

# SYSTÈME IMMUNITAIRE ET SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE

## 05.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE ET LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE

### 05.01.01 Radiographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS            |
|-----------|---|---|--|--------------------------|
| LCQK002   | 0 | 1 | <b>Radiographie des tissus mous du cou</b><br><i>Radiographie du pharynx, du larynx ou de la trachée</i><br>[YYYY030, YYYY187] | (B, D, E, F, P, S, U, Z) |
| FCQH001   | 0 | 1 | <b>Lymphographie du membre supérieur</b><br><i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i><br>[YYYY030, YYYY187]         | (E, F, P, S, U, Z)       |
| FCQH002   | 0 | 1 | <b>Lymphographie des membres inférieurs</b><br><i>Avec ou sans : réalisation de clichés tardifs</i><br>[YYYY030, YYYY187]      | (E, F, P, S, U, Z)       |

### 05.01.02 Scanographie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS      |
|-----------|---|---|---|--------------------|
| LCQK001   | 0 | 1 | <b>Scanographie des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b><br>[YYYY201, YYYY467, ZZQP004] | (E, F, P, S, U, Z) |
| LCQH001   | 0 | 1 | <b>Scanographie des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b><br>[YYYY201, YYYY467, ZZQP004] | (E, F, P, S, U, Z) |

## 05.01.03

## Remnographie [IRM] des systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| LCQN001   | 0 | 1 | <b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, sans injection intraveineuse de produit de contraste</b><br>[YYYY201, ZZQN002] | (F, P, S, U)  |
| LCQJ001   | 0 | 1 | <b>Remnographie [IRM] des tissus mous du cou, avec injection intraveineuse de produit de contraste</b><br>[YYYY201, ZZQN002] | (F, P, S, U)  |

## 05.01.04

## Scintigraphie des systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FCQL001   | 0 | 1 | <b>Lymphoscintigraphie</b><br><i>Lymphoscintigraphie à visée angéiologique</i><br><i>Indication : examen de première intention dans l'exploration des affections lymphatiques suspectées ou avérées des membres</i><br>[ZZQL007]   | (G)           |
| FFQL001   | 0 | 1 | <b>Scintigraphie de la rate, par injection de traceur radio-isotopique spécifique</b>  | (G)           |
| FDQL001   | 0 | 1 | <b>Scintigraphie de la moelle osseuse</b>  | (G)           |
| FEQL001   | 0 | 1 | <b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des globules rouges</b>  | (G)           |
| FEQL005   | 0 | 1 | <b>Mesure radio-isotopique de la cinétique érythrocytaire</b>  | (G)           |
| FEQL002   | 0 | 1 | <b>Mesure radio-isotopique de la durée de vie des plaquettes</b>   | (G)           |
| FEQL007   | 0 | 1 | <b>Mesure radio-isotopique du volume sanguin</b>   | (G)           |
| FEQL004   | 0 | 1 | <b>Mesure radio-isotopique de la disparition plasmatique du fer [fer rapide]</b>   | (G)           |
| ZZQL006   | 0 | 1 | <b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, sans séparation des lymphocytes</b>   | (G)           |
| ZZQL011   | 0 | 1 | <b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection de polynucléaires marqués, avec séparation des lymphocytes</b><br>[ZZQL018, ZZQL019]   | (G)           |
| ZZQL015   | 0 | 1 | <b>Recherche d'un foyer infectieux ou inflammatoire par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</b><br><i>Bilan d'une sarcoïdose par injection d'anticorps ou de peptide marqué, ou de traceur radio-isotopique non spécifique</i> | (G)           |

**05.01.05****Épreuves fonctionnelles des systèmes immunitaire et hématopoïétique****05.01.05.01****Tests allergologiques cutanés**

