



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	Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire 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	Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire 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	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires					Non pris en charge	32,00 €	32,00 €
LBQP001		3	ATM	Enregistrement des rapports maxillomandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur 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	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel 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	Montage directeur sur moulage d'étude des arcades dentaires 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	Modélisation occlusale par la technique de la cire ajoutée sur une dent 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 €
07.01.14 Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif											
HBQD001		1	TDS	Bilan parodontal 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 €
07.02 ACTES THÉRAPEUTIQUES SUR LA BOUCHE ET L'OROPHARYNX											
07.02.02 Actes thérapeutiques sur les dents Par secteur dentaire, on entend la portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.											
07.02.02.01 Pose et ablation de moyen de contention au maxillaire ou à la mandibule											
HBLD052		2	TDS	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle composite collée, sur 1 à 6 dents 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	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracronaire par attelle métallique coulée et collée, sur 1 à 6 dents			2		96,40 €	opposable	96,40 €
LBGD001		1	TDS	Ablation de moyen de contention maxillaire et/ou mandibulaire intrabuccal Ablation de matériel d'ostéosynthèse : ligature d'Ivy, d'arc vestibulaire À l'exclusion de : acte d'orthodontie					41,80 €	16,20 €	58,00 €
07.02.02.02 Réduction de fracture et de luxation de dent La réduction de fracture et de luxation de dent inclut la pose de moyen de contention.											
HBED011		2	ADC	Réduction de luxation d'une dent					Non pris en charge	111,00 €	111,00 €
HBED016		2	ADC	Réduction de luxation de plusieurs dents					Non pris en charge	194,00 €	194,00 €
07.02.02.04 Prophylaxie buccodentaire											
HBLD004		2	AXI	Application topique intrabuccale de fluorures 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	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire					Non pris en charge	25,00 €	25,00 €
HBLD045		1	AXI	Application de vernis fluoré sur les deux arcades dentaires 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 €
Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures 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											
HBB005		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent Avant 16 ans A partir de 16 ans					26,03 € - €	Opposable 26,03 €	26,03 € 26,03 €
HBB006		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents Avant 16 ans A partir de 16 ans					52,06 € - €	Opposable 52,06 €	52,06 € 52,06 €
HBB007		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents Avant 16 ans A partir de 16 ans					78,08 € - €	Opposable 78,08 €	78,08 € 78,08 €
HBB004		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents 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	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents	A partir de 16 ans				- €	104,11 €	104,11 €
HBBD039		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents	Avant 16 ans				119,30 €	Opposable	119,30 €
					A partir de 16 ans				- €	119,30 €	119,30 €
HBBD404		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents	Avant 16 ans				143,15 €	Opposable	143,15 €
					A partir de 16 ans				- €	143,15 €	143,15 €
HBBD098		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents	Avant 16 ans				167,01 €	Opposable	167,01 €
					A partir de 16 ans				- €	167,01 €	167,01 €
HBBD427		1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents	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	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] composite ou en alliage non précieux 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	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] céramique ou en alliage précieux 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	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (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	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine					Non pris en charge	60,00 €	60,00 €
HBGD233		2	END	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire					Non pris en charge	90,00 €	90,00 €
HBGD001		2	END	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire					Non pris en charge	70,00 €	70,00 €
HBGD033		2	END	Désobturation endodontique d'une molaire					Non pris en charge	115,00 €	115,00 €
HBGD012		2	END	Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent 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	Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium					Non pris en charge	47,00 €	47,00 €
HBBA001		2	END	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal					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	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent 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	Eclaircissement de dent déulpée	Interne (forfait)				Non pris en charge	95,00 €	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=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	Eclaircissement des dents pulpées 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	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire unitaire scellé 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	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique					Non pris en charge	80,00 €	80,00 €
HBLD003		2	PDT	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique					Non pris en charge	85,00 €	85,00 €

07.02.02.15 Correction de trouble occlusal

HBMD061		2	ATM	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie					Non pris en charge	65,00 €	65,00 €
