

TARIFS ACTES CCAM D'ODONTOLOGIE APPLICABLES AU 01/01/2025
Centre de Soins Dentaires

CCAM [version 77 (01/01/2025)] + [V78 (01/02/2025) note facturation HBLD045 et libellé Modificateur 9]

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	Acte Soins/Prothèses	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
-------------------	--------------	----------------------	-----------	-----------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------	--------------	----------------------------------

6 APPAREIL RESPIROTOIRE

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		S	3	ASC	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 Sujet sain (biomatériau non compris) Maladie rare					- € 240,35 €	525,00 € Opposable	525,00 € 240,35 €	Soulevé de sinus	Implantologie chirurgicale
GBBA364		S	3	ASC	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 Sujet sain (biomatériau non compris) Maladie rare					- € 360,53 €	900,00 € Opposable	900,00 € 360,53 €		Chirurgie

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		P	2	ADM	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires					Non pris en charge	32,00 €	32,00 €	Modèle en platre	Non classé
LBQP001		P	3	ADM	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 Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 32,64 €	37,00 € Opposable	37,00 € 32,64 €		Non classé
LBMP001		P	3	ADM	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 Sujet sain Maladie rare ou cancer					- € 97,92 €	109,00 € Opposable	109,00 € 97,92 €	Modèle impression empreinte optique	Non classé
LBMP002		P	2	ADM	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 €		Non classé - LBMP002a Non classé - LBMP002b Non classé - LBMP002c
HBMD014		P	2	ADM	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					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 €	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 €		Occlusodontie

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
WAX UP 2 arcades											584,00 €	584,00 €		
07.01.11 Ponction, biopsie et prélèvement de l'appareil digestif														
07.01.14 Autres actes diagnostiques sur l'appareil digestif														
HBQD001		S	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 diabétiques de type 1 et de type 2 (code 8) en ALD pour cette affection - aux patients en insuffisance cardiaque, troubles du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves (code 5) en ALD pour cette affection - aux patients en déficit immunitaire primitif, infection par le VIH (code 7) en ALD pour cette affection - aux patients avec une maladie coronaire (code 13) en ALD pour cette affection - aux patients avec une polyarthrite rhumatoïde (code 22) en ALD pour cette affection - aux patients avec une spondylarthrite grave (code 27) en ALD pour cette affection. Patient SANS ALD Patient en ALD pour affections listées en note de facturation					- € 50,00 €	50,00 € opposable	50,00 € 50,00 €		Parodontologie
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		P	2	TDS	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire 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 €		Occlusodontie
HBLD050		P	2	TDS	Pose d'un dispositif unimaxillaire de contention extracoronaire par attelle composite collée, sur 7 dents ou plus 7 à 9 dents (Remplacement dentaire éventuel compris) 10 à 12 dents (Remplacement dentaire éventuel compris)			5		Non pris en charge	838,20 € 1 117,60 €	838,20 € 1 117,60 €		Occlusodontie
LBGD001		P	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 €		Non classés
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		S	2	ASC	Réduction de luxation d'une dent					Non pris en charge	111,00 €	111,00 €		Chirurgie
HBED016		S	2	ASC	Réduction de luxation de plusieurs dents					Non pris en charge	194,00 €	194,00 €		Chirurgie
07.02.02.03 Réimplantation de dent et autogreffe de germe														
La réimplantation de dent inclut la pose de moyen de contention.														
HBED005		S	2	ASC	Autogreffe d'une dent sur arcade, dans un site naturel ou préparé chirurgicalement					Non pris en charge			Non activé	
07.02.02.04 Prophylaxie buccodentaire														
HBLD004		S	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 €		Prophylaxie
HBLD009		S	2	AXI	Application d'un topique pour hypersensibilité dentinaire					Non pris en charge	25,00 €	25,00 €		Prophylaxie
HBLD045		S	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 à tous les patients à partir du 1er anniversaire jusqu'à la veille du 26ème anniversaire présentant un risque carieux individuel [RCI] élevé, sur les 2 arcades, 2 fois par an maximum Cet acte est facturablz en sus de l'acte complémentaire de détartrage et polissage des dents (HBJD001) dans le cadre d'un examen de prévention bucco-dentaire Tous patients SAUF enfants < à 1 an et >= 26 ans RCI élevé sur 2 arcades Patients de 1 à < 26 ans RCI élevé sur 2 arcades				- € 25,00 €	25,00 € opposable	25,00 € 25,00 €		Prophylaxie	
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														
HBBD005		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent					26,03 € - €	Opposable 26,03 €	26,03 € 26,03 €		Prophylaxie
HBBD006		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents					52,06 € - €	Opposable 52,06 €	52,06 € 52,06 €		Prophylaxie
HBBD007		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents					78,08 € - €	Opposable 78,08 €	78,08 € 78,08 €		Prophylaxie
HBBD004		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents					104,11 € - €	Opposable 104,11 €	104,11 € 104,11 €		Prophylaxie
HBBD039		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents					119,30 € - €	Opposable 119,30 €	119,30 € 119,30 €		Prophylaxie
HBBD404		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents					143,15 € - €	Opposable 143,15 €	143,15 € 143,15 €		Prophylaxie
HBBD098		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents					167,01 € - €	Opposable 167,01 €	167,01 € 167,01 €		Prophylaxie
HBBD427		S	1	AXI	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents					190,87 € - €	Opposable 190,87 €	190,87 € 190,87 €		Prophylaxie
07.02.02.05 Restauration des tissus durs de la dent														