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FGRP007   | 0 | 1 | <b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et/ou batterie complémentaire</b><br><i>Avec ou sans : tests épicutanés ouverts</i>   |               |
| FGRP003   | 0 | 1 | <b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par tests orientés</b><br><i>Avec ou sans : batterie complémentaire<br/>tests épicutanés ouverts</i><br><u>Environnement</u> : l'utilisation de produits préparés extemporanément nécessite des précautions de préparation des produits par le praticien  |               |
| FGRP005   | 0 | 1 | <b>Test allergologique épicutané en chambre close [Patch test] par batterie standard et tests orientés</b><br><i>Avec ou sans : batterie complémentaire<br/>tests épicutanés ouverts</i><br><u>Environnement</u> : les tests orientés nécessitent des précautions de préparation des produits par le praticien.  |               |
| FGRB003   | 0 | 1 | <b>Test allergologique par piqure épidermique avec des substances administrées à concentration fixe</b><br>Prick test pour recherche d'allergie au latex, d'allergie médicamenteuse<br>Prick test avec nombre de substances testées supérieur ou égal à 10, témoins inclus, pour rhinite allergique<br><b>À l'exclusion de</b> : test allergologique par piqure épidermique avec des aliments natifs (FGRB004)<br><u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique |               |
| FGRB004   | 0 | 1 | <b>Test allergologique par piqure épidermique avec des aliments natifs</b><br>Prick test avec aliments natifs testés, témoins inclus<br><u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique   |               |
| FGRB005   | 0 | 1 | <b>Test allergologique par injection intradermique de substances administrées à concentration fixe</b><br>Test allergologique par injection intradermique d'au moins 6 substances, témoins inclus<br><u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique  |               |
| FGRB002   | 0 | 1 | <b>Test allergologique par injection intradermique d'une substance administrée à concentration croissante</b><br><u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique  |               |
| FGRB001   | 0 | 1 | <b>Test allergologique par injection intradermique de plusieurs substances administrées à concentration croissante avec au moins 2 dilutions</b><br>Test allergologique par injection intradermique d'un venin d'abeille et de 2 venins de guêpe, avec 3 dilutions à concentration croissante<br><u>Environnement</u> : permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique  |               |

**05.01.05.02****Tests allergologiques de provocation**

*Les tests allergologiques de provocation incluent le contrôle avec placebo.*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FGRD002   | 0 | 1 | <b>Test de provocation par ingestion d'un allergène à concentration fixe</b><br><u>Environnement</u> : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique |               |

|                |          |          |  |
|----------------|----------|----------|--|
| <b>FGRD003</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test de provocation par ingestion d'un allergène administré à concentration croissante</b><br><i>Environnement</i> : spécifique ; milieu hospitalier spécialisé, sous surveillance médicale étroite, personnel entraîné, équipement adapté, disponible immédiatement pour traiter un choc anaphylactique  |
| <b>FGRP009</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test de provocation conjonctival par allergène administré à concentration croissante</b><br><i>Environnement</i> : spécifique ; avis allergologique et ophtalmologique apportés par un ou deux professionnels nécessaires pour la réalisation de cet acte ; permettant de répondre à une crise aiguë de bronchospasme ou d'urticaire selon les recommandations de bonne pratique en cours de publication par le groupe ophtalmologie et allergologie                                    |
| <b>FGRD004</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test de provocation par allergène administré à concentration croissante par voie nasale</b><br><b>Avec ou sans</b> : rhinomanométrie antérieure<br><i>Indication</i> : en cas de tests cutanés négatifs malgré des signes cliniques suggestifs , en cas de polysensibilisation cutanée<br><i>Environnement</i> : absence de bronchospasme vérifiée au préalable par réalisation d'un débitmètre de pointe ou d'une courbe débit volume ; la mesure par rhinomanométrie est recommandée. |
| <b>FGRP006</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test allergologique de provocation par plusieurs aliments natifs administrés par contact labial</b><br><i>Indication</i> : diagnostic d'allergies alimentaires et médicamenteuses<br><i>Environnement</i> : conditions permettant rapidement la reconnaissance et le traitement d'un choc anaphylactique  |
| <b>FGRB006</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration fixe</b><br><i>Indication</i> : allergie aux anesthésiques locaux<br><i>Environnement</i> : adapté au risque en fonction de la substance et du patient  |
| <b>FGRB007</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Test d'introduction ou de réintroduction d'un allergène par injection à concentration croissante</b><br><i>Indication</i> : allergie aux anesthésiques locaux<br><i>Environnement</i> : adapté au risque en fonction de la substance et du patient  |

