destruction et exérèse de lésion du péritoine

CODE CCAM	P	A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPNC001	0	1	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par cœlioscopie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(7)
HPNA001	0	1	<b>Destruction et/ou exérèse de lésion endométriosique superficielle du péritoine, par laparotomie</b>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]	(J, K, 7)
HPFC001	0	1	<b>Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par cœlioscopie</b> <i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par cœlioscopie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HPFA003	0	1	<b>Exérèse de lésion d'un repli péritonéal [mésos] sans résection intestinale, par laparotomie</b> <i>Exérèse de lymphangiome kystique, tumeur, adénopathie du mésentère, par laparotomie</i>	
	0	4	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

HPFC002	0 1	Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par cœlioscopie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, 7)
HPFA004	0 1	Résection du grand omentum [grand épiploon] [Omentectomie], par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HPBA001	0 1	Réduction de volume tumoral d'une maladie gélatineuse du péritoine, par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, J, K, 7)

## 07.06.09

### Autres actes thérapeutiques sur le péritoine et les replis péritonéaux

À l'exclusion de : épiploplastie

- intraabdominale peropératoire (HPMA001)

- extraabdominale (QZMA008, HPMA002)

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
HPFC007	0 1	Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par cœlioscopie	
		<i>Douglassectomie, par cœlioscopie</i>	
		<i>Résection d'une élytrocèle par cœlioscopie et abord vaginal</i>	
		<b>Avec ou sans</b> : abord vaginal	
		À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par cœlioscopie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HPFA001	0 1	Résection ou cloisonnement du cul-de-sac recto-utérin [de Douglas], par laparotomie	
		<i>Douglassectomie, par laparotomie</i>	
		<i>Résection d'une élytrocèle par laparotomie et abord vaginal</i>	
		<b>Avec ou sans</b> : abord vaginal	
		À l'exclusion de : au cours d'une hystéropexie par laparotomie	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, ZZHA001, YYYY041]	(A, J, K, 7)
HPSC001	0 1	Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par cœlioscopie	
		<i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par cœlioscopie</i>	
		<i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par cœlioscopie</i>	
		<i>Exérèse de kyste du canal de Nüick, par cœlioscopie</i>	
		<i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par cœlioscopie</i>	
	0 4	<b>Activité 4 : anesthésie</b>	
		[GELE001, YYYY041]	(A, F, J, K, P, S, U)

<b>HPSA001</b>	<b>0 1</b>	<b>Ligature du processus vaginal du péritoine [canal péritonéovaginal], par abord inguinal</b> <i>Cure de hernie de l'aine avant l'âge de 16 ans, avec ou sans résection du sac, avec ou sans geste pariétal, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du cordon spermatique, par abord inguinal</i> <i>Exérèse de kyste du canal de Nüch, par abord inguinal</i> <i>Traitement de l'hydrocèle congénitale, avec ou sans résection de la tunique vaginale du testicule, par abord inguinal</i>
	<b>0 4</b>	<b>Activité 4 : anesthésie</b> [GELE001, YYYY041]
		(A, F, J, K, P, S, U)

## 07.07 SUPPLÉANCE NUTRITIONNELLE

CODE CCAM	P A	LIBELLE	MODIFICATEURS
<b>HSLF002</b>	<b>0 1</b>	<b>Alimentation parentérale avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>	
<b>HSLF003</b>	<b>0 1</b>	<b>Alimentation parentérale avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>	
<b>HSLD001</b>	<b>0 1</b>	<b>Alimentation entérale par sonde avec apport de 20 à 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>	
<b>HSLD002</b>	<b>0 1</b>	<b>Alimentation entérale par sonde avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>	
<b>HSLF001</b>	<b>0 1</b>	<b>Alimentation entérale et parentérale, avec apport de plus de 35 kilocalories par kilogramme par jour [kcal/kg/jour], par 24 heures</b>	