HBLD020		2	ATM	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale] 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	Pose d'un plan de guidage des mouvements antépostérieurs mandibulaires			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	Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping] Avec ou sans : pose de tenon			1 ou 2		Non pris en charge	150,00 €	150,00 €
HBLD090 *		1	IC0	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés sans « reste à charge » 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	130,00 €	4	2	175,00 €			
				(Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)		1	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €
HBLD745 *		1	IC1	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à « entente directe limitée » 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	130,00 €	4	2	175,00 €			
				(Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)		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	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés à « tarif libre » 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	Pose d'une infrastructure coronaire sur 1 implant FM sur Implant Simple FM sur Implant Type PROCERA Titane FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			2 2 3		Non pris en charge	265,00 € 306,00 € 377,00 €	265,00 € 306,00 € 377,00 €
HBLD017		2	IMP	Pose d'infrastructure coronaire sur 2 implants FM sur Implant Simple FM sur Implant Type PROCERA Titane FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			2 2 3		Non pris en charge	530,00 € 591,00 € 754,00 €	530,00 € 591,00 € 754,00 €
HBLD021		2	IMP	Pose d'infrastructure coronaire sur 3 implants FM sur Implant Simple FM sur Implant Type PROCERA Titane FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			2 2 3		Non pris en charge	795,00 € 876,00 € 1 120,00 €	795,00 € 876,00 € 1 120,00 €
HBLD013		2	IMP	Pose d'infrastructure coronaire sur 4 implants FM sur Implant Simple FM sur Implant Type PROCERA Titane FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			2 2 3		Non pris en charge	1 060,00 € 1 162,00 € 1 488,00 €	1 060,00 € 1 162,00 € 1 488,00 €
HBLD005		2	IMP	Pose d'infrastructure coronaire sur 5 implants ou plus 5 FM sur Implant Simple 6 FM sur Implant Simple 7 FM sur Implant Simple 8 FM sur Implant Simple 5 FM sur Implant Type PROCERA Titane 6 FM sur Implant Type PROCERA Titane 7 FM sur Implant Type PROCERA Titane 8 FM sur Implant Type PROCERA Titane 5 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM 6 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM 7 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM 8 FM sur Implant Type PROCERA ZIRCONIUM			2 2 2 2 2 2 2 2 3 3 3 3		Non pris en charge	1 325,00 € 1 590,00 € 1 875,00 € 2 140,00 € 1 447,00 € 1 732,00 € 2 018,00 € 2 303,00 € 1 855,00 € 2 221,00 € 2 588,00 € 2 955,00 €	1 325,00 € 1 590,00 € 1 875,00 € 2 140,00 € 1 447,00 € 1 732,00 € 2 018,00 € 2 303,00 € 1 855,00 € 2 221,00 € 2 588,00 € 2 955,00 €
HBLD008		2	ATM	Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent Coping + Attachement axial (LOCATOR,...) + Soudure			1 ou 2		Non pris en charge	525,00 €	525,00 €
07.02.03.02				Pose d'une couronne dentaire prothétique 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	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée « sans reste à charge » 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	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée « à entente directe limitée » 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	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée « à tarif libre » 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	Pose d'une couronne dentaire transitoire unitaire sur implant ou sur pilier de bridge dento-porté ou implantoporté		3		?	Non pris en charge	163,00 €	163,00 €
HBLD038 *		1	CM0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux	250,00 €	4	2	290,00 €		ED	
				(HORS CSS)		1	2		120,00 €	170,00 €	290,00 €
HBLD634 *		1	PF0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire	430,00 €	4	4	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	4		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD491		1	PF1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire		2	4	550,00 €	120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD734			PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire		3	4		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD350 *		1	CZ0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircone) sur une dent autre qu'une molaire	400,00 €	4	3	440,00 €			
				(HORS CSS)		1	3		120,00 €	320,00 €	440,00 €
HBLD073		1	CZ1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircone) sur une molaire		2	3	440,00 €	120,00 €	320,00 €	440,00 €
HBLD680 *		1	PF0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une incisive, une canine ou une première prémolaire	430,00 €	4	3	500,00 €			
				(HORS CSS)		1	3		120,00 €	380,00 €	500,00 €
HBLD158		1	PF1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur une deuxième prémolaire ou une molaire		2	3	550,00 €	120,00 €	430,00 €	550,00 €
HBLD403			PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique		3	3		120,00 €	430,00 €	550,00 €
HBLD318			PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux Avec ou sans recouvrement céramique		3	1		120,00 €	575,00 €	695,00 €
HBLD418		1	IMP	Pose d'une couronne dentaire implantoportée		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	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents	Maladie rare ou cancer		5 + 6		102,13 €	577,87 €	680,00 €
HBLD492		3	PAR	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents	Maladie rare ou cancer		5 + 6		150,50 €	699,50 €	850,00 €
HBLD118		3	PAR	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine	Maladie rare ou cancer		5 + 6		182,75 €	917,25 €	1 100,00 €
HBLD199		3	PAR	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine	Maladie rare ou cancer		5 + 6		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €
HBLD240		3	PAM	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant moins de 9 dents	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	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant de 9 à 13 dents	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 <i>Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti</i>			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 <i>Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti</i>			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) (HORS CSS)	275,00 €	4	5	275,00 €			