## 05.01.06

### Ponction, biopsie et prélèvement des systèmes immunitaire et hématopoïétique

#### 05.01.06.01

#### Ponction de nœud [ganglion] lymphatique

CODE CCAM P A

LIBELLE

MODIFICATEURS

|                |          |          |  |
|----------------|----------|----------|--|
| <b>FCHB001</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Ponction ou cytoponction de nœud [ganglion] lymphatique, par voie transcutanée sans guidage</b> |
|----------------|----------|----------|--|

#### 05.01.06.02

#### Ponction et biopsie de moelle osseuse

CODE CCAM P A

LIBELLE

MODIFICATEURS

|                |          |          |   |
|----------------|----------|----------|---|
| <b>FDHB001</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans un territoire, par voie transcutanée</b><br>(F, P, S, U)                  |
| <b>FDHB005</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>Ponction de moelle osseuse pour myélogramme dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée</b> |
|                | <b>0</b> | <b>4</b> | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]<br>(A, F, P, S, U)  |

|         |   |   |   |        |
|---------|---|---|---|--------|
| FDHB006 | 0 | 1 | Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans un territoire, par voie transcutanée                                   |        |
| FDHB003 | 0 | 1 | Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques dans plusieurs territoires sous anesthésie générale, par voie transcutanée  |        |
|         | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A)    |
| FDHB002 | 0 | 1 | Biopsie ostéomédullaire, par voie transcutanée  | (J, K) |
| FDHB004 | 0 | 1 | Ponction de moelle osseuse pour myélogramme et analyses biologiques avec biopsie ostéomédullaire dans le même territoire, par voie transcutanée | (J, K) |

### 05.01.06.03

#### Prélèvement de sang

*Le prélèvement de sang, par voie vasculaire transcutanée inclut le guidage angiographique.*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FEHB001   | 0 | 1 | Prélèvement de sang artériel, par voie transcutanée  | (F, P, S, U)  |
| EAHF001   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins hypersélectifs étagés des sinus pétreux, par voie veineuse transcutanée<br>[YYYY250, YYYY300, ZZLP030]   |               |
| EHHF001   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins veineux étagés sélectifs ou hypersélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée<br>[YYYY250, YYYY300, ZZLP030]                    |               |
| EHHF002   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins veineux étagés suprasélectifs de vaisseau affluent de la veine porte, par voie veineuse transhépatique transcutanée<br>[YYYY250, YYYY300, ZZLP030]                                 |               |
| EGHF001   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines rénales, par voie veineuse transcutanée<br>[YYYY180, YYYY300, ZZLP030]  |               |
| EGHF003   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines surrénales, par voie veineuse transcutanée<br><i>Avec ou sans : prélèvements sanguins veineux rénaux</i><br>[YYYY200, YYYY300, ZZLP030] |               |
| EGHF002   | 0 | 1 | Prélèvements sanguins bilatéraux étagés ou simultanés des veines gonadiques, par voie veineuse transcutanée<br>[YYYY180, YYYY300, ZZLP030]   |               |

### 05.01.07

#### Exploration chirurgicale des systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS            |
|-----------|---|---|--|--------------------------|
| ZAQA001   | 0 | 1 | Exploration du cou, par cervicotomie [Cervicotomie exploratrice] |                          |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]                      | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |

|         |   |   |  |                    |
|---------|---|---|--|--------------------|
| FCFA012 | 0 | 1 | Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée diagnostique, par cervicotomie<br>[ZZHA001]      | (F, J, K, P, S, U) |
| FCFA021 | 0 | 1 | Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée diagnostique, par abord direct<br>[ZZHA001] | (F, J, K, P, S, U) |

## 05.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME IMMUNITAIRE

### 05.02.01 Actes thérapeutiques sur les organes de l'immunité

**05.02.01.01** Actes thérapeutiques sur les tonsilles pharyngiennes [végétations adénoïdes]  
**Comprend** : exérèse des tonsilles pharyngiennes [tonsillectomie pharyngienne] [adénoïdectomie]  
**Avec ou sans** : examen de l'oreille externe et/ou moyenne

