



# **TARIFS 2023 DES ACTES D'ODONTOLOGIE**

DIRECTION DES AFFAIRES FINANCIERES

## TARIFS ACTES CCAM D'ODONTOLOGIE APPLICABLES AU 01/01/2023 Centre de Soins Dentaires

** Matériaux et normes	1	Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	2	Alliage non précieux ISO 22674 2016	3	Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
	4	Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	5	Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013	6	Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

CODES \* = il existe un tarif Complémentaire Santé Solidaire indiqué en colonne G

Ouvrir la barre de recherche par mot ou code :  
**CTRL et F**  
**OU**  
Menu Accueil, icône de "Rechercher et sélectionner"



**** Paniers	Codes	Libellés	Conditions tarifaires	Prise en charge complémentaire
	1	100% Santé	soumis à honoraires limites de facturation	sans reste à charge, si le patient bénéficie d'un contrat dit responsable
2	Modéré	soumis à honoraires limites de facturation	selon le contrat du patient	
3	Libre	honoraires libres	selon le contrat du patient	
Panier Complémentaire santé solidaire	4	Complémentaire santé solidaire	soumis à honoraires limites de facturation	pour les assurés bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpmt	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
-------------------	--------------	-----------	------------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------

### 6 APPAREIL RESPIRATOIRE

Par thoracotomie, on entend : tout abord de la cavité thoracique - sternotomie, thoracotomie latérale, thoracotomie postérieure -.  
Les actes sur le thorax, par thoracotomie incluent l'évacuation de collection intrathoracique associée, la pose de drain pleural et/ou péricardique.  
La circulation extracorporelle [CEC] pour acte intrathoracique inclut, pour le chirurgien, l'installation, la conduite de la circulation extracorporelle, et son ablation. Elle inclut les responsabilités suivantes :  
- décision de l'indication et choix de la technique  
- pose et ablation des canules  
- choix du niveau d'hypothermie  
- choix du débit de CEC  
- décision d'arrêt circulatoire  
- définition des protocoles de remplissage  
- décision de cardioplégie  
- décision d'assistance circulatoire.

#### 06.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LES VOIES RESPIRATOIRES

##### 06.02.03 Actes thérapeutiques sur les sinus paranasaux

##### 06.02.03.01 Actes thérapeutiques sur le sinus maxillaire

Comprend :  
- évacuation de collection du sinus maxillaire  
- extraction de corps étranger

GBBA002		3	ADC	<b>Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Sujet sain (biomatériau non compris)</i> <i>Maladie rare</i>					- € 240,35 €	525,00 € Opposable	525,00 € 240,35 €
GBBA364		3	ADC	<b>Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Sujet sain (biomatériau non compris)</i> <i>Maladie rare</i>					- € 360,53 €	900,00 € Opposable	900,00 € 360,53 €

### 7 APPAREIL DIGESTIF

#### 07.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR L'APPAREIL DIGESTIF

##### 07.01.08 Épreuves fonctionnelles de l'appareil digestif

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

LBMP003		2	ATM	<b>Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires</b>					Non pris en charge	32,00 €	32,00 €
LBQP001		3	ATM	<b>Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Sujet sain</i> <i>Maladie rare ou cancer</i>					- € 32,64 €	37,00 € Opposable	37,00 € 32,64 €
LBMP001		3	ATM	<b>Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel</b> À l'exclusion de : enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur (LBQP001) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Sujet sain</i> <i>Maladie rare ou cancer</i>					- € 97,92 €	109,00 € Opposable	109,00 € 97,92 €
LBMP002		2	ATM	<b>Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires</b>  1 à 4 dents 5 à 8 dents 9 à 14 dents					Non pris en charge	42,00 € 63,00 € 95,00 €	42,00 € 63,00 € 95,00 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBMD014		2	ATM	<b>Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent</b>  WAX UP 1 dent WAX UP 2 dents WAX UP 3 dents WAX UP 4 dents WAX UP 5 dents WAX UP 6 dents WAX UP 7 dents WAX UP 8 dents WAX UP 9 dents WAX UP 10 dents WAX UP 11 dents WAX UP 12 dents WAX UP 13 dents WAX UP 1 arcade WAX UP 2 arcades					Non pris en charge	27,00 € 48,00 € 68,00 € 88,00 € 109,00 € 129,00 € 149,00 € 170,00 € 190,00 € 210,00 € 231,00 € 251,00 € 271,00 € 292,00 € 584,00 €	27,00 € 48,00 € 68,00 € 88,00 € 109,00 € 129,00 € 149,00 € 170,00 € 190,00 € 210,00 € 231,00 € 251,00 € 271,00 € 292,00 € 584,00 €
<b>07.01.14 Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif</b>											
HBQD001		1	TDS	<b>Bilan parodontal</b> Exploration du parodonte par sondage pour dépistage d'une maladie parodontale, étude de l'indice de plaque Indication : selon l'avis HAS n° 2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 quelle que soit la technique Facturation : prise en charge limitée aux patients en ALD pour diabète  Patient SANS ALD pour diabète Patient en ALD pour diabète					- € 50,00 €	50,00 € opposable	50,00 € 50,00 €
<b>07.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX</b>											
<b>07.02.02 Actes thérapeutiques sur les dents</b>  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.											
<b>07.02.02.01 Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule</b>											
HBLD052		2	TDS	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents</b>  1 à 3 dents (Remplacement dentaire éventuel compris) 4 à 6 dents (Remplacement dentaire éventuel compris)			5		Non pris en charge	300,00 € 600,00 €	300,00 € 600,00 €
HBLD053		1	TDS	<b>Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents</b>			2		96,40 €	opposable	96,40 €
LBGD001		1	TDS	<b>Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal</b> Ablation de matériel d'ostéosynthèse : ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire À l'exclusion de : acte d'orthodontie					41,80 €	16,20 €	58,00 €
<b>07.02.02.02 Réduction de fracture et de luxation de dent</b>  La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.											
HBED011		2	ADC	<b>Réduction de luxation d'une dent</b>					Non pris en charge	111,00 €	111,00 €
HBED016		2	ADC	<b>Réduction de luxation de plusieurs dents</b>					Non pris en charge	194,00 €	194,00 €
<b>07.02.02.04 Prophylaxie buccodentaire</b>											
HBLD004		2	AXI	<b>Application topique intrabuccale de fluorures</b> À l'exclusion de : application de vernis fluoré sur les deux arcades dentaires (HBLD045)					Non pris en charge	25,00 €	25,00 €
HBLD009		2	AXI	<b>Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire</b>					Non pris en charge	25,00 €	25,00 €
HBLD045		1	AXI	<b>Application de vernis fluoré sur les deux arcades dentaires</b> Indication : acte de prévention en cas de risque carieux élevé Facturation : la prise en charge est limitée aux enfants de leur 6ème à leur 10ème anniversaire présentant un risque carieux individuel [RCI] élevé, sur les 2 arcades, 2 fois par an maximum  Tous patients SAUF enfants 6 à <10 ans RCI élevé sur 2 arcades Patients de 6 à <10 ans RCI élevé sur 2 arcades					- € 25,00 €	25,00 € opposable	25,00 € 25,00 €
<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures</b> Indication : acte de prévention en cas de risque carieux Facturation : la prise en charge est limitée aux 1res et 2es molaires permanentes et ne peut intervenir qu'une fois par dent et avant le seizième anniversaire											
HBD005		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent</b>  Avant 16 ans A partir de 16 ans					26,03 € - €	Opposable 26,03 €	26,03 € 26,03 €
HBD006		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents</b>  Avant 16 ans A partir de 16 ans					52,06 € - €	Opposable 52,06 €	52,06 € 52,06 €
HBD007		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents</b>  Avant 16 ans A partir de 16 ans					78,08 € - €	Opposable 78,08 €	78,08 € 78,08 €
HBD004		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents</b>  Avant 16 ans					104,11 €	Opposable	104,11 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents</b>	A partir de 16 ans				- €	104,11 €	104,11 €
HBBD039		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents</b>	Avant 16 ans				119,30 €	Opposable	119,30 €
					A partir de 16 ans				- €	119,30 €	119,30 €
HBBD404		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents</b>	Avant 16 ans				143,15 €	Opposable	143,15 €
					A partir de 16 ans				- €	143,15 €	143,15 €
HBBD098		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents</b>	Avant 16 ans				167,01 €	Opposable	167,01 €
					A partir de 16 ans				- €	167,01 €	167,01 €
HBBD427		1	AXI	<b>Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents</b>	Avant 16 ans				190,87 €	Opposable	190,87 €
					A partir de 16 ans				- €	190,87 €	190,87 €

**07.02.02.05 Restauration des tissus durs de la dent**

Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent  
 La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation améiodentinaire et la protection dentinopulpaire.  
 Avec ou sans recouvrement cuspidien  
 Le décompte des faces ou des angles s'entend pour une lésion.  
 Par lésion on entend : perte de substance quelle que soit son étiologie  
 Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674

HBMD351 *	[N]	1	IN1	<b>Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] composite ou en alliage non précieux</b> Facturation : Prise en charge limitée au secteur prémolomolaire (ZZLP025, HBQK061)	250 €	4	2 ou 5	350,00 €			
				(Secteur prémolomolaire (Pris En Charge SS))		2			100,00 €	175,00 €	275,00 €
HBMD460	[N]	1	INO	<b>Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] céramique ou en alliage précieux</b> Facturation : Prise en charge limitée au secteur prémolomolaire (ZZLP025, HBQK061)		3	3 ou 1				
				(Secteur prémolomolaire (Pris En Charge SS))					100,00 €	250,00 €	350,00 €

**07.02.02.06 Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent**

L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalaire non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.  
 Lorsque le contenu canalaire est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalaire et l'obturation radiculaire.