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw	
<p>Comprend : exérèse de lésion carieuse de dent La restauration d'une dent inclut l'exérèse des tissus lésés, la préparation amérodentinaire et la protection dentinopulpaire. 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</p>															
HBMD351 *	[N]	P	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) <i>(Secteur prémolomolaire (Pris En Charge SS))</i>	250 €	4	2 ou 5	350,00 €						Prothèses fixes - INLAYS
							2			100,00 €	175,00 €	275,00 €	Tarif mis en dessous du plafond 350 appliqué au céramique pour distinguer du composite		
HBMD460	[N]	P	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) <i>(Secteur prémolomolaire (Pris En Charge SS))</i>		3	3 ou 1						Prothèses fixes - INLAYS	
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalair de la dent L'exérèse de la pulpe vivante ou l'exérèse du contenu canalair non vivant d'une dent inclut la mise en forme canalair et l'obturation radiculaire. Lorsque le contenu canalair est un matériau d'obturation, l'acte n'inclut que la mise en forme canalair et l'obturation radiculaire.														
HBFD032		S	2	END	Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse (ZZHA001, HBQK040, HBQK061, HBQK303) <i>Monoradiculée Pluriradiculée</i>					Non pris en charge				Endodontie HBFD032a Endodontie HBFD032b	
07.02.02.07	Désobturation endodontique La désobturation endodontique n'inclut pas la mise en forme canalair ni la réobturation radiculaire.														
HBGD030		S	2	END	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine					Non pris en charge	60,00 €	60,00 €		Non classés	
HBGD233		S	2	END	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire					Non pris en charge	90,00 €	90,00 €		Non classés	
HBGD001		S	2	END	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire					Non pris en charge	70,00 €	70,00 €		Non classés	
HBGD033		S	2	END	Désobturation endodontique d'une molaire					Non pris en charge	115,00 €	115,00 €		Non classés	
HBGD012		S	2	END	Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent À l'exclusion de : ablation d'obturation endodontique <i>Si bris d'instrument hors Centre de Soins Dentaires</i>					Non pris en charge	165,00 €	165,00 €		Non classés : HBGD012 Ablation d'un corps étranger d'un canal rad Endodontie : HBGD0122 = Ablation d'un corps étranger métallique	
07.02.02.08	Autres actes thérapeutiques sur la racine de la dent L'obturation radiculaire dentaire après apexification inclut la mise en forme canalair.														
HBMD003		S	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 €		Endodontie	
HBBA001		S	2	END	Obturation d'une résorption radiculaire dentaire externe, par abord parodontal					Non pris en charge	200,00 €	200,00 €		Parodontologie	
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		S	2	ASC	Amputation et/ou séparation radiculaire ou coronaradiculaire d'une dent Avec ou sans : lambeau parodontal (HBQK061) <i>Sans lambeau Avec lambeau</i>					Non pris en charge	40,00 € 133,00 €	40,00 € 133,00 €		Chirurgie - HBFD014b Chirurgie - HBFD014a	
07.02.02.13	Cosmétique dentaire														
HBMD001		S	2	END	Eclaircissement de dent dépulpée					Non pris en charge	95,00 € 120,00 €	95,00 € 120,00 €		Prophylaxie HBMD001 HBMD0011	
HBMD005		S	2	END	Eclaircissement des dents pulpées					Non pris en charge	85,00 € 241,00 € 56,00 €	85,00 € 241,00 € 56,00 €		Prophylaxie HBMD005a HBMD005b HBMD005c	
07.02.02.14	Pose de mainteneur d'espace interdentaire														
HBLD006		P	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 €	Fait au labo du CSD	Occlusodontie	
HBLD002		P	2	PDT	Pose d'un mainteneur d'espace interdentaire amovible passif					Non pris en charge	69,10 € 80,50 €	69,10 € 80,50 €		Occlusodontie	
HBLD001		P	2	PDT	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire sans dent prothétique					Non pris en charge	80,00 €	80,00 €		Occlusodontie	
HBLD003		P	2	PDT	Pose d'un arc de maintien d'espace interdentaire avec dent prothétique					Non pris en charge	85,00 €	85,00 €		Occlusodontie	
07.02.02.15	Correction de trouble occlusal														
HBMD061		P	2	ADM	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie					Non pris en charge	65,00 €	65,00 €		Occlusodontie	
HBLD020		P	2	ADM	Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]				5	Non pris en charge	45,00 € 300,00 €	45,00 € 300,00 €		Occlusodontie HBLD020 HBLD0202	
HBLD019		P	2	ADM	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires				5	Non pris en charge	198,00 €	198,00 €		Occlusodontie	
07.02.03	Soins prothétiques - Prothèses dentaires														