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS         |
|-----------|---|---|--|-----------------------|
| FAFA008   | 0 | 1 | <b>Adénoïdectomie</b>  |                       |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]                            | (A, F, J, K, P, S, U) |
| FAFA001   | 0 | 1 | <b>Adénoïdectomie avec pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b> |                       |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]                            | (A, F, J, K, P, S, U) |
| FAFA002   | 0 | 1 | <b>Adénoïdectomie avec pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b>  |                       |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]                            | (A, F, J, K, P, S, U) |
| FAFA013   | 0 | 1 | <b>Adénoïdectomie avec myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>      |                       |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]                            | (A, F, J, K, P, S, U) |

**05.02.01.02** Actes thérapeutiques sur les tonsilles palatines [amygdales pharyngiennes]  
**Comprend** : exérèse unilatérale ou bilatérale de la tonsille palatine [tonsillectomie palatine] [amygdalectomie]  
**Avec ou sans** : examen de l'oreille externe et/ou moyenne

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE                                     | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| FAFA014   | 0 | 1 | <b>Amygdalectomie par dissection</b>        |               |
|           |   |   | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041] |               |

|         |     |  |                       |
|---------|-----|--|-----------------------|
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fafa015 | 0 1 | <b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie</b>  |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fafa006 | 0 1 | <b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et myringotomie unilatérale ou bilatérale</b>      |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fafa005 | 0 1 | <b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose unilatérale d'aérateur transtympanique</b> |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fafa010 | 0 1 | <b>Amygdalectomie par dissection, avec adénoïdectomie et pose bilatérale d'aérateur transtympanique</b>  |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fasd001 | 0 1 | <b>Hémostase secondaire à une amygdalectomie ou une adénoïdectomie</b>                                   |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fafa007 | 0 1 | <b>Exérèse de moignon amygdalien</b>   |                       |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |
| Fand001 | 0 1 | <b>Séance de destruction de tissu amygdalien pharyngien ou lingual</b>                                   |                       |

### 05.02.01.03

Actes thérapeutiques sur le thymus

**Comprend :** thymectomie pour myasthénie sans thymome

**À l'exclusion de :** exérèse de vestige thymique au cours de l'exploration des sites parathyroïdiens

*thymectomie pour tumeur du thymus (cf 06.03.12)*

| CODE CCAM | P   | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|-----|---|--|---------------|
| FBFA001   | 0 1 |   | <b>Exérèse du thymus vestigial, par cervicotomie</b> |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041, ZZHA001] | (A, J, K)     |

|         |     |  |
|---------|-----|--|
| FBFC900 | 0 1 | Exérèse du thymus vestigial, par thoracoscopie                                   |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[ZZHA001]                                      |
| FBFA900 | 0 1 | Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie avec préparation par thoracoscopie |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[ZZHA001]                                      |
| FBFA003 | 0 1 | Exérèse du thymus vestigial, par thoracotomie                                    |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041, ZZHA001]                             |

(A, J, K)

## 05.02.02

### Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire]**, on entend : exérèse complète et systématisée des vaisseaux et des nœuds [ganglions] lymphatiques d'un territoire anatomique, drainant un organe ou une région de l'organisme.

Le **prélèvement d'un nœud [ganglion] lymphatique ou de quelques-uns [picking] à titre diagnostique, au cours de l'exérèse d'un organe**, est inclus dans l'acte principal et ne donne pas lieu à codage supplémentaire.

## 05.02.02.01

### Actes thérapeutiques sur le conduit [canal] thoracique

| CODE CCAM | P   | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|-----|---|---|---------------|
| FCSA002   | 0 1 |   | Ligature du conduit thoracique, par cervicotomie                          |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]                               | (A, J, K)     |
| FCSC001   | 0 1 |   | Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracoscopie |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]                               | (A, J, K)     |
| FCSA001   | 0 1 |   | Fermeture de fistule ou ligature du conduit thoracique, par thoracotomie  |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]                               | (A, J, K)     |

## 05.02.02.02

### Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de la tête et du cou

Les **nœuds lymphatiques régionaux du cou** sont répartis en :

- Groupe 1 : groupe lymphonodal submentosubmandibulaire
- Groupe 2 : groupe lymphonodal jugulodigastrique
- Groupe 3 : groupe lymphonodal jugulo-omo-hyoïdien
- Groupe 4 : groupe lymphonodal jugulaire inférieur
- Groupe 5 : groupe lymphonodal cervical accessoire
- Groupe 6 : groupe lymphonodal cervical antérieur

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel**, on entend : exérèse de 1 à 3 des



groupes de nœuds lymphatiques du cou.