HBFD032		2	END	<b>Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse</b> (ZZHA001, HBQK040, HBQH061, HBQK303)					Non pris en charge		
				Monoradiculée						40,00 €	40,00 €
				Pluriradiculée						58,00 €	58,00 €

**07.02.02.07 Désobturation endodontique**

La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalaire ni la réobturation radiculaire.

HBGD030		2	END	<b>Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine</b>					Non pris en charge	60,00 €	60,00 €
HBGD233		2	END	<b>Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire</b>					Non pris en charge	90,00 €	90,00 €
HBGD001		2	END	<b>Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire</b>					Non pris en charge	70,00 €	70,00 €
HBGD033		2	END	<b>Désobturation endodontique d'une molaire</b>					Non pris en charge	115,00 €	115,00 €
HBGD012		2	END	<b>Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent</b> À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique					Non pris en charge	165,00 €	165,00 €
				Si bris d'instrument hors Centre de Soins Dentaires						0,00 €	- €
				Si bris d'instrument au Centre de Soins Dentaires - Acte Gratuit							

**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.

HBMD003		2	END	<b>Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium</b>					Non pris en charge	47,00 €	47,00 €
HBBA001		2	END	<b>Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal</b>					Non pris en charge	200,00 €	200,00 €

**07.02.02.12 Autres avulsions de dents ou racines**

Comprend : avulsion de dent et/ou de racine dentaire  
 Avec ou sans :  
 - curetage alvéolaire  
 - régularisation osseuse de l'arcade alvéolaire

HBFD014		2	ADC	<b>Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent</b> Avec ou sans : lambeau parodontal (HBQK061)					Non pris en charge		
				Sans lambeau						40,00 €	40,00 €
				Avec lambeau						133,00 €	133,00 €

**07.02.02.13 Cosmétologie dentaire**

HBMD001		2	END	<b>Eclaircissement de dent déulpée</b>					Non pris en charge	95,00 €	95,00 €
				Interne (forfait)							

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
										120,00 €	120,00 €
HBMD005		2	END	<b>Eclaircissement des dents pulpées</b>  Erosion - Infiltration 1 dent Erosion - Infiltration 2 dents Erosion - Infiltration 3 dents Erosion - Infiltration 4 dents Erosion - Infiltration 5 dents Erosion - Infiltration 6 dents Erosion - Infiltration 1 arcade Erosion - Infiltration 2 arcades Ambulatoire : gouttière Ambulatoire : 4 seringues + gouttière Ambulatoire : seringue supplémentaire					Non pris en charge	102,00 € 133,00 € 163,00 € 194,00 € 255,00 € 285,00 € 311,00 € 413,00 € 85,00 € 241,00 € 56,00 €	102,00 € 133,00 € 163,00 € 194,00 € 255,00 € 285,00 € 311,00 € 413,00 € 85,00 € 241,00 € 56,00 €

**07.02.02.14 Pose de mainteneur d'espace interdentaire**

HBLD006		2	PDT	<b>Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé</b> À l'exclusion de : pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire (HBLD001, HBLD003)					Non pris en charge	70,00 €	70,00 €
HBLD001		2	PDT	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique</b>					Non pris en charge	80,00 €	80,00 €
HBLD003		2	PDT	<b>Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique</b>					Non pris en charge	85,00 €	85,00 €

**07.02.02.15 Correction de trouble occlusal**

HBMD061		2	ATM	<b>Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie</b>					Non pris en charge	65,00 €	65,00 €
HBLD020		2	ATM	<b>Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]</b>  Pose d'un appareil de posture mandibulaire JIG Pose d'un appareil de posture mandibulaire Gouttière de GELB			5 5 + 2		Non pris en charge	45,00 € 300,00 €	45,00 € 300,00 €
HBLD019		2	ATM	<b>Pose d'un plan de guidage des mouvements antépostérieurs mandibulaires</b>			5		Non pris en charge	198,00 €	198,00 €

**07.02.03 Soins prothétiques - Prothèses dentaires**

La pose d'une prothèse dentaire inclut sa conception, sa réalisation, son adaptation et sa pose.  
Facturation : la durée d'usage des prothèses dentaires n'est pas limitée ; la prise en charge du renouvellement des prothèses dentaires est subordonnée à l'usure des appareils ou des dents ou à des modifications morphologiques de la bouche  
Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674

**07.02.03.01 Pose d'infrastructure coronaire [faux moignon]**

HBLD015		2	ATM	<b>Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping]</b> Avec ou sans : pose de tenon			1 ou 2		Non pris en charge	150,00 €	150,00 €
HBLD090 *		1	IC0	<b>Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés sans « reste à charge »</b> Avec ou sans clavette A l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) Facturation pour : - pose d'une couronne dentoportée en alliage non précieux (HBLD038) - pose d'une couronne dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD634), - pose d'une couronne céramique-monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD680), - pose d'un bridge de base métallique (HBLD033), - pose d'un bridge de base céramométallique pour le remplacement d'une incisive (HBLD785) ; prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique  (Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)	130,00 €	4	2	175,00 €			
						1	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €
HBLD745 *		1	IC1	<b>Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à « entente directe limitée »</b> Avec ou sans clavette A l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire (HBLD491), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircone sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique autre que zircone sur une deuxième prémolaire ou une molaire (HBLD158), - pose d'un bridge de base (HBLD040, HBLD043, HBLD227) ; Facturable pour la pose d'un inlay-core non suivi d'une couronne ou d'un bridge définitif dans les 6 mois prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique  (Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)	130,00 €	4	2	175,00 €			
						2	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré ; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBLD245		1	ICO	<b>Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à « tarif libre »</b> Avec ou sans clavette A l'exclusion de : restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire (HBMD042) Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire (HBLD734) - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique (HBLD403) - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux (HBLD318) - pose d'un bridge de base céramocéramique (HBLD425) - pose d'un bridge de base en alliage précieux (HBLD178) - pose d'un bridge cantilever (HBLD088, HBLD750, HBLD411, HBLD321, HBLD465) - adjonction d'un pilier d'ancrage à un bridge de base (HBMD081, HBMD087) prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique		3					
				Faux moignon Métal Non Précieux		3	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €
				Faux Moignon Type E MAX PRESS		3	3		- €	263,00 €	263,00 €
				Faux Moignon Type PROCERA		3	3		- €	382,00 €	382,00 €
HBLD012		2	IMP	<b>Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant</b>					Non pris en charge		
				FM sur Implant Simple			2			265,00 €	265,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			306,00 €	306,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			377,00 €	377,00 €
HBLD017		2	IMP	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants</b>					Non pris en charge		
				FM sur Implant Simple			2			530,00 €	530,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			591,00 €	591,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			754,00 €	754,00 €
HBLD021		2	IMP	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants</b>					Non pris en charge		
				FM sur Implant Simple			2			795,00 €	795,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			876,00 €	876,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			1 120,00 €	1 120,00 €
HBLD013		2	IMP	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants</b>					Non pris en charge		
				FM sur Implant Simple			2			1 060,00 €	1 060,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			1 162,00 €	1 162,00 €
				FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			1 488,00 €	1 488,00 €
HBLD005		2	IMP	<b>Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus</b>					Non pris en charge		
				5 FM sur Implant Simple			2			1 325,00 €	1 325,00 €
				6 FM sur Implant Simple			2			1 590,00 €	1 590,00 €
				7 FM sur Implant Simple			2			1 875,00 €	1 875,00 €
				8 FM sur Implant Simple			2			2 140,00 €	2 140,00 €
				5 FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			1 447,00 €	1 447,00 €
				6 FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			1 732,00 €	1 732,00 €
				7 FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			2 018,00 €	2 018,00 €
				8 FM sur Implant Type PROCERA Titane			2			2 303,00 €	2 303,00 €
				5 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			1 855,00 €	1 855,00 €
				6 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			2 221,00 €	2 221,00 €
				7 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			2 588,00 €	2 588,00 €
				8 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			3			2 955,00 €	2 955,00 €
HBLD008		2	ATM	<b>Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent</b>					Non pris en charge		
				Coping + Attachement axial (LOCATOR,...) + Soudure			1 ou 2			525,00 €	525,00 €
<b>07.02.03.02</b>				<b>Pose d'une couronne dentaire prothétique</b>							
				La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique. Couronne dentaire fixée dentoportée quand la dent ne peut être reconstruite de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674 Par métallique, on entend alliage non précieux y compris pour la chape métallique de la prothèse céramométallique Facturation : les couronnes sur dents temporaires, les couronnes ou dents à tenon préfabriquées, les couronnes à recouvrement partiel ne sont pas prises en charge							
HBLD490 *		1	CTO	<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée « sans reste à charge »</b> Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux (HBLD038), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD634), - pose d'une couronne céramique-monolithique zircone sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD680) ; ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive	40,00 €	4	5	60,00 €			
				(HORS CSS)		1	5		10,00 €	50,00 €	60,00 €



Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBLD724		1	CT1	<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée « à entente directe limitée »</b> Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire (HBLD491), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique zircone sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique autre que zircone sur deuxième prémolaire ou une molaire (HBLD158), ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive peut être facturée pour la pose d'une couronne transitoire non suivie d'une couronne définitive dans les 6 mois		2	5	60,00 €	10,00 €	50,00 €	60,00 €
HBLD486		1	PDT	<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée « à tarif libre »</b> Facturation pour : - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire (HBLD734) - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique (HBLD403) - pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux (HBLD318) ne peut pas être facturée pour une couronne définitive réalisée extemporanément, peut être facturée une seule fois par couronne définitive		3	5		10,00 €	50,00 €	60,00 €
HBLD610		2	PDT	<b>Pose d'une couronne dentaire transitoire unitaire sur implant ou sur pilier de bridge dento-porté ou implantoporté</b>		3		?	Non pris en charge	163,00 €	163,00 €
HBLD038 *		1	CM0	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux</b>	250,00 €	4	2	290,00 €		ED	
				(HORS CSS)		1	2		120,00 €	170,00 €	290,00 €
HBLD634 *		1	PF0	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire</b>	430,00 €	4	4	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	4		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD491		1	PF1	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire</b>		2	4	550,00 €	120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD734			PFC	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire</b>		3	4		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD350 *		1	CZ0	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircone) sur une dent autre qu'une molaire</b>	400,00 €	4	3	440,00 €			
				(HORS CSS)		1	3		120,00 €	320,00 €	440,00 €
HBLD073		1	CZ1	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircone) sur une molaire</b>		2	3	440,00 €	120,00 €	320,00 €	440,00 €
HBLD680 *		1	PF0	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire</b>	430,00 €	4	3	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	3		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD158		1	PF1	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une deuxième prémolaire ou une molaire</b>		2	3	550,00 €	120,00 €	430,00 €	550,00 €
HBLD403			PFC	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique</b>		3	3		120,00 €	430,00 €	550,00 €
HBLD318			PFC	<b>Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux</b> Avec ou sans recouvrement céramique		3	1		120,00 €	575,00 €	695,00 €
HBLD418		1	IMP	<b>Pose d'une couronne dentaire implantoportée</b>		3				ED	
				Couronne Métal Non Précieux			2		107,50 €	182,50 €	290,00 €
				Couronne CéramoMétal Non Précieux			4		107,50 €	392,50 €	500,00 €
				Couronne monobloc Zircone transviscée			3		107,50 €	467,50 €	575,00 €
				Couronne Céramocéramique Base Zircone			3		107,50 €	552,50 €	660,00 €

07.02.03.03

**Pose de prothèse dentaire amovible**

A droit à un appareil de prothèse dentaire amovible, tout bénéficiaire qui présente au moins une dent absente et remplaçable, à l'exception des dents de sagesse.

Par prothèse amovible de transition ou prothèse amovible définitive on entend : protèse dento ou implanto-stabilisée.

**Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine**

Facturation :

- prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare ; chez l'enfant, seul l'appareillage de la mandibule est indiqué selon l'avis de la Haute autorité de santé [HAS] de décembre 2006
- prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires

HBLD132		3	PAR	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents</b>	Maladie rare ou cancer		5 + 6		102,13 €	577,87 €	680,00 €
HBLD492		3	PAR	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents</b>	Maladie rare ou cancer		5 + 6		150,50 €	699,50 €	850,00 €
HBLD118		3	PAR	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine</b>	Maladie rare ou cancer		5 + 6		182,75 €	917,25 €	1 100,00 €
HBLD199		3	PAR	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine</b>	Maladie rare ou cancer		5 + 6		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €
HBLD240		3	PAM	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant moins de 9 dents</b>	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti		5 +6+2 5 +6+2		236,50 € 236,50 €	1 163,50 € 1 413,50 €	1 400,00 € 1 650,00 €
HBLD236		3	PAM	<b>Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant de 9 à 13 dents</b>	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti		5 +6+2 5 +6+2		279,50 € 279,50 €	1 240,50 € 1 540,50 €	1 520,00 € 1 820,00 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBLD217		3	PAM	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à châssis métallique	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti		5 +6+2 5 +6+2		311,75 € 311,75 €	ED 1 288,25 € 1 588,25 €	1 600,00 € 1 900,00 €
HBLD171		3	PAM	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à châssis métallique	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti		5 +6+2 5 +6+2		623,50 € 623,50 €	ED 2 976,50 € 3 576,50 €	3 600,00 € 4 200,00 €
HBLD364 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246)		4	5	275,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		64,50 €	210,50 €	275,00 €
HBLD476 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)		4	5	310,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		75,25 €	234,75 €	310,00 €
HBLD224 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)		4	5	368,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		86,00 €	282,00 €	368,00 €
HBLD371 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	400,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		96,75 €	303,25 €	400,00 €
HBLD123 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	450,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		107,50 €	342,50 €	450,00 €
HBLD270 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	460,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		118,25 €	341,75 €	460,00 €
HBLD148 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	450,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		129,00 €	321,00 €	450,00 €
HBLD231 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	450,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		139,75 €	310,25 €	450,00 €
HBLD215 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	490,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		150,50 €	339,50 €	490,00 €
HBLD262 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		161,25 €	338,75 €	500,00 €
HBLD232 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		172,00 €	328,00 €	500,00 €
HBLD032 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	520,00 €			
				(HORS CSS)		1	5 + 6		182,75 €	337,25 €	520,00 €
HBLD259 *		1	PT0	Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	sans			
				(HORS CSS)		0	5 + 6		365,50 €	994,50 €	
HBLD101 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	680,00 €		ED	
				(Résine acrylique - HORS CSS)		1	5 + 6		129,00 €	551,00 €	680,00 €
HBLD138 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	720,00 €		ED	
				(Résine acrylique - HORS CSS)		1	5 + 6		139,75 €	580,25 €	720,00 €
HBLD083 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	765,00 €		ED	
				(Résine acrylique - HORS CSS)		1	5 + 6		150,50 €	614,50 €	765,00 €
HBLD370 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	800,00 €		ED	
				(Résine acrylique - HORS CSS)		1	5 + 6		161,25 €	638,75 €	800,00 €
HBLD349 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	850,00 €		ED	
				(Résine acrylique - HORS CSS)		1	5 + 6		172,00 €	678,00 €	850,00 €
HBLD031 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	1 100,00 €		ED	
				Résine acrylique - HORS CSS		1	5 + 6		182,75 €	917,25 €	1 100,00 €
				PACSI : Prothèse Complète (grille métallique coulée) - HORS CSS		1	5+6+2		182,75 €	917,25 €	1 100,00 €
HBLD035 *		1	PA0	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)		4	5	2 300,00 €		ED	
				Résine acrylique - HORS CSS		1	5 + 6		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €
				PACSI : Prothèse Complète (grille métallique coulée) - HORS CSS		1	5+6+2		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €
HBLD131 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258)		4	2	1 100,00 €		ED	
				(Alliage CoCr - HORS CSS)		2	2 + 5		193,50 €	906,50 €	1 100,00 €
HBLD332 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)		4	2	1 200,00 €		ED	
				(Alliage CoCr - HORS CSS)		2	2 + 5		204,25 €	995,75 €	1 200,00 €



Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBLD452 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	715,00 €	4	2	1 240,00 €	215,00 €	ED	1 240,00 €
HBLD474 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	715,00 €	4	2	1 281,00 €	225,75 €	ED	1 281,00 €
HBLD075 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	750,00 €	4	2	1 315,00 €	236,50 €	ED	1 315,00 €
HBLD470 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	750,00 €	4	2	1 365,00 €	247,25 €	ED	1 365,00 €
HBLD435 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	750,00 €	4	2	1 400,00 €	258,00 €	ED	1 400,00 €
HBLD079 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	750,00 €	4	2	1 430,00 €	268,75 €	ED	1 430,00 €
HBLD203 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	850,00 €	4	2	1 450,00 €	279,50 €	ED	1 450,00 €
HBLD112 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	850,00 €	4	2	1 500,00 €	290,25 €	ED	1 500,00 €
HBLD308 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	850,00 €	4	2	1 520,00 €	301,00 €	ED	1 520,00 €
HBLD047 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	1 057,00 €	4	2	1 600,00 €	311,75 €	ED	1 600,00 €
HBLD046 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	2 114,00 €	4	2	3 600,00 €	623,50 €	ED	3 600,00 €
HBLD048 *		1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389, YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079, YYYY184, YYYY284, YYYY236, YYYY353)  (Alliage CoCr - HORS CSS)	1 785,00 €	4	2	2 800,00 €	494,50 €	ED	2 800,00 €

**07.02.03.04 Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implantoportée**

Par alliage précieux ou non précieux, on entend alliage tel que défini dans la norme NF-EN ISO 22674  
Par métallique, on entend alliage non précieux y compris pour la chape métallique de la prothèse céramométallique  
Prothèse dentaire fixée dentoportée quand au moins une dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation (bridges collés non concernés).  
Prothèse dentaire complète transvissée implantoportée (HBLD030)  
La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient  
Facturation : les prothèses plurales [bridges] implantoportées, les prothèses dentaires sur dents temporaires, les prothèses dentaires ou dents à tenon préfabriquées, les prothèses dentaires ou dents à tenon provisoires, les piliers de bridge à recouvrement partiel ne sont pas pris en charge

HBMD048		2	PFC	Pose d'une facette céramique, en équivalents minéraux ou composite sur une dent d'un secteur incisivo-canin ou prémolaire  Composite labo Céramo céramique Empress ou Zircono Système CFAO			3		Non pris en charge	235,00 € 456,00 € 415,00 €	235,00 € 456,00 € 415,00 €
HBLD034		2	PDT	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire [bridge transitoire]  Bridge provisoire en résine autopolymérisable ou résine cuite (par dent) Résine cuite laboratoire + renfort métallique coulé 1 dent			5		Non pris en charge	60,00 € 100,00 €	60,00 € 100,00 €
HBLD040 *		3	BR1	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique et 1 élément intermédiaire métallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689) Dentoportée Métal Non Précieux - HORS CSS Implantoportée Métal Non Précieux - HORS CSS	916,50 €	4	4	1 170,00 €	279,50 € -	ED 1 170,00 €	1 170,00 € 1 170,00 €
HBLD043 *		3	PF1	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique et 1 élément intermédiaire céramométallique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689) Dentoportée Métal Non Précieux - HORS CSS Implantoportée Métal Non Précieux - HORS CSS	1 082,78 €	4	4	1 635,00 €	279,50 € -	ED 1 635,00 €	1 635,00 € 1 635,00 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBLD033 *		3	CM0	<b>Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique</b> (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD776, HBMD689)  Dentoportée Métal Non Précieux - HORS CSS Implantoportée Métal Non Précieux - HORS CSS	750,23 €	4	2	870,00 €		ED	
						1	2		279,50 €	590,50 €	870,00 €
						0	2		- €	870,00 €	870,00 €
HBLD785 *		3	PF0	<b>Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive</b> (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD479, HBMD433, HBMD776, HBMD689)  Dentoportée Métal Non Précieux - HORS CSS Implantoportée Métal Non Précieux - HORS CSS	1 235,76 €	4	4	1 465,00 €			
						1	4		279,50 €	1 185,50 €	1 465,00 €
						0	4		- €	1 465,00 €	1 465,00 €
HBLD227 *		3	PF1	<b>Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une dent autre qu'une incisive</b> (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD479, HBMD433, HBMD776, HBMD689)  Dentoportée Métal Non Précieux - HORS CSS Implantoportée Métal Non Précieux - HORS CSS	1 235,76 €	4	4	1 635,00 €			
						1	4		279,50 €	1 355,50 €	1 635,00 €
						0	4		- €	1 635,00 €	1 635,00 €
HBLD425		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramocéramiques ou céramiques monolithiques (zircone ou hors zircone) et 1 élément intermédiaire céramocéramique ou céramique monolithique (zircone ou hors zircone)</b> (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD479, HBMD433, HBMD776, HBMD689)  Dentoportée Implantoportée		3	3		279,50 €	1 370,50 €	1 650,00 €
						0	3		- €	1 650,00 €	1 650,00 €
HBLD178		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage en alliage précieux et 1 élément intermédiaire en alliage précieux</b> avec ou sans recouvrement céramocéramique (HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD072, HBMD081, HBMD087, HBMD479, HBMD433, HBMD776, HBMD689)  Dentoportée Implantoportée		3	1		279,50 €	1 805,50 €	2 085,00 €
						0	1		- €	2 085,00 €	2 085,00 €
HBLD088		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever 2 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente</b> Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension Facturation : la prise en charge du pilier d'ancrage est limitée aux incisives centrales maxillaires et aux canines ou à la 1ère prémolaire en l'absence de canines. Indication : Lorsque le pilier d'ancrage ne peut être reconstitué de façon durable par une obturation  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			4		172,00 €	998,00 €	1 170,00 €
						0	4		- €	1 170,00 €	1 170,00 €
HBLD750		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire</b> Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension (HBMD081, HBMD087)  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			4		279,50 €	1 470,50 €	1 750,00 €
						0	4		- €	1 750,00 €	1 750,00 €
HBLD411		3	PFM	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension métallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire</b> Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension (HBMD081, HBMD087)  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2		279,50 €	655,50 €	935,00 €
						0	2		- €	935,00 €	935,00 €
HBLD321		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique et 1 élément en extension céramométallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire</b> Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension (HBMD081, HBMD087)  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2		279,50 €	1 105,50 €	1 385,00 €
						0	2+4		- €	1 385,00 €	1 385,00 €
HBLD465		3	PFM	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension céramométallique [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire</b> Avec ou sans : appui sur la dent adjacente à l'extension (HBMD081, HBMD087)  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2		279,50 €	890,50 €	1 170,00 €
						0	2+4		- €	1 170,00 €	1 170,00 €
HBLD466		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une incisive permanente</b>  Bridge collé élmnt inter céramométal remplace incisive		0	3		103,06 €	591,94 €	695,00 €
HBLD414		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'une molaire permanente</b>  Bridge collé élmnt inter céramométal remplace prémolaire ou molaire			3		103,06 €	691,94 €	795,00 €
HBLD179		3	PFM	<b>Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 1 élément intermédiaire métallique, pour le remplacement d'une prémolaire ou d'une molaire permanente</b>  Bridge collé élmnt inter métal remplace prémolaire ou molaire			3		103,06 €	376,94 €	480,00 €
HBLD453		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale collée [bridge collé] comportant 2 ancrages coronaires partiels ou plus et 2 éléments intermédiaires céramométalliques ou en équivalents minéraux, pour le remplacement de 2 incisives mandibulaires permanentes</b>			3				

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
				Bridge collé 2 élmt inter ceramométal remplace 2 incisives mand					103,06 €	1 116,94 €	1 220,00 €
HBLD093		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse plurale en extension, collée comportant 1 ancrage coronaire partiel et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever collé], pour le remplacement d'une incisive permanente</b> l'élément d'ancrage coronaire partiel ne peut pas être une incisive latérale maxillaire			3				
				Bridge cantilever collé élmt en extension ceramométal remplace incisive					83,78 €	556,22 €	640,00 €
HBLD030		3	PFC	<b>Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée</b> La prothèse complète doit remplacer toutes les dents remplaçables sur l'arcade édentée Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 4 piliers (piliers non compris) Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 5 piliers (piliers non compris) Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 6 piliers (piliers non compris) Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 4 piliers (piliers non compris) Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 5 piliers (piliers non compris) Prothèse Bränemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 6 piliers (piliers non compris)			2			ED	
									- €	3 875,00 €	3 875,00 €
									- €	4 180,00 €	4 180,00 €
									- €	4 485,00 €	4 485,00 €
									182,75 €	3 797,25 €	3 980,00 €
									182,75 €	4 097,25 €	4 280,00 €
									182,75 €	4 407,25 €	4 590,00 €

07.02.03.05

**Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire**

À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06)