						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) (HORS CSS)	310,00 €	4	5	310,00 €			
						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) (HORS CSS)	350,00 €	4	5	368,00 €			
						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) (HORS CSS)	350,00 €	4	5	400,00 €			
						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) (HORS CSS)	400,00 €	4	5	450,00 €			
						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) (HORS CSS)	400,00 €	4	5	460,00 €			
						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) (HORS CSS)	400,00 €	4	5	450,00 €			
						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) (HORS CSS)	420,00 €	4	5	450,00 €			
						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) (HORS CSS)	420,00 €	4	5	490,00 €			
						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) (HORS CSS)	420,00 €	4	5	500,00 €			
						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) (HORS CSS)	450,00 €	4	5	500,00 €			
						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) (HORS CSS)	500,00 €	4	5	520,00 €			
						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) (HORS CSS)	1 000,00 €	4	5	sans			
						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) (Résine acrylique - HORS CSS)	480,00 €	4	5	680,00 €		ED	
						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) (Résine acrylique - HORS CSS)	480,00 €	4	5	720,00 €		ED	
						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) (Résine acrylique - HORS CSS)	570,00 €	4	5	765,00 €		ED	
						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) (Résine acrylique - HORS CSS)	570,00 €	4	5	800,00 €		ED	
						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) (Résine acrylique - HORS CSS)	570,00 €	4	5	850,00 €		ED	
						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) Résine acrylique - HORS CSS	728,00 €	4	5	1 100,00 €		ED	
						1	5 + 6		182,75 €	917,25 €	1 100,00 €
						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) Résine acrylique - HORS CSS	1 456,00 €	4	5	2 300,00 €		ED	
						1	5 + 6		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €
						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) (Alliage CoCr - HORS CSS)	556,00 €	4	2	1 100,00 €		ED	
						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) (Alliage CoCr - HORS CSS)	715,00 €	4	2	1 200,00 €		ED	
						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	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques 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	750,23 €	4	2	870,00 €		ED	
						1	2		279,50 €	590,50 €	870,00 €
						0	2		- €	870,00 €	870,00 €
HBLD785 *		3	PF0	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive (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	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 (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	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) (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	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage en alliage précieux et 1 élément intermédiaire en alliage précieux 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	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 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	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 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	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 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	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 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	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 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	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 Bridge collé élmnt inter céramométal remplace incisive		0	3		103,06 €	591,94 €	695,00 €
HBLD414		3	PFC	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 Bridge collé élmnt inter céramométal remplace prémolaire ou molaire			3		103,06 €	691,94 €	795,00 €
HBLD179		3	PFM	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 Bridge collé élmnt inter métal remplace prémolaire ou molaire			3		103,06 €	376,94 €	480,00 €
HBLD453		3	PFC	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			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	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 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	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée 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	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible (Dent ou crochet - HORS CSS)	85,00 €	4	6	85,00 €			
						1	6	21,50 €	63,50 €	85,00 €	
HBMD114 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible (2 dents ou crochets - HORS CSS)	110,00 €	4	6	120,00 €			
						1	6	32,25 €	87,75 €	120,00 €	
HBMD322 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible (3 dents ou crochets - HORS CSS)	140,00 €	4	6	150,00 €			
						1	6	43,00 €	107,00 €	150,00 €	
HBMD404 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible (4 dents ou crochets - HORS CSS)	170,00 €	4	6	185,00 €			
						1	6	53,75 €	131,25 €	185,00 €	
HBMD245 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible (5 dents ou crochets - HORS CSS)	200,00 €	4	6	215,00 €			
						1	6	64,50 €	150,50 €	215,00 €	
HBMD198 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible (6 dents ou crochets - HORS CSS)	240,00 €	4	6	251,00 €			
						1	6	75,25 €	175,75 €	251,00 €	
HBMD373 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible (7 dents ou crochets - HORS CSS)	280,00 €	4	6	287,00 €			
						1	6	86,00 €	201,00 €	287,00 €	
HBMD228 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible (8 dents ou crochets - HORS CSS)	320,00 €	4	6	324,00 €			
						1	6	96,75 €	227,25 €	324,00 €	
HBMD286 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible (9 dents ou crochets - HORS CSS)	360,00 €	4	6	360,00 €			
						1	6	107,50 €	252,50 €	360,00 €	
HBMD329 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible (10 dents ou crochets - HORS CSS)	400,00 €	4	6	400,00 €			