Par **curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet**, on entend :

- curage fonctionnel
- curage radical
- exérèse de 4 des groupes de nœuds lymphatiques du cou, ou plus.

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| FCFA028   | 0 | 1 | Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du cou à visée thérapeutique, par cervicotomie<br>[ZZHA001]  | (J, K)        |
| FCFA016   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel unilatéral, par cervicotomie  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA020   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical partiel bilatéral, par cervicotomie   |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA008   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, par cervicotomie  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA027   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral, élargi aux muscles profonds et/ou aux nerfs du cou, à l'artère carotide externe, à la glande parotide, par cervicotomie |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA025   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet unilatéral avec curage partiel controlatéral, par cervicotomie  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA013   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet bilatéral, par cervicotomie   |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA005   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel unilatéral, par cervicotomie  |               |
|           | 0 | 4 | <i>Activité 4 : anesthésie</i><br>[YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |

|         |     |  |              |
|---------|-----|--|--------------|
| FCFA009 | 0 1 | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] cervical complet et médiastinorécurrentiel bilatéral, par cervicotomie</b>               |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041]  | (A, J, K, 7) |
| FCNB001 | 0 1 | <b>Sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique</b> |              |
|         |     | <i>Avec ou sans : contrôle radiologique</i>  |              |
| FCFA001 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervical</b>  |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA003 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervical avec extension médiastinale, par cervicotomie</b>  |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA026 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervicofacial sans dissection du nerf facial</b>  |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA015 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien</b>   |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA014 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée</b>   |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA023 | 0 1 | <b>Exérèse de lymphangiome cervicoparotidien avec extension buccopharyngée et médiastinale, par cervicotomie</b>               |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |              |
|         |     | [YYYY041, ZZHA001]   | (A, J, K, 7) |

### 05.02.02.03

Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques du thorax

| CODE CCAM | P   | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|-----|---|---|---------------|
| FCFC002   | 0 1 |   | <b>Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique du médiastin, par thoracoscopie ou par médiastinoscopie</b> |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041, ZZHA001]  | (A, J, K, 7)  |

|         |     |   |              |
|---------|-----|---|--------------|
| FCFA002 | 0 1 | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal supérieur, par cervicotomie</b>               |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |              |
|         |     | [YYYY041]   | (A, J, K, 7) |
| FCFA004 | 0 1 | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] médiastinal unilatéral ou bilatéral, par thoracotomie</b> |              |
|         | 0 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |              |
|         |     | [YYYY041]   | (A, J, K)    |

#### 05.02.02.04

### Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques de l'abdomen

| CODE CCAM | P   | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|-----|---|---|---------------|
| FCFC003   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>                |               |
|           | 0 4 |   | <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</i> |               |
|           |     |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA006   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] pelvien, par laparotomie</b>  |               |
|           | 0 4 |   | <i>Curage lymphonodal iliaque externe avec curage obturateur, par laparotomie</i>                             |               |
|           |     |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFC001   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>                |               |
|           | 0 4 |   | <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe, par cœlioscopie</i>                                  |               |
|           |     |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA019   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</b>                    |               |
|           | 0 4 |   | <i>Curage lymphonodal iliaque commun et iliaque externe unilatéral ou bilatéral, par laparotomie</i>          |               |
|           |     |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFC005   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie</b>          |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |
| FCFA010   | 0 1 |   | <b>Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique, par laparotomie</b>                                      |               |
|           | 0 4 |   | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  |               |
|           |     |   | [YYYY041]   | (A, J, K, 7)  |

|         |   |   |   |           |              |
|---------|---|---|---|-----------|--------------|
| FCFC004 | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par cœlioscopie ou par rétropéritonéoscopie |           |              |
|         | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  | [YYYY041] | (A, J, K, 7) |
| FCFA022 | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] lomboaortique avec curage iliaque unilatéral ou bilatéral, par laparotomie                             |           |              |
|         | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>  | [YYYY041] | (A, J, K, 7) |

## 05.02.02.05

Actes thérapeutiques sur les vaisseaux et nœuds [ganglions] lymphatiques des membres