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
-------------------	--------------	-----------------------	-----------	-------------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------	--------------	----------------------------------

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		P	2	ADM	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 €		Prothèses fixes	
HBLD090 *		P	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 zircon sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircon sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HBLD680), - pose d'un bridge de base métallique (HBLD033), - pose d'un bridge de base céramométallique pour le remplacement d'une incisive (HBLD785) ; prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique (Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)	130,00 €	4	2	175,00 €					Prothèses fixes	
							1	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €			
HBLD745 *		P	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 zircon sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique autre que zircon sur une deuxième prémolaire ou une molaire (HBLD158), - pose d'un bridge de base (HBLD040, HBLD043, HBLD227) ; Facturable pour la pose d'un inlay-core non suivi d'une couronne ou d'un bridge définitif dans les 6 mois prise en charge limitée à l'infrastructure coronaradiculaire métallique (Faux moignon Métal Non Précieux - HORS CSS)	130,00 €	4	2	175,00 €						Prothèses fixes
							2	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €			
HBLD245		P	1	IC0	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 Faux moignon Métal Non Précieux Faux Moignon Type E MAX PRESS Faux Moignon Type PROCERA		3							Prothèses fixes	
							3	2		90,00 €	85,00 €	175,00 €			
							3	3		- €	263,00 €	263,00 €			
							3	3		- €	382,00 €	382,00 €			
HBLD012		P	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		Non pris en charge	265,00 €	265,00 €		Implantologie prothétique IMPLICa IMPLICb IMPLICz	
								2			306,00 €	306,00 €			
								3			377,00 €	377,00 €			
HBLD017		P	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		Non pris en charge	530,00 €	530,00 €			
								2			591,00 €	591,00 €			
								3			754,00 €	754,00 €			
HBLD021		P	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		Non pris en charge	795,00 €	795,00 €			
								2			876,00 €	876,00 €			
								3			1 120,00 €	1 120,00 €			
HBLD013		P	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		Non pris en charge	1 060,00 €	1 060,00 €			
								2			1 162,00 €	1 162,00 €			
								3			1 488,00 €	1 488,00 €			
HBLD005		P	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		Non pris en charge	1 325,00 €	1 325,00 €			
								2			1 590,00 €	1 590,00 €			
								2			1 875,00 €	1 875,00 €			
								2			2 140,00 €	2 140,00 €			
								2			1 447,00 €	1 447,00 €			
								2			1 732,00 €	1 732,00 €			
								2			2 018,00 €	2 018,00 €			
								2			2 303,00 €	2 303,00 €			
								3			1 855,00 €	1 855,00 €			
								3			2 221,00 €	2 221,00 €			
								3			2 588,00 €	2 588,00 €			
								3			2 955,00 €	2 955,00 €			
HBLD008		P	2	ADM	Pose d'un attachement coronaradiculaire sur une dent			1 ou 2		Non pris en charge	525,00 €	525,00 €		Prothèses fixes	