Par élément, on entend : dent ou crochet

HBMD017 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible</b> (Dent ou crochet - HORS CSS)	85,00 €	4	6	85,00 €			
						1	6	21,50 €	63,50 €	85,00 €	
HBMD114 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (2 dents ou crochets - HORS CSS)	110,00 €	4	6	120,00 €			
						1	6	32,25 €	87,75 €	120,00 €	
HBMD322 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (3 dents ou crochets - HORS CSS)	140,00 €	4	6	150,00 €			
						1	6	43,00 €	107,00 €	150,00 €	
HBMD404 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (4 dents ou crochets - HORS CSS)	170,00 €	4	6	185,00 €			
						1	6	53,75 €	131,25 €	185,00 €	
HBMD245 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (5 dents ou crochets - HORS CSS)	200,00 €	4	6	215,00 €			
						1	6	64,50 €	150,50 €	215,00 €	
HBMD198 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (6 dents ou crochets - HORS CSS)	240,00 €	4	6	251,00 €			
						1	6	75,25 €	175,75 €	251,00 €	
HBMD373 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (7 dents ou crochets - HORS CSS)	280,00 €	4	6	287,00 €			
						1	6	86,00 €	201,00 €	287,00 €	
HBMD228 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (8 dents ou crochets - HORS CSS)	320,00 €	4	6	324,00 €			
						1	6	96,75 €	227,25 €	324,00 €	
HBMD286 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (9 dents ou crochets - HORS CSS)	360,00 €	4	6	360,00 €			
						1	6	107,50 €	252,50 €	360,00 €	
HBMD329 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (10 dents ou crochets - HORS CSS)	400,00 €	4	6	400,00 €			
						1	6	118,25 €	281,75 €	400,00 €	
HBMD226 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (11 dents ou crochets - HORS CSS)	440,00 €	4	6	440,00 €			
						1	6	129,00 €	311,00 €	440,00 €	
HBMD387 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (12 dents ou crochets - HORS CSS)	480,00 €	4	6	480,00 €			
						1	6	139,75 €	340,25 €	480,00 €	
HBMD134 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (13 dents ou crochets - HORS CSS)	520,00 €	4	6	520,00 €			
						1	6	150,50 €	369,50 €	520,00 €	
HBMD174 *		1	RA0	<b>Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible</b> (14 dents ou crochets - HORS CSS)	560,00 €	4	6	560,00 €			
						1	6	161,25 €	398,75 €	560,00 €	
HBKD396 *		1	RF0	<b>Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	40,00 €	4	3	50,00 €			
						0	3	17,20 €	32,80 €	50,00 €	
HBKD431 *		1	RF0	<b>Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	70,00 €	4	3	80,00 €			
						0	3	34,40 €	45,60 €	80,00 €	
HBKD300 *		1	RF0	<b>Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	100,00 €	4	3	100,00 €			
						0	3	51,60 €	48,40 €	100,00 €	
HBKD212 *		1	RF0	<b>Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	130,00 €	4	3	130,00 €			
						0	3	68,80 €	61,20 €	130,00 €	
HBKD462 *		1	RF0	<b>Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	160,00 €	4	3	220,00 €			
						0	3	86,00 €	134,00 €	220,00 €	
HBKD213 *		1	RF0	<b>Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	190,00 €	4	3	190,00 €			
						0	3	103,20 €	86,80 €	190,00 €	
HBKD140 *		1	RF0	<b>Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	220,00 €	4	3	201,25 €			
						0	3	120,40 €	80,85 €	201,25 €	
HBKD244 *		1	RF0	<b>Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible</b> (HORS CSS)	250,00 €	4	3	250,00 €			
						0	3	137,60 €	112,40 €	250,00 €	
HBKD005		3	RPN	<b>Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires			3			ED	
								35,00 €			

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
				Sujet sain : Remplacement de 2 anneaux nylon (si remplacement de 4, 6 ou 8, coter HBKD005 plusieurs fois) Maladie rare ou cancer			5		- € 32,25 €	35,00 € 2,75 €	35,00 € 35,00 €
<b>07.02.03.06 Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire</b>											
Par élément soudé, on entend : dent contreplaquée, massive ou crochet soudé											
HBMD249 *		1	RE1	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	70,00 €	4	2	150,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		43,00 €	107,00 €	150,00 €
HBMD292 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	110,00 €	4	2	210,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		86,00 €	124,00 €	210,00 €
HBMD188 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	150,00 €	4	2	290,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		129,00 €	161,00 €	290,00 €
HBMD432 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	190,00 €	4	2	350,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		172,00 €	178,00 €	350,00 €
HBMD283 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	230,00 €	4	2	417,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		215,00 €	202,00 €	417,00 €
HBMD439 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	270,00 €	4	2	456,40 €			
				(HORS CSS)		2	2		258,00 €	198,40 €	456,40 €
HBMD425 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	310,00 €	4	2	500,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		301,00 €	199,00 €	500,00 €
HBMD444 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	350,00 €	4	2	550,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		344,00 €	206,00 €	550,00 €
HBMD485 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	390,00 €	4	2	760,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		387,00 €	373,00 €	760,00 €
HBMD410 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	430,00 €	4	2	680,00 €			
				(HORS CSS)		2			430,00 €	250,00 €	680,00 €
HBMD429 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	473,00 €	4	2	870,00 €			
				(HORS CSS)		2			473,00 €	397,00 €	870,00 €
HBMD281 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	516,00 €	4	2	1 300,00 €			
				(HORS CSS)		2			516,00 €	784,00 €	1 300,00 €
HBMD200 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	559,00 €	4	2	1 197,00 €			
				(HORS CSS)		2			559,00 €	638,00 €	1 197,00 €
HBMD298 *		1	RE1	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	602,00 €	4	2	875,00 €			
				(HORS CSS)		2			602,00 €	273,00 €	875,00 €
<b>07.02.03.07 Réparation de prothèse dentaire</b>											
HBMD020 *		1	RSO	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine SANS renfort métallique, fêlée ou fracturée	75,00 €	4	5	80,00 €			
				(HORS CSS)		0	5		21,50 €	58,50 €	80,00 €
HBMD356 *		1	RA0	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine AVEC renfort métallique, fêlée ou fracturée	80,00 €	4	2				
				(HORS CSS)		0	2+5		21,50 €	133,50 €	155,00 €
HBMD008 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	75,00 €	4		120,81 €		ED	
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		32,25 €	88,56 €	120,81 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		32,25 €	88,56 €	120,81 €
HBMD002 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	85,00 €	4		145,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		38,70 €	106,30 €	145,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		38,70 €	106,30 €	145,00 €
HBMD488 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	95,00 €	4		184,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		45,15 €	138,85 €	184,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		45,15 €	138,85 €	184,00 €
HBMD469 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	105,00 €	4		225,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		51,60 €	173,40 €	225,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		51,60 €	173,40 €	225,00 €
HBMD110 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	115,00 €	4		250,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		58,05 €	191,95 €	250,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		58,05 €	191,95 €	250,00 €
HBMD349 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	125,00 €	4		280,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		64,50 €	215,50 €	280,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		64,50 €	215,50 €	280,00 €
HBMD386 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	135,00 €	4		300,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		70,95 €	229,05 €	300,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		70,95 €	229,05 €	300,00 €
HBMD339 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	145,00 €	4		350,00 €			
				Sans soudure - HORS CSS		2	5		77,40 €	272,60 €	350,00 €
				Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		77,40 €	272,60 €	350,00 €



Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBMD459 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments Sans soudure - HORS CSS Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS	FDR 25 MAX 155 €	4 2 2	5 2	350,00 €	83,85 € 83,85 €	266,15 € 266,15 €	350,00 € 350,00 €
HBMD438 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 27 MAX 165 €	4 2 2	5 2	375,00 €	90,30 € 90,30 €	284,70 € 284,70 €	375,00 € 375,00 €
HBMD481 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 29 MAX 175 €	4 2 2	5 2	220,00 €	96,75 € 96,75 €	123,25 € 123,25 €	220,00 € 220,00 €
HBMD449 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 30 MAX 185 €	4 2 2	5 2	420,00 €	103,20 € 103,20 €	316,80 € 316,80 €	420,00 € 420,00 €
HBMD312 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 31 MAX 195 €	4 2 2	5 2	250,00 €	109,65 € 109,65 €	140,35 € 140,35 €	250,00 € 250,00 €
HBMD289 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 33 MAX 205 €	4 2 2	5 2	240,00 €	116,10 € 116,10 €	123,90 € 123,90 €	240,00 € 240,00 €
HBMD400 *		1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments Sans soudure - HORS ACS et CMUC Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC	FDR 34 MAX 215 €	4 2 2	5 2	450,00 €	122,55 € 122,55 €	327,45 € 327,45 €	450,00 € 450,00 €
HBMD076		2	RPN	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe			5		Non pris en charge	35,00 €	35,00 €
HBMD079		2	RPN	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte			6		Non pris en charge	165,00 €	165,00 €
HBMD007		2	RPN	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle			5		Non pris en charge	120,00 €	120,00 €
HBMD004		2	RPN	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète			5		Non pris en charge	190,00 €	190,00 €
HBMD016		2	RPN	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée Difficulté : simple Difficulté : moyenne Difficulté : complexe					Non pris en charge	35,00 € 50,00 € 65,00 €	35,00 € 50,00 € 65,00 €
HBMD009		2	RPN	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée Difficulté : simple Difficulté : moyenne Difficulté : complexe					Non pris en charge	50,00 € 75,00 € 100,00 €	50,00 € 75,00 € 100,00 €
HBMD019		3	RPN	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Avec démontage du bridge sur pilotis (par bridge) Sujet sain : Avec démontage du bridge sur pilotis (par bridge) + traitement laser Maladie rare ou cancer					- € - € 18,81 €	250,00 € 273,00 € 231,19 €	250,00 € 273,00 € 250,00 €
<b>07.02.03.08 Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté</b>											
HBGD005		2	RPN	Ablation d'un ancrage coronaradiculaire Faux Moignon Tenon simple Faux Moignon à clavette					Non pris en charge	50,00 € 81,00 €	50,00 € 81,00 €
HBGD011		1	RPN	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de lésion de la tête et/ou du cou Sujet sain Pour radiothérapie					- € 38,70 €	50,00 € 11,30 €	50,00 € 50,00 €
HBGD027 *		1	RPN	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire Facturation : prise en charge pour les patients traités par radiothérapie de la tête ou du cou Sujet sain Pour radiothérapie	FDC 01 MAX 40,2 €	4			- € 38,70 €	50,00 € 11,30 €	50,00 € 50,00 €
HBGD009		2	RPN	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée					Non pris en charge	100,00 €	100,00 €
<b>07.02.05 Actes thérapeutiques sur le parodonte</b>											
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.											
<b>07.02.05.01 Curetage périapical dentaire</b>											
HBGB001		2	ADC	Curetage d'alvéole dentaire À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire					Non pris en charge	37,00 €	37,00 €
<b>07.02.05.02 Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction</b>											
HBFA006		2	TDS	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents À l'exclusion de : allongement coronaire par gingivectomie sur une dent (ZZHA001, ZZLP025)					Non pris en charge	41,80 €	41,80 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBFA007	[F,U]	1	TDS	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents (ZZHA001, ZZLP025)					41,80 €	Opposable	41,80 €
HBFA008		2	TDS	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus (ZZHA001, ZZLP025)					Non pris en charge	100,00 €	100,00 €
HBFA005		2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents					Non pris en charge	36,00 €	36,00 €
HBFA004		2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents					Non pris en charge	116,00 €	116,00 €
HBFA003		2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus					Non pris en charge	197,00 €	197,00 €
HBFA013		2	TDS	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée					Non pris en charge	50,00 €	50,00 €
HBFA012		2	TDS	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète					Non pris en charge	100,00 €	100,00 €
HBAA338		2	ADC	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent					Non pris en charge	40,00 €	40,00 €
<b>07.02.05.03 Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition</b>											
HBMA004		2	ADC	Régénération parodontale Pose de membrane de régénération tissulaire parodontale Comblement de perte de substance de l'arcade alvéolaire par autogreffe osseuse Avec ou sans : apport de biomatériau Plateau technique (biomatériau non compris)					Non pris en charge	214,00 €	214,00 €
HBED023		3	TDS	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 79,42 €	275,00 € 195,58 €	275,00 € 275,00 €
HBED024		3	TDS	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 94,05 €	336,00 € 241,95 €	336,00 € 336,00 €
HBMA006		2	ADC	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau Plateau technique (biomatériau non compris)					Non pris en charge	198,00 €	198,00 €
HBMA003		2	ADC	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse					Non pris en charge	428,00 €	428,00 €
HBBA003		3	ADC	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : intervention avec mise en place d'un biomatériau (biomatériau non compris) Sujet sain : intervention avec mise en place d'os autologue Maladie rare ou cancer					- € - € 85,69 €	470,00 € 510,00 €	470,00 € 510,00 € 85,69 €
HBBA002		3	ADC	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : intervention avec mise en place d'un biomatériau (biomatériau non compris) Sujet sain : intervention avec mise en place d'os autologue Maladie rare ou cancer					- € - € 269,61 €	940,00 € 1 020,00 €	940,00 € 1 020,00 € 269,61 €
HBBA004		3	ADC	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : intervention avec mise en place d'un biomatériau (biomatériau non compris) Sujet sain : intervention avec mise en place d'os autologue Maladie rare ou cancer					- € - € 298,87 €	1 410,00 € 1 530,00 €	1 410,00 € 1 530,00 € 298,87 €
<b>07.02.05.04 Autres actes thérapeutiques sur le parodonte</b>											
HBGB006		2	TDS	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant					Non pris en charge	80,00 €	80,00 €
HBJA003		1	TDS	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 1 sextant Indication : selon l'avis HAS n°2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites - Facturation : Quelque soit la technique L'acte de détartrage (HBJD001) réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR, est non facturable à la date de réalisation du DSR et dans les 6 mois qui suivent. prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques, en ALD pour cette affection Patient diabétique en ALD pour cette affection					80,00 €	0	80,00 €



Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
HBJA171		1	TDS	<b>Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 2 sextants</b> Indication : selon l'avis HAS n°2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites - Facturation : Quelque soit la technique L'acte de détartrage (HBJD001) réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR, est non facturable à la date de réalisation du DSR et dans les 6 mois qui suivent. prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques, en ALD pour cette affection <i>Patient diabétique en ALD pour cette affection</i>					160,00 €	- €	160,00 €
HBJA634		1	TDS	<b>Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 3 sextants ou plus</b> Indication : selon l'avis HAS n°2018.0062/AC/SEAP du 19 décembre 2018 - traitement de première intention, non chirurgical, des formes chroniques et agressives des parodontites - Facturation : Quelque soit la technique L'acte de détartrage (HBJD001) réalisé sur la même arcade que les sextants traités par DSR, est non facturable à la date de réalisation du DSR et dans les 6 mois qui suivent. prise en charge limitée à un traitement initial et à un traitement complémentaire en cas de persistance des lésions - par période de 3 ans prise en charge limitée aux patients diabétiques, en ALD pour cette affection <i>Patient diabétique en ALD pour cette affection</i>					240,00 €	- €	240,00 €
HBJA247		2	TDS	<b>Assainissement parodontal par lambeau sur 1 sextant</b> Indication : selon avis HAS de décembre 2018					Non pris en charge	215,00 €	215,00 €
HBMA001		3	TDS	<b>Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires <i>Sujet sain : LPL - LPC Sujet sain : LPA Maladie rare ou cancer</i>					- € - € 75,24 €	215,00 € 215,00 € 139,76 €	215,00 € 215,00 € 215,00 €
HBMD018		2	TDS	<b>Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade</b>					Non pris en charge	57,00 €	57,00 €

**11 APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE**

Par face, on entend : squelette, articulations, tissus mous et cavités - sinus paranasaux, orbites, rhinopharynx, oropharynx - de la face.  
Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer fermé, on entend : réduction et fixation osseuse par voie transcutanée ou avec abord à distance, sans exposition du foyer de fracture.  
Par ostéosynthèse d'une fracture à foyer ouvert, on entend : réduction et fixation osseuse avec exposition du foyer de fracture.  
Par évidement d'un os, on entend :  
- cratérisation [saucierisation] osseuse  
- séquestrectomie osseuse  
- curetage de lésion osseuse infectieuse, kystique ou tumorale.  
Par exérèse partielle d'un os, on entend :  
- exérèse de fragment osseux, sans interruption de la continuité osseuse  
- exérèse de lésion osseuse de surface : résection d'exostose ostéogénique, d'apophyse...  
- résection osseuse unicorticale : résection d'ostéome ostéoïde...  
Toute arthrotomie inclut l'arthroscopie peropératoire éventuelle.  
L'ostéosynthèse d'une fracture inclut sa réduction simultanée et sa contention par appareillage externe.  
La réduction d'une luxation, par abord direct inclut la réparation de l'appareil capsuloligamentaire de l'articulation par suture ou plastie, la stabilisation de l'articulation [arthrorise] par matériel.  
L'ostéotomie inclut l'ostéosynthèse.  
La reconstruction osseuse ou articulaire par greffe, transplant ou matériau inerte non prothétique inclut l'ostéosynthèse.  
L'évacuation de collection articulaire inclut le lavage de l'articulation, avec ou sans drainage.

**11.01 ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LES OS, LES ARTICULATIONS ET LES TISSUS MOUS DE LA TÊTE**

**11.01.02 Photographies de la tête**

ZAQP001		2	ADI	<b>Photographies de la face</b>					Non pris en charge	28,50 €	28,50 €
---------	--	---	-----	---------------------------------	--	--	--	--	--------------------	---------	---------

Photographies des paupières, de la cavité buccale

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

**11.02.05 Autres actes thérapeutiques sur le crâne et la face**

**11.02.05.02 Pose d'implant osseux sur le crâne et la face**

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
-------------------	--------------	-----------	-----------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------

Conditions de prise en charge par l'assurance maladie du traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'enfant :  
- oligodontie mandibulaire (agénésie d'au moins 6 dents permanentes à l'arcade mandibulaire, non compris les dents de sagesse) avec pose de 2 implants (voire 4 maximum) uniquement dans la région antérieure mandibulaire, au-delà de 6 ans et jusqu'à la fin de la croissance, après échec ou intolérance de la prothèse conventionnelle.  
- Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L324-1 du code de la Sécurité sociale.

Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie chez l'adulte :  
Traitement des agénésies dentaires multiples liées aux maladies rares, chez l'adulte, avec pose d'implants : Agénésie d'au moins 6 dents permanentes pour l'ensemble de la denture, non compris les dents de sagesse, dont l'une au moins des dents absentes fait partie des dents indiquées dans le tableau suivant :

17, 16, 14, 13, 11      21, 23, 24, 26, 27  
47, 46, 44, 43, 42, 41    31, 32, 33, 34, 36, 37

Le diagnostic de maladie rare doit être confirmé par un généticien ou un praticien d'un centre de référence ou de compétence des maladies rares.  
Cette prise en charge s'applique lorsque la croissance est terminée.  
Un protocole de soins doit être établi dans les conditions prévues à l'article L.324-1 du code de la sécurité sociale.

Conditions de prise en charge par l'Assurance maladie du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires :  
- quatre implants maximum au maxillaire  
- deux implants maximum à la mandibule.  
La prise en charge est limitée aux cas où la rétention et la stabilisation d'une prothèse adjointe ne peuvent être assurées que par la pose d'implants intra osseux intra buccaux.  
La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiothérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.

LBLD015		3	IMP	<b>Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 422,18 €	695,00 € Opposable	695,00 € 422,18 €
LBLD010		3	IMP	<b>Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 785,84 €	1 215,00 € Opposable	1 215,00 € 785,84 €
LBLD013		3	IMP	<b>Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 1 149,50 €	1 735,00 € Opposable	1 735,00 € 1 149,50 €
LBLD004		3	IMP	<b>Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 1 513,16 €	2 255,00 € Opposable	2 255,00 € 1 513,16 €
LBLD020		3	IMP	<b>Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 1 876,82 €	2 775,00 € Opposable	2 775,00 € 1 876,82 €
LBLD025		3	IMP	<b>Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer			2 2		- € 2 240,48 €	3 295,00 € Opposable	3 295,00 € 2 240,48 €
LBLD026		3	IMP	<b>Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain Maladie rare			2 2		- € 2 604,14 €	3 815,00 € Opposable	3 815,00 € 2 604,14 €
LBLD038		3	IMP	<b>Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare							

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
				Sujet sain Maladie rare			2 2		- € 2 967,80 €	4 335,00 € Opposable	4 335,00 € 2 967,80 €
LBLD200		3	IMP	<b>Pose de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare	Sujet sain Maladie rare		2 2		- € 3 331,46 €	4 855,00 € Opposable	4 855,00 € 3 331,46 €
<b>11.02.05.03 Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal</b>											
LBLD019		3	IMP	<b>Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 160,93 €	310,00 € Opposable	310,00 € 160,93 €
LBLD073		3	IMP	<b>Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 309,32 €	620,00 € Opposable	620,00 € 309,32 €
LBLD086		3	IMP	<b>Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 457,71 €	930,00 € Opposable	930,00 € 457,71 €
LBLD193		3	IMP	<b>Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux</b> À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 606,10 €	1 240,00 € Opposable	1 240,00 € 606,10 €
LBLD034		3	IMP	<b>Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : barre de jonction NP (Ackermann ou Dolder) / 2 piliers Maladie rare ou cancer			2 ou 1 2 ou 1		- € 96,14 €	630,00 € Opposable	630,00 € 96,14 €
LBLD057		3	IMP	<b>Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : barre de jonction NP (Ackermann ou Dolder) / 4 piliers Sujet sain : barre fraisée NP / 4 piliers Sujet sain : barre fraisée NP / 6 piliers Maladie rare ou cancer			2 ou 1 2 ou 1 2 ou 1 2 ou 1		- € - € - € 144,21 €	835,00 € 1 895,00 € 2 100,00 € Opposable	835,00 € 1 895,00 € 2 100,00 € 144,21 €
<b>11.02.05.04 Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face</b>											
LAPB002		3	ADC	<b>Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 87,78 €	105,00 € Opposable	105,00 € 87,78 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
LAPB004		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 154,66 €	173,00 € Opposable	173,00 € 154,66 €
LAPB003		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 221,54 €	242,00 € Opposable	242,00 € 221,54 €
LAPB001		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 288,42 €	310,00 € Opposable	310,00 € 288,42 €
LAPB005		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 5 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 355,30 €	378,00 € Opposable	378,00 € 355,30 €
LAPB006		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 6 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 422,18 €	445,00 € Opposable	445,00 € 422,18 €
LAPB007		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 7 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain Maladie rare					- € 489,06 €	515,00 € Opposable	515,00 € 489,06 €
LAPB047		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 8 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain Maladie rare					- € 555,94 €	583,00 € Opposable	583,00 € 555,94 €
LAPB030		3	ADC	<b>Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte</b> Mise en place de 9 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain Maladie rare					- € 622,82 €	651,00 € Opposable	651,00 € 622,82 €

11.02.05.05

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

Facturation : les actes d'ablation de matériel sur un os ne peuvent pas être facturés avec les actes d'exérèse, ou de résection partielle d'un os, d'ostéophytes ou d'exostose sur le même os

LPGA004	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare ou cancer					- € - € 71,06 €	205,00 € 290,00 € Opposable	205,00 € 290,00 € 71,06 €
LPGA003	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé					- € - €	410,00 € 580,00 €	410,00 € 580,00 €

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023	
				Maladie rare ou cancer					85,69 €	Opposable	85,69 €	
LBGA002	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare ou cancer					- € 615,00 € - € 870,00 €		615,00 € 870,00 €	
				Maladie rare ou cancer					100,32 €	Opposable	100,32 €	
LBGA006	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare ou cancer					- € 820,00 € - € 1 160,00 €		820,00 € 1 160,00 €	
				Maladie rare ou cancer					114,95 €	Opposable	114,95 €	
LBGA007	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare ou cancer					- € 1 025,00 € - € 1 450,00 €		1 025,00 € 1 450,00 €	
				Maladie rare ou cancer					129,58 €	Opposable	129,58 €	
LBGA008	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare ou cancer					- € 1 230,00 € - € 1 740,00 €		1 230,00 € 1 740,00 €	
				Maladie rare ou cancer					144,21 €	Opposable	144,21 €	
LBGA009	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare					- € 1 435,00 € - € 2 030,00 €		1 435,00 € 2 030,00 €	
				Maladie rare					158,84 €	Opposable	158,84 €	
LBGA139	[F,U]	3	ADC	<b>Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte</b> Facturation : prise en charge chez l'adulte dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare  Sujet sain : Implant non fracturé Sujet sain : Implant fracturé Maladie rare					- € 1 640,00 € - € 2 320,00 €		1 640,00 € 2 320,00 €	
				Maladie rare					173,47 €	Opposable	173,47 €	
<b>11.05</b>	<b>APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE</b>											
	À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10) La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.											
<b>11.05.02</b>	<b>Autres appareillages sur le crâne et la face</b>											
HBLD057		3	ATM	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire, pour 1 arcade</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Sujet sain : guide stéréolithographique Maladie rare ou cancer			5 5 5			- € 172,00 € 632,00 €		172,00 € 632,00 €
				Maladie rare ou cancer					140,16 €	Opposable	140,16 €	
HBLD078		3	ATM	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain Sujet sain : guide stéréolithographique Maladie rare ou cancer			5 5 5			- € 344,00 € 1 264,00 €		344,00 € 1 264,00 €
				Maladie rare ou cancer					264,96 €	Opposable	264,96 €	
HBLD056		3	IMP	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : guide pour prothèse immédiate Sujet sain : guide préimplantaire Maladie rare ou cancer			5 5 5			- € 107,00 € - € 172,00 €		107,00 € 172,00 €
				Maladie rare ou cancer					94,08 €	Opposable	94,08 €	