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS      |              |
|-----------|---|---|--|--------------------|--------------|
| FCFA018   | 0 | 1 | Exérèse de nœud [ganglion] lymphatique des membres à visée thérapeutique, par abord direct |                    |              |
|           |   |   | <i>À l'exclusion de : curage lymphonodal [ganglionnaire] :</i>                             |                    |              |
|           |   |   | - axillaire, par abord direct (FCFA029)  |                    |              |
|           |   |   | - inguinal, par abord direct (FCFA011)   |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041, ZZHA001] | (A, J, K, 7) |
| FCFA029   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] axillaire, par abord direct                             |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041, ZZHA001] | (A, J, K, 7) |
| FCFA011   | 0 | 1 | Curage lymphonodal [ganglionnaire] inguinal, par abord direct                              |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041, ZZHA001] | (A, J, K, 7) |
| FCPA001   | 0 | 1 | Mise à plat d'une lymphocèle d'un membre avec lymphostase, par abord direct                |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041]          | (A, J, K, 7) |
| FCFA007   | 0 | 1 | Lymphangectomie partielle ou totale d'un membre, par abord direct                          |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041, ZZHA001] | (A, J, K, 7) |
| FCCA001   | 0 | 1 | Dérivation lympholymphatique ou lymphoveineuse d'un membre, par abord direct               |                    |              |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   | [YYYY041]          | (A, J, K, 7) |

**05.02.02.06**

## Autres actes thérapeutiques sur les vaisseaux et les nœuds lymphatiques

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| FCNH001   | 0 | 1 | <b>Sclérose de malformation lymphatique, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique avec guidage échographique et/ou radiologique</b><br><i>À l'exclusion de : sclérose de lymphangiome cervical ou cervicofacial, par injection transcutanée intralésionnelle d'agent pharmacologique (FCNB001)</i> |               |
| FCFA024   | 0 | 1 | <b>Exérèse d'un lymphangiome superficiel</b><br><i>À l'exclusion de : exérèse de lymphangiome cervical ou cervicofacial (cf 05.02.02.02)</i><br>[ZZHA001, ZZLP030]  | (J, K)        |
| FCBP001   | 0 | 1 | <b>Séance de compression [pressothérapie] mercurielle d'un membre</b><br><i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème</i><br><i>Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>  |               |
| FCBP002   | 0 | 1 | <b>Séance de compression [pressothérapie] pneumatique unilatérale ou bilatérale d'un membre</b><br><i>Indication : lymphœdème ou phlébœdème</i><br><i>Facturation : 10 séances maximum en 6 mois</i>  |               |

**05.02.03**

## Actes thérapeutiques d'allergologie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FGLB002   | 0 | 1 | <b>Injection d'extrait allergénique à concentration croissante par voie souscutanée, jusqu'à obtention de la dose d'entretien pour désensibilisation spécifique par méthode semiaccélérée ou accélérée [semirush ou rush]</b><br><i>Environnement : spécifique : pour désensibilisation aux venins d'hyménoptères et pour désensibilisation dans l'asthme, réservé aux centres cliniques en possédant l'expérience et se trouvant à proximité immédiate d'une unité de réanimation</i> |               |
| FGLB001   | 0 | 1 | <b>Séance d'injection d'extrait allergénique à concentration donnée pour désensibilisation spécifique, par voie souscutanée</b>  |               |
| FGLB004   | 0 | 1 | <b>Séance d'injection ou d'ingestion d'un médicament à concentration croissante pour accoutumance</b><br><i>Indication : absence d'alternative thérapeutique au traitement nécessaire avec le médicament allergisant</i><br><i>Environnement : spécifique : à réaliser en milieu hospitalier</i>   |               |

**05.03****ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LE SYSTÈME HÉMATOPOÏÉTIQUE****05.03.01**

## Actes thérapeutiques sur la rate

## 05.03.01.01

## Évacuation de collection splénique

*Avec ou sans : drainage*

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS            |
|-----------|---|---|---|--------------------------|
| FFJC001   | 0 | 1 | <b>Évacuation de collection de la rate, par cœlioscopie</b> |                          |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>                              |                          |
|           |   |   | [YYYY041]   | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |
| FFJA001   | 0 | 1 | <b>Évacuation de collection de la rate, par laparotomie</b> |                          |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>                              |                          |
|           |   |   | [YYYY041]   | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |

## 05.03.01.02

## Splénectomie

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS            |
|-----------|---|---|--|--------------------------|
| FFFA002   | 0 | 1 | <b>Splénectomie partielle, par laparotomie</b> |                          |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>                 |                          |
|           |   |   | [FELF001, YYYY041, ZZHA001]                    | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |
| FFFC001   | 0 | 1 | <b>Splénectomie totale, par cœlioscopie</b>    |                          |
|           |   |   | <i>Avec ou sans : greffe de rate</i>           |                          |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>                 |                          |
|           |   |   | [FELF001, YYYY041, ZZHA001]                    | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |
| FFFA001   | 0 | 1 | <b>Splénectomie totale, par laparotomie</b>    |                          |
|           |   |   | <i>Avec ou sans : greffe de rate</i>           |                          |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>                 |                          |
|           |   |   | [FELF001, YYYY041, ZZHA001]                    | (A, F, J, K, P, S, U, 7) |

## 05.03.01.03

## Autres actes thérapeutiques sur la rate

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS         |
|-----------|---|---|--|-----------------------|
| FFSA001   | 0 | 1 | <b>Hémostase splénique avec conservation de la rate, par laparotomie</b> |                       |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b>   |                       |
|           |   |   | [YYYY041]  | (A, F, J, K, P, S, U) |

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|--|---------------|
| FDFB001   | 0 | 1 | <b>Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques médullaires [Prélèvement de moelle osseuse], pour thérapie cellulaire</b><br><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale<br><i>Environnement</i> : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98 |               |

**À l'exclusion de** : actes thérapeutiques chez le fœtus (cf 09.04)

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE   | MODIFICATEURS |
|-----------|---|---|---|---------------|
| FEJF003   | 0 | 1 | <b>Saignée thérapeutique</b><br><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)   | (F, P, S, U)  |
| FEJF006   | 0 | 1 | <b>Saignée thérapeutique, avec transfusion de concentré de globules rouges</b><br><i>À l'exclusion de</i> : saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né (FEJF008)<br><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)   | (F, P, S, U)  |
| FEJF008   | 0 | 1 | <b>Saignée thérapeutique avec transfusion de concentré de globules rouges, chez le nouveau-né</b><br><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)  | (F, P, S, U)  |
| FELF012   | 0 | 1 | <b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution</b><br><i>À l'exclusion de</i> : exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né (FELF005)   | (F, P, S, U)  |
| FELF005   | 0 | 1 | <b>Exsanguinotransfusion d'épuration ou de substitution, chez le nouveau-né</b>   | (F, P, S, U)  |
| FELF011   | 0 | 1 | <b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demimasse sanguine</b><br><i>À l'exclusion de</i> : transfusion de concentré de globules rouges :<br>- à domicile (FELF008)<br>- d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007)<br><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) | (F, P, S, U)  |
| FELF007   | 0 | 1 | <b>Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né</b><br><i>Facturation</i> : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)  | (F, P, S, U)  |
| FELF008   | 0 | 1 | <b>Transfusion de concentré de globules rouges, à domicile</b>  | (F, P, S, U)  |