07.02.03.02 Pose d'une couronne dentaire prothétique

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
-------------------	--------------	-----------------------	-----------	-------------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------	--------------	----------------------------------

La couronne dentaire en équivalents minéraux inclut la couronne dentaire céramocéramique.
 Couronne dentaire fixée dentoportée quand la dent 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
 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 *		P	1	CT0	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 zircon sur une dent autre qu'une molaire (HBLD350), - pose d'une couronne céramique-monolithique autre que zircon 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 (HORS CSS)	50,90 €	4	5	60,00 €					Prothèses fixes CRTRANS
HBLD724		P	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 zircon sur une molaire (HBLD073), - pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique autre que zircon 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 €		Prothèses fixes CRTRANS
HBLD486		P	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 €		Non classés
HBLD610		P	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 €	Remplace acte HN "Pilier implantaire provisoire transvissé + Couronne provisoire en résine cuite" en IMPLANTO	Prothèses amovibles
HBLD038 *		P	1	CM0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux (HORS CSS)	274,36 €	4	2	290,00 €		ED			Prothèses fixes - COURONNE
HBLD634 *		P	1	PF0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HORS CSS)	472,50 €	4	4	500,00 €					Prothèses fixes - COURONNE
HBLD491		P	1	PF1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire		2	4	550,00 €	120,00 €	380,00 €	500,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD734		P		PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire		3	4		120,00 €	380,00 €	500,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD350 *		P	1	CZ0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircon) sur une dent autre qu'une molaire (HORS CSS)	426,60 €	4	3	440,00 €					Prothèses fixes - COURONNE
HBLD073		P	1	CZ1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (FULL zircon) sur une molaire		2	3	440,00 €	120,00 €	320,00 €	440,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD680 *		P	1	PF0	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une incisive, une canine ou une première prémolaire (HORS CSS)	472,50 €	4	3	500,00 €					Prothèses fixes - COURONNE
HBLD158		P	1	PF1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircon sur une deuxième prémolaire ou une molaire		2	3	550,00 €	120,00 €	430,00 €	550,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD403		P		PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique		3	3		120,00 €	430,00 €	550,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD318		P		PFC	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux Avec ou sans recouvrement céramique		3	1		120,00 €	575,00 €	695,00 €		Prothèses fixes - COURONNE
HBLD418		P	1	IMP	Pose d'une couronne dentaire implantoportée Couronne Métal Non Précieux Couronne CéramoMétal Non Précieux Couronne monobloc Zircon transvissée Couronne Céramocéramique Base Zircon		3	2 4 3 3		107,50 € 107,50 € 107,50 € 107,50 €	ED 182,50 € 392,50 € 467,50 € 552,50 €	290,00 € 500,00 € 575,00 € 660,00 €		Implantologie prothétique

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		P	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 €	ED 577,87 €	680,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSR Prothèse supraimplantaire résine
HBLD492		P	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 €	ED 699,50 €	850,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSR Prothèse supraimplantaire résine
HBLD118		P	3	PAR	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine Maladie rare ou cancer			5 + 6		182,75 €	ED 917,25 €	1 100,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSR Prothèse supraimplantaire résine
HBLD199		P	3	PAR	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine						ED			Implantologie prothétique - CCAMPRSR