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023	
HBLD084		3	IMP	<b>Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades</b> Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires  Sujet sain : guide pour prothèse immédiate Sujet sain : guide préimplantaire Maladie rare ou cancer								
							5		- €	214,00 €	214,00 €	
							5		- €	344,00 €	344,00 €	
							5		174,72 €	Opposable	174,72 €	
LBLD007		2	ATM	<b>Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire</b>  Gouttière occlusale Résine Laboratoire Gouttière occlusale Thermoformée Protège-dents type Sametzsky Haut et Bas Protège-dents semi adapté Haut et Bas Protège-dents enfant < 13 ans		3			Non pris en charge			
							5			203,00 €	203,00 €	
							5			118,00 €	118,00 €	
							5			354,00 €	354,00 €	
							5			256,00 €	256,00 €	
							5			86,00 €	86,00 €	
LBLD017		3	PA1	<b>Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire</b> Pose d'une orthèse pour syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil [SAHOS] Comprend : la prise d'empreinte, la pose et le réglage de l'orthèse Indication : selon le rapport de la CNEDIMTS (Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et technologies de santé) – HAS – du 15 juillet 2014 : - patient présentant un indice d'apnées-hypopnées compris entre 15 et 30 évènements par heure, en l'absence de signe de gravité associé, et au moins trois des symptômes suivants : somnolence diurne, ronflements sévères et quotidiens, sensation d'étouffement ou de suffocation pendant le sommeil, fatigue diurne, nycturie, céphalées matinales - en cas de refus ou d'intolérance au traitement du SAHOS par pression positive continue Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Facturation : - prise en charge selon les indications du rapport de la CNEDIMTS - non associable à un traitement par pression positive continue (PPC) (YYYY465)  Patient non pris en charge Patient avec prise en charge justifiée				280,00 €				
							5		- €	280,00 €	280,00 €	
							5		150,00 €	130,00 €	280,00 €	
<b>18</b>	<b>ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES</b>											
<b>18.01</b>	<b>GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT</b> Par anesthésie complémentaire, on entend : geste d'anesthésie générale ou locorégionale, réalisé dans certaines circonstances, au cours d'acte effectué habituellement sans anesthésie générale ou locorégionale											
<b>18.02.07.05</b>	<b>Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires</b>											
HBMD006		2	END	<b>Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée</b> À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique  Cas simple Cas complexe					Non pris en charge			
										30,00 €	30,00 €	
										110,00 €	110,00 €	
<b>18.02.07.06</b>	<b>Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée</b>											
HBMD776		3	PFM	<b>Adjonction d'1 élément en extension métallique, autre qu'une canine, à une prothèse plurale fixée [bridge] comportant au moins 2 piliers d'ancrage et 1 élément intermédiaire</b> Conditions de réalisation : la largeur de l'extension ne doit pas dépasser celle d'une prémolaire  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2					
							2		10,75 €	279,25 €	290,00 €	
							2		- €	290,00 €	290,00 €	
HBMD689		3	PFC	<b>Adjonction d'1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux, autre qu'une canine, à une prothèse plurale fixée [bridge] comportant au moins 2 piliers d'ancrage et un élément intermédiaire</b> Conditions de réalisation : la largeur de l'extension ne doit pas dépasser celle d'une prémolaire  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			4					
							4 ou 3		10,75 €	489,25 €	500,00 €	
							4 ou 3		- €	500,00 €	500,00 €	
HBMD490		3	PFM	<b>Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge]</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2					
							2		0,10 €	289,90 €	290,00 €	
							2		- €	290,00 €	290,00 €	
HBMD342		3	PFM	<b>Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge]</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2					
							2		0,10 €	289,90 €	290,00 €	
							2		- €	290,00 €	290,00 €	
HBMD082		3	PFM	<b>Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2					
							2		10,75 €	279,25 €	290,00 €	
							2		- €	290,00 €	290,00 €	
HBMD479		3	PFC	<b>Adjonction d'un 1er élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Dentoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Implantoportée Système CFAO			4					
							3		0,10 €	499,90 €	500,00 €	
							3		0,10 €	549,90 €	550,00 €	
							3		0,10 €	619,90 €	620,00 €	
							4		- €	500,00 €	500,00 €	
							3		- €	550,00 €	550,00 €	
							3		- €	620,00 €	620,00 €	
HBMD433		3	PFC	<b>Adjonction d'un 2e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Dentoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircon			4					
							3		0,10 €	499,90 €	500,00 €	
							3		0,10 €	549,90 €	550,00 €	
							3		0,10 €	619,90 €	620,00 €	
							4		- €	500,00 €	500,00 €	
							3		- €	550,00 €	550,00 €	



Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C25 (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
				Implantoportée Système CFAO			3		- €	620,00 €	620,00 €
HBMD072		3	PFC	<b>Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e</b>  Dentoportée Métal Non Précieux Dentoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Implantoportée Système CFAO			4 3 3 4 3 3		10,75 € 10,75 € 10,75 € - € - € - €	489,25 € 539,25 € 609,25 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €	500,00 € 550,00 € 620,00 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €
HBMD081		3	PFM	<b>Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]</b> Facturation: Quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient  Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2 2		107,50 € - €	182,50 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €
HBMD087		3	PFC	<b>Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]</b> Facturation: Quand la dent pilier ne peut être reconstituée de façon durable par une obturation. La ou les radiographies dont la nécessité médicale est validée scientifiquement sont conservées dans le dossier du patient  Dentoportée Métal Non Précieux Dentoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Dentoportée Système CFAO (CR/ENDOCR) Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircon Implantoportée Système CFAO (CR/ENDOCR)			4 3 3 4 3 3		107,50 € 107,50 € 107,50 € - € - € - €	392,50 € 442,50 € 512,50 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €	500,00 € 550,00 € 620,00 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €

**19 ADAPTATIONS POUR LA CCAM TRANSITOIRE**

**19.02 SUPPLÉMENTS**

Facturation : les libellés de ce sous-chapitre ne peuvent pas être codés isolément ; ils doivent être codés en association avec des actes des chapitres 1 à 19 et sont facturés à taux plein.

**19.02.11 Soins prothétiques - Suppléments pour prothèse amovible et soins dentaires**

YYYY465		3	ATM	<b>Supplément pour examen spécifique préalable et postérieur à l'acte de pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire dans le traitement du syndrome d'apnées-hypopnées obstructives du sommeil</b> Ce supplément inclut : - interrogatoire - évaluation de la cinétique mandibulaire - examen de l'état buccal - séances multiples d'adaptation et de réglages complémentaires  Patient non pris en charge Patient avec prise en charge justifiée					- € 70,00 €	70,00 €	70,00 € 70,00 €
YYYY176 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 01 22,91 €	4 0	2 2	60,00 €	21,50 €	38,50 €	60,00 €
YYYY275 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 03 45,82 €	4 0	2 2	100,00 €	43,00 €	57,00 €	100,00 €
YYYY246 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 04 68,72 €	4 0	2 2	142,80 €	64,50 €	78,30 €	142,80 €
YYYY478 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 05 91,63 €	4 0	2 2	140,00 €	86,00 €	54,00 €	140,00 €
YYYY426 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 07 114,54 €	4 0	2 2	193,80 €	107,50 €	86,30 €	193,80 €
YYYY389 *		1	SU0	<b>Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine</b>  (HORS CSS)	FDA 08 137,45 €	4 0	2 2	210,00 €	129,00 €	81,00 €	210,00 €
YYYY159 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 02 34,36 €	4 2	2 2	100,00 €	32,25 €	67,75 €	100,00 €
YYYY329 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 04 68,72 €	4 2	2 2	200,00 €	64,50 €	135,50 €	200,00 €
YYYY258 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 06 103,09 €	4 2	2 2	300,00 €	96,75 €	203,25 €	300,00 €
YYYY259 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 08 137,45 €	4 2	2 2	392,00 €	129,00 €	263,00 €	392,00 €
YYYY440 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 09 171,81 €	4 2	2 2	470,00 €	161,25 €	308,75 €	470,00 €
YYYY447 *		1	SU1	<b>Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique</b>  (HORS CSS)	FDA 10 206,17 €	4	2	540,00 €			

Chapitre et Codes	Modificateur	Code Remb	Code Rgpm	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=C2S (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2022	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2023
				(HORS CSS)		2	2		193,50 €	346,50 €	540,00 €
YYYY142 *		1	SU1	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 11 240,54 €	4	2	635,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		225,75 €	409,25 €	635,00 €
YYYY158 *		1	SU1	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 12 274,90 €	4	2	702,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		258,00 €	444,00 €	702,00 €
YYYY476 *		1	SU1	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 13 309,26 €	4	2	750,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		290,25 €	459,75 €	750,00 €
YYYY079 *		1	SU1	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 14 343,62 €	4	2	810,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		322,50 €	487,50 €	810,00 €
YYYY184 *		1	SU1	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 15 377,99 €	4	2	900,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		354,75 €	545,25 €	900,00 €
YYYY284 *		1	SU1	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 16 412,35 €	4	2	500,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		387,00 €	113,00 €	500,00 €
YYYY236 *		1	SU1	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 17 446,71 €	4	2	840,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		419,25 €	420,75 €	840,00 €
YYYY353 *		1	SU1	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 18 481,07 €	4	2	715,00 €			
				(HORS CSS)		2	2		451,50 €	263,50 €	715,00 €

CODES \* = il existe un tarif Complémentaire Santé Solidaire indiqué en colonne G