						1	6	118,25 €	281,75 €	400,00 €	
HBMD226 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible (11 dents ou crochets - HORS CSS)	440,00 €	4	6	440,00 €			
						1	6	129,00 €	311,00 €	440,00 €	
HBMD387 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible (12 dents ou crochets - HORS CSS)	480,00 €	4	6	480,00 €			
						1	6	139,75 €	340,25 €	480,00 €	
HBMD134 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible (13 dents ou crochets - HORS CSS)	520,00 €	4	6	520,00 €			
						1	6	150,50 €	369,50 €	520,00 €	
HBMD174 *		1	RA0	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible (14 dents ou crochets - HORS CSS)	560,00 €	4	6	560,00 €			
						1	6	161,25 €	398,75 €	560,00 €	
HBKD396 *		1	RF0	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	40,00 €	4	3	50,00 €			
						0	3	17,20 €	32,80 €	50,00 €	
HBKD431 *		1	RF0	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	70,00 €	4	3	80,00 €			
						0	3	34,40 €	45,60 €	80,00 €	
HBKD300 *		1	RF0	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	100,00 €	4	3	100,00 €			
						0	3	51,60 €	48,40 €	100,00 €	
HBKD212 *		1	RF0	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	130,00 €	4	3	130,00 €			
						0	3	68,80 €	61,20 €	130,00 €	
HBKD462 *		1	RF0	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	160,00 €	4	3	220,00 €			
						0	3	86,00 €	134,00 €	220,00 €	
HBKD213 *		1	RF0	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	190,00 €	4	3	190,00 €			
						0	3	103,20 €	86,80 €	190,00 €	
HBKD140 *		1	RF0	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	220,00 €	4	3	201,25 €			
						0	3	120,40 €	80,85 €	201,25 €	
HBKD244 *		1	RF0	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	250,00 €	4	3	250,00 €			
						0	3	137,60 €	112,40 €	250,00 €	
HBKD005		3	RPN	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire 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 €
07.02.03.06 Adjonction ou changement d'élément soudé de prothèse dentaire											
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 €
07.02.03.07 Réparation de prothèse dentaire											
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 €
07.02.03.08 Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté											
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 €
07.02.05 Actes thérapeutiques sur le parodonte											
Par secteur dentaire, on entend : portion de l'arcade dentaire correspondant à l'implantation habituelle des dents considérées, que cette portion soit dentée ou non.											
07.02.05.01 Curetage périapical dentaire											
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 €
07.02.05.02 Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction											
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 €
07.02.05.03 Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition											
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 €
07.02.05.04 Autres actes thérapeutiques sur le parodonte											
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	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 2 sextants 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	Assainissement parodontal [détartrage-surfaçage radiculaire] [DSR] sur 3 sextants ou plus 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	Assainissement parodontal par lambeau sur 1 sextant Indication : selon avis HAS de décembre 2018					Non pris en charge	215,00 €	215,00 €
HBMA001		3	TDS	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement 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	Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade					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	Photographies de la face					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	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte 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	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Pose de 9 implants intraosseux intrabucaux, chez l'adulte 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 €
11.02.05.03 Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal											
LBLD019		3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabucaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabucaux 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	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabucaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabucaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabucaux 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	Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabucaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabucaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabucaux 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	Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabucaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabucaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabucaux 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	Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabucaux 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	Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabucaux ou plus 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 €
11.02.05.04 Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face											
LAPB002		3	ADC	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabucaux, chez l'adulte 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=C2S (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	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intra buccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte 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	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 7 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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	Ablation de 8 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'adulte 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 €	
11.05	APPAREILLAGES SUR LE CRÂNE ET LA FACE											
	À l'exclusion de : pose d'appareillage pour fente orofaciale (cf 07.02.06.10) La pose d'un appareillage personnalisé inclut sa conception, son adaptation et sa pose.											