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
HBLD240		P	3	PAM	Maladie rare ou cancer Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant moins de 9 dents			5 + 6		365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €		Prothèse supraimplantaire résine
								5 +6+2		236,50 €	1 163,50 €	1 400,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSM
								5 +6+2		236,50 €	1 413,50 €	1 650,00 €		Prothèse supraimplantaire résine
HBLD236		P	3	PAM	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant de 9 à 13 dents			5 +6+2		279,50 €	1 240,50 €	1 520,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSM
								5 +6+2		279,50 €	1 540,50 €	1 820,00 €		Prothèse supraimplantaire résine
HBLD217		P	3	PAM	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique			5 +6+2		311,75 €	1 288,25 €	1 600,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSM
								5 +6+2		311,75 €	1 588,25 €	1 900,00 €		Prothèse supraimplantaire résine
HBLD171		P	3	PAM	Maladie rare ou cancer Alliage CoCr Maladie rare ou cancer Alliage Ti Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à chassis métallique			5 +6+2		623,50 €	2 976,50 €	3 600,00 €		Implantologie prothétique - CCAMPRSM
								5 +6+2		623,50 €	3 576,50 €	4 200,00 €		Prothèse supraimplantaire résine
HBLD364 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246)	279,12 €		4	5	275,00 €				Non classés - CCAMPRAT
								1	5 + 6	64,50 €	210,50 €	275,00 €		
HBLD476 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)	314,66 €		4	5	310,00 €				
								1	5 + 6	75,25 €	234,75 €	310,00 €		
HBLD224 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)	364,52 €		4	5	368,00 €				
								1	5 + 6	86,00 €	282,00 €	368,00 €		
HBLD371 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	381,00 €		4	5	400,00 €				
								1	5 + 6	96,75 €	303,25 €	400,00 €		
HBLD123 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	431,76 €		4	5	450,00 €				
								1	5 + 6	107,50 €	342,50 €	450,00 €		
HBLD270 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	431,76 €		4	5	450,00 €				
								1	5 + 6	118,25 €	331,75 €	450,00 €		
HBLD148 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	431,76 €		4	5	450,00 €				
								1	5 + 6	129,00 €	321,00 €	450,00 €		
HBLD231 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	441,76 €		4	5	450,00 €				
								1	5 + 6	139,75 €	310,25 €	450,00 €		
HBLD215 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	462,36 €		4	5	490,00 €				
								1	5 + 6	150,50 €	339,50 €	490,00 €		
HBLD262 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	467,50 €		4	5	500,00 €				
								1	5 + 6	161,25 €	338,75 €	500,00 €		
HBLD232 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	482,50 €		4	5	500,00 €				
								1	5 + 6	172,00 €	328,00 €	500,00 €		
HBLD032 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	517,80 €		4	5	520,00 €				Les rebasages en résine auto sont compris (env 6 à 8 fois entre 6 et 9 mois)
								1	5 + 6	182,75 €	337,25 €	520,00 €		
HBLD259 *		P	1	PT0	(HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible de transition complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1 102,56 €		4	5	1 170,00 €				
								0	5 + 6	365,50 €	804,50 €	1 170,00 €		
HBLD101 *		P	1	PA0	(Résine acrylique - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	590,20 €		4	5	680,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	129,00 €	551,00 €	680,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
HBLD138 *		P	1	PA0	(Résine acrylique - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	610,80 €		4	5	720,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	139,75 €	580,25 €	720,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
HBLD083 *		P	1	PA0	(Résine acrylique - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	678,98 €		4	5	765,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	150,50 €	614,50 €	765,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
HBLD370 *		P	1	PA0	(Résine acrylique - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	697,00 €		4	5	800,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	161,25 €	638,75 €	800,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
HBLD349 *		P	1	PA0	(Résine acrylique - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	722,76 €		4	5	850,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	172,00 €	678,00 €	850,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
HBLD031 *		P	1	PA0	Résine acrylique - HORS CSS Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	930,50 €		4	5	1 100,00 €				Les rebasages en résine auto ne sont pas compris
								1	5 + 6	182,75 €	917,25 €	1 100,00 €		Prothèses amovibles -CCAMPRAP
					PACSI : Prothèse Complète (grille métallique coulée) - HORS CSS			1	5+6+2	182,75 €	917,25 €	1 100,00 €		Ajouter moyens de liaison (Attach axiaux LBLD073 ou b. conjonc ou fraisée LBLD034/57)
HBLD035 *		P	1	PA0	Résine acrylique - HORS CSS Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine (YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	1 912,50 €		4	5	2 300,00 €				Renfort par grille métallique tressée (non coulée) en Hors Nomenclature Catégorie Prothèses amovibles
								1	5 + 6	365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €		*Renfort par grille métallique maxillaire (RENFGHT) *Renfort par grille métallique mandibulaire (RENFGBS)
					PACSI : Prothèse Complète (grille métallique coulée) - HORS CSS			1	5+6+2	365,50 €	1 934,50 €	2 300,00 €		Ajouter moyens de liaison (Attach axiaux LBLD073 ou b. conjonc ou fraisée LBLD034/57)
HBLD131 *		P	1	PA1	(Alliage CoCr - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à chassis métallique, comportant 1 à 3 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258)	556,00 €		4	2	1 100,00 €				Prothèses amovibles - CCAMPRAM
								2	2 + 5	193,50 €	906,50 €	1 100,00 €		
HBLD332 *		P	1	PA1	(Alliage CoCr - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à chassis métallique, comportant 4 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)	715,00 €		4	2	1 200,00 €				Prothèses amovibles - CCAMPRAM
								2	2 + 5	204,25 €	995,75 €	1 200,00 €		
HBLD452 *		P	1	PA1	(Alliage CoCr - HORS CSS) Pose d'une prothèse amovible définitive à chassis métallique, comportant 5 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)	715,00 €		4	2	1 240,00 €				Prothèses amovibles - CCAMPRAM