|         |   |   |   |              |
|---------|---|---|---|--------------|
| FELF006 | 0 | 1 | <p><b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire</b><br/> <i>À l'exclusion de : injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009)<br/> injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010)<br/> transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né (FELF002)</i><br/> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i></p> | (F, P, S, U) |
| FELF002 | 0 | 1 | <p><b>Transfusion de produit sanguin labile non érythrocytaire, chez le nouveau-né</b><br/> <i>À l'exclusion de : injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe (FELF009)<br/> injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe (FELF010)</i><br/> <i>Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)</i></p>   | (F, P, S, U) |
| FELF003 | 0 | 1 | <p><b>Administration intraveineuse simultanée de deux des produits sanguins suivants : plasma frais congelé, plaquettes, facteur antihémophilique, fibrinogène, antithrombine III pour suppléance de coagulopathie, par 24 heures</b></p>   |              |
| FEPF003 | 0 | 1 | <p><b>Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec transfusion de globules rouges [échange érythrocytaire]</b></p>  | (F, P, S, U) |
| FEPF005 | 0 | 1 | <p><b>Séance d'érythraphérèse thérapeutique avec perfusion [hémodilution normovolémique intentionnelle]</b></p>   | (F, P, S, U) |
| FEPF002 | 0 | 1 | <p><b>Séance de thrombocythaphérèse thérapeutique</b><br/> <i>À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i><br/> <i>Indication : thrombocytémie essentielle</i></p>  | (F, P, S, U) |
| FEPF001 | 0 | 1 | <p><b>Séance programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection chronique</b><br/> <i>À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i><br/> <i>Indication : leucémie myéloïde chronique, leucémie lymphoïde chronique, hyperleucocytaire</i></p>   |              |
| FEPF004 | 0 | 1 | <p><b>Séance non programmée de leucaphérèse thérapeutique pour affection aiguë</b><br/> <i>À l'exclusion de : pour thérapie cellulaire (FEFF001, FEFF002)</i></p>   | (F, P, S, U) |
| FEJF004 | 0 | 1 | <p><b>Séance programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection chronique</b></p>  |              |
| FEJF002 | 0 | 1 | <p><b>Séance non programmée de soustraction thérapeutique de plasma avec perfusion de produit de substitution [échange plasmatique] pour affection aiguë</b><br/> <i>Échange plasmatique pour syndrome hémolytique et urémique</i></p>  | (F, P, S, U) |
| FERP001 |   |   | <p><b>Photochimiothérapie extracorporelle des cellules sanguines mononucléées</b></p>   |              |
|         | 1 | 1 | <p><i>Phase 1 : collecte des leucocytes par cythaphérèse [leucaphérèse]</i></p>   |              |
|         | 2 | 1 | <p><i>Phase 2 : irradiation des leucocytes par UVA en présence d'un produit photosensibilisant</i></p>  |              |
|         | 3 | 1 | <p><i>Phase 3 : autotransfusion des leucocytes</i></p>  |              |
| FEJF005 | 0 | 1 | <p><b>Séance d'épuration chimique des lipoprotéines [LDLaphérèse] à partir du plasma ou du sang total</b><br/> <i>Indication : hypercholestérolémie familiale homozygote, hypercholestérolémie familiale hétérozygote sévère biologique et clinique échappant à tout traitement hypolipémiant</i><br/> <i>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</i><br/> <i>Environnement : spécifique</i></p>   | (F, P, S, U) |



|         |   |   |   |              |
|---------|---|---|---|--------------|
| FEJF007 | 0 | 1 | Séance d'épuration immunologique de substance plasmatique [immunoabsorption]  | (F, P, S, U) |
| FEJF001 | 0 | 1 | Séance d'épuration semisélective de substance plasmatique par double filtration [épuration en cascade]  | (F, P, S, U) |
| FEJF009 | 0 | 1 | Séance d'ultrafiltration plasmatique  | (F, P, S, U) |
| FEFF001 | 0 | 1 | Prélèvement de cellules mononucléées par cytophérèse, pour thérapie cellulaire  |              |
| FEFF002 | 0 | 1 | Prélèvement de cellules souches hématopoïétiques sanguines par cytophérèse, pour thérapie cellulaire<br><i>Formation</i> : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale<br><i>Environnement</i> : spécifique : respect des bonnes pratiques de prélèvement, préparation et stockage des cellules souches hématopoïétiques définies par arrêté du JO du 30/12/98 |              |
| FELF010 | 0 | 1 | Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour autogreffe   |              |
| FELF009 | 0 | 1 | Injection intraveineuse d'un produit de thérapie cellulaire pour allogreffe   |              |
| FENL001 | 0 | 1 | Irradiation interne pour polyglobulie, par injection intraveineuse de phosphore 32  | (G)          |

### 05.03.03

### Autres actes thérapeutiques sur les systèmes immunitaire et hématopoïétique

| CODE CCAM | P | A | LIBELLE  | MODIFICATEURS         |
|-----------|---|---|--|-----------------------|
| EBSA011   | 0 | 1 | Hémostase secondaire, par reprise de cervicotomie<br><i>À l'exclusion de</i> : hémostase secondaire à un acte sur les vaisseaux cervicocéphaliques, par cervicotomie (EBSA012) |                       |
|           | 0 | 4 | <b>Activité 4 : anesthésie</b><br>[YYYY041]  |                       |
|           |   |   |  | (A, F, J, K, P, S, U) |