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face											
HBLD057		3	ATM	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire, pour 1 arcade 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	Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour 2 arcades 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	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade 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	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades 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 5 5		- € - € 174,72 €	214,00 € 344,00 € Opposable	214,00 € 344,00 € 174,72 €
LBLD007		2	ATM	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire 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	5 5 5 5 5		Non pris en charge	203,00 € 118,00 € 354,00 € 256,00 € 86,00 €	203,00 € 118,00 € 354,00 € 256,00 € 86,00 €
LBLD017		3	PA1	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire 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			5 5	280,00 €	- € 150,00 €	280,00 € 130,00 €	280,00 € 280,00 €
18 ANESTHÉSIES COMPLÉMENTAIRES ET GESTES COMPLÉMENTAIRES											
18.01 GESTES D'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE OU LOCORÉGIONALE, COMPLÉMENTAIRE D'UN ACTE DIAGNOSTIQUE OU THÉRAPEUTIQUE ; ANESTHÉSIE RACHIDIENNE POUR ACCOUCHEMENT											
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											
18.02.07.05 Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires											
HBMD006		2	END	Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée À l'exclusion de : pansement provisoire en cours de traitement endodontique Cas simple Cas complexe					Non pris en charge	30,00 € 110,00 €	30,00 € 110,00 €
18.02.07.06 Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée											
HBMD776		3	PFM	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 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 2		10,75 € - €	279,25 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €
HBMD689		3	PFC	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 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 4 ou 3		10,75 € - €	489,25 € 500,00 €	500,00 € 500,00 €
HBMD490		3	PFM	Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge] Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2 2 2		0,10 € - €	289,90 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €
HBMD342		3	PFM	Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge] Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2 2 2		0,10 € - €	289,90 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €
HBMD082		3	PFM	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e Dentoportée Métal Non Précieux Implantoportée Métal Non Précieux			2 2 2		10,75 € - €	279,25 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €
HBMD479		3	PFC	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] 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		0,10 € 0,10 € 0,10 € - € - € - €	499,90 € 549,90 € 619,90 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €	500,00 € 550,00 € 620,00 € 500,00 € 550,00 € 620,00 €
HBMD433		3	PFC	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] 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 3 4 3		0,10 € 0,10 € 0,10 € - € - €	499,90 € 549,90 € 619,90 € 500,00 € 550,00 €	500,00 € 550,00 € 620,00 € 500,00 € 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	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e 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	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] 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	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge] 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	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 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	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 01 22,91 €	4 0	2 2	60,00 €	21,50 €	38,50 €	60,00 €
YYYY275 *		1	SU0	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 03 45,82 €	4 0	2 2	100,00 €	43,00 €	57,00 €	100,00 €
YYYY246 *		1	SU0	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 04 68,72 €	4 0	2 2	142,80 €	64,50 €	78,30 €	142,80 €
YYYY478 *		1	SU0	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 05 91,63 €	4 0	2 2	140,00 €	86,00 €	54,00 €	140,00 €
YYYY426 *		1	SU0	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 07 114,54 €	4 0	2 2	193,80 €	107,50 €	86,30 €	193,80 €
YYYY389 *		1	SU0	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 08 137,45 €	4 0	2 2	210,00 €	129,00 €	81,00 €	210,00 €
YYYY159 *		1	SU1	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	FDA 02 34,36 €	4 2	2 2	100,00 €	32,25 €	67,75 €	100,00 €
YYYY329 *		1	SU1	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	FDA 04 68,72 €	4 2	2 2	200,00 €	64,50 €	135,50 €	200,00 €
YYYY258 *		1	SU1	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	FDA 06 103,09 €	4 2	2 2	300,00 €	96,75 €	203,25 €	300,00 €
YYYY259 *		1	SU1	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	FDA 08 137,45 €	4 2	2 2	392,00 €	129,00 €	263,00 €	392,00 €
YYYY440 *		1	SU1	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	FDA 09 171,81 €	4 2	2 2	470,00 €	161,25 €	308,75 €	470,00 €
YYYY447 *		1	SU1	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique (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