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
HBLD474 *		P	1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)	715,00 €	2	2 +5	1 281,00 €	215,00 €	1 025,00 €	1 240,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD075 *		P	1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)	750,00 €	2	2 +5	1 315,00 €	225,75 €	1 055,25 €	1 281,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD470 *		P	1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)	750,00 €	2	2 +5	1 365,00 €	236,50 €	1 078,50 €	1 315,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD435 *		P	1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476)	750,00 €	2	2 +5 +6	1 400,00 €	247,25 €	1 117,75 €	1 365,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD079 *		P	1	PA1	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents (YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158, YYYY476, YYYY079)	750,00 €	2	2 +5 +6	1 430,00 €	258,00 €	1 142,00 €	1 400,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD203 *		P	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)	850,00 €	2	2 +5 +6	1 450,00 €	268,75 €	1 161,25 €	1 430,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD112 *		P	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)	850,00 €	2	2 +5 +6	1 500,00 €	279,50 €	1 170,50 €	1 450,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD308 *		P	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)	850,00 €	2	2 +5 +6	1 520,00 €	290,25 €	1 209,75 €	1 500,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD047 *		P	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)	1 057,00 €	2	2 +5 +6	1 600,00 €	301,00 €	1 219,00 €	1 520,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD046 *		P	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)	2 114,00 €	2	2 +5 +6	3 600,00 €	311,75 €	1 288,25 €	1 600,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM
HBLD048 *		P	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)	1 785,00 €	2	2 +5 +6	2 800,00 €	623,50 €	2 976,50 €	3 600,00 €		Prothèses amovibles - CCAMPRAM

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		P	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 3 3		Non pris en charge	235,00 € 456,00 € 415,00 €	235,00 € 456,00 € 415,00 €		Prothèses fixes HBMD048 HBMD0482 HBMD0483
HBLD034		P	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 5		Non pris en charge	60,00 € 100,00 €	60,00 € 100,00 €	Acte avec multiplicateur par nombre dent sélectionnée	HBLD034 HBLD034r
HBLD040 *		P	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 €	890,50 € 1 170,00 €	1 170,00 € 1 170,00 €		Prothèses fixes - HBLD040
HBLD043 *		P	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 €	1 355,50 € 1 635,00 €	1 635,00 € 1 635,00 €	Implantoporté = sans panier	Prothèses fixes - HBLD043
HBLD033 *		P	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	823,17 €	4	2	870,00 €	279,50 €	590,50 € 870,00 €	870,00 € 870,00 €	Implantoporté = sans panier	Prothèses fixes - HBLD033
HBLD785 *		P	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	1 372,36 €	4	4	1 465,00 €	279,50 €	1 185,50 €	1 465,00 €	Implantoporté = sans panier	Prothèses fixes - HBLD785
								0	4	- €	1 465,00 €	1 465,00 €		HBLD785i

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw		
HBLD227 *		P	3	PFC	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 €		*Prothèses fixes - HBLD227 Bridge 2 piliers et 1 inter céramo-métalliques *Prothèses fixes - HBLD227o Bridge 2 piliers et 1 inter céramique monolithique CFAO *Prothèses fixes - HBLD227z Bridge 2 piliers et 1 inter Zircone		
							0	4		- €	1 635,00 €	1 635,00 €	Implantoporté = sans panier	Implantologie prothétique - HBLD227i Bridge 2 piliers et 1 inter céramo-métalliques implantoporté		
HBLD425		P	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 0	3 3		279,50 € - €	1 370,50 € 1 650,00 €	1 650,00 € 1 650,00 €		Prothèses fixes - HBLD425 HBLD425i		
HBLD178		P	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 0	1 1		279,50 € - €	1 805,50 € 2 085,00 €	2 085,00 € 2 085,00 €		Prothèses fixes - HBLD178 HBLD178i		
HBLD088		P	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		0	4 4		172,00 € - €	998,00 € 1 170,00 €	1 170,00 € 1 170,00 €		Prothèses fixes - HBLD088 HBLD088i		
HBLD750		P	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		0	4 4		279,50 € - €	1 470,50 € 1 750,00 €	1 750,00 € 1 750,00 €		Prothèses fixes - HBLD750 HBLD750i		
HBLD411		P	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		0	2 2		279,50 € - €	655,50 € 935,00 €	935,00 € 935,00 €		Prothèses fixes - HBLD411 HBLD411i		
HBLD321		P	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		0	2+4 2+4		279,50 € - €	1 105,50 € 1 385,00 €	1 385,00 € 1 385,00 €		Prothèses fixes - HBLD321 Non classé - HBLD321i		
HBLD465		P	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		0	2+4 2+4		279,50 € - €	890,50 € 1 170,00 €	1 170,00 € 1 170,00 €		Prothèses fixes - HBLD465 HBLD465i		
HBLD466		P	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 €		Prothèses fixes		
HBLD414		P	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 céramometal remplace prémolaire ou molaire			3		103,06 €	691,94 €	795,00 €		Prothèses fixes		
HBLD179		P	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 €		Prothèses fixes		
HBLD453		P	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 Bridge collé 2 élmnt inter ceramometal remplace 2 incisives mand			3		103,06 €	1 116,94 €	1 220,00 €		Prothèses fixes		
HBLD093		P	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 Bridge cantilever collé élmnt en extension ceramometal remplace incisive			3		83,78 €	556,22 €	640,00 €		Prothèses fixes		
HBLD030		P	3	PFC	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée La prothèse complète doit remplacer toutes les dents remplaçables sur l'arcade édentée Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 4 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 5 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 6 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 7 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 12 ou 13 dents sur 8 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 4 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 5 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 6 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 7 piliers (piliers non compris) Prothèse Brånemark (bridge transvissé en résine sur pilotis) 14 dents sur 8 piliers (piliers non compris)			2								Prothèses fixes HBLD0301 - Bridge transvissé Brånemark 12 ou 13 dents sur 4 piliers HBLD0302 - Bridge transvissé Brånemark 12 ou 13 dents sur 5 piliers HBLD0303 - Bridge transvissé Brånemark 12 ou 13 dents sur 6 piliers HBLD0307 - Bridge transvissé Brånemark 12 ou 13 dents sur 7 piliers HBLD0308 - Bridge transvissé Brånemark 12 ou 13 dents sur 8 piliers HBLD0304 - Bridge transvissé Brånemark 14 dents sur 4 piliers HBLD0305 - Bridge transvissé Brånemark 14 dents sur 5 piliers HBLD0306 - Bridge transvissé Brånemark 14 dents sur 6 piliers HBLD0309 - Bridge transvissé Brånemark 14 dents sur 7 piliers HBLD0300 - Bridge transvissé Brånemark 14 dents sur 8 piliers

07.02.03.05 Adjonction ou changement d'élément de prothèse dentaire

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
					À l'exclusion de : adjonction ou changement d'élément soudé (cf 07.02.03.06) Par élément, on entend : dent ou crochet									
Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents														
HBMD017 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible (Dent ou crochet - HORS CSS)	86,28 €	4 1	6 6	85,00 €	21,50 €	63,50 €	85,00 €		Prothèses fixes REPAR
HBMD114 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible (2 dents ou crochets - HORS CSS)	116,80 €	4 1	6 6	120,00 €	32,25 €	87,75 €	120,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les 2 dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD322 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible (3 dents ou crochets - HORS CSS)	147,26 €	4 1	6 6	150,00 €	43,00 €	107,00 €	150,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les 3 dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD404 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible (4 dents ou crochets - HORS CSS)	170,00 €	4 1	6 6	185,00 €	53,75 €	131,25 €	185,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les 4 dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD245 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible (5 dents ou crochets - HORS CSS)	210,72 €	4 1	6 6	215,00 €	64,50 €	150,50 €	215,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD198 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible (6 dents ou crochets - HORS CSS)	249,26 €	4 1	6 6	251,00 €	75,25 €	175,75 €	251,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD373 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible (7 dents ou crochets - HORS CSS)	287,80 €	4 1	6 6	287,00 €	86,00 €	201,00 €	287,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD228 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible (8 dents ou crochets - HORS CSS)	326,86 €	4 1	6 6	324,00 €	96,75 €	227,25 €	324,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD286 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible (9 dents ou crochets - HORS CSS)	365,40 €	4 1	6 6	360,00 €	107,50 €	252,50 €	360,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD329 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible (10 dents ou crochets - HORS CSS)	406,00 €	4 1	6 6	400,00 €	118,25 €	281,75 €	400,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD226 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible (11 dents ou crochets - HORS CSS)	446,60 €	4 1	6 6	440,00 €	129,00 €	311,00 €	440,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD387 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible (12 dents ou crochets - HORS CSS)	487,20 €	4 1	6 6	480,00 €	139,75 €	340,25 €	480,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD134 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible (13 dents ou crochets - HORS CSS)	527,80 €	4 1	6 6	520,00 €	150,50 €	369,50 €	520,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBMD174 *		P	1	RA0	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible (14 dents ou crochets - HORS CSS)	568,40 €	4 1	6 6	560,00 €	161,25 €	398,75 €	560,00 €	Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses fixes REPAR
HBKD396 *		P	1	RF0	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	45,76 €	4 0	3 3	50,00 €	17,20 €	32,80 €	50,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants"	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD431 *		P	1	RF0	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	76,20 €	4 0	3 3	80,00 €	34,40 €	45,60 €	80,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD300 *		P	1	RF0	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	101,50 €	4 0	3 3	100,00 €	51,60 €	48,40 €	100,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD212 *		P	1	RF0	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	131,96 €	4 0	3 3	130,00 €	68,80 €	61,20 €	130,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD462 *		P	1	RF0	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	162,40 €	4 0	3 3	160,00 €	86,00 €	74,00 €	160,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD213 *		P	1	RF0	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	192,86 €	4 0	3 3	190,00 €	103,20 €	86,80 €	190,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD140 *		P	1	RF0	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	223,30 €	4 0	3 3	220,00 €	120,40 €	99,60 €	220,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD244 *		P	1	RF0	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible (HORS CSS)	253,76 €	4 0	3 3	250,00 €	137,60 €	112,40 €	250,00 €	Pas dans "Mes actes", prendre "Assistants" Garder enfoncée la touche CTRL et sélectionner les dents	Prothèses amovibles - Rép/maintenance [RPLFA]
HBKD005		P	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 Sujet sain : Remplacement de 2 anneaux nylon (si remplacement de 4, 6 ou 8, coter HBKD005 plusieurs fois) Maladie rare ou cancer		3	5	35,00 €	- €	35,00 €	35,00 €	ED Si remplacement 4, 6 ou 8, coter HBKD005 autant de fois. Attention pour changement de "matrice" : voir acte Hors Nomenclature	Implantologie prothétique
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 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	70,00 €	4 2	2 2	150,00 €	43,00 €	107,00 €	150,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD292 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	110,00 €	4 2	2 2	210,00 €	86,00 €	124,00 €	210,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD188 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	150,00 €	4 2	2 2	290,00 €	129,00 €	161,00 €	290,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD432 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	190,00 €	4 2	2 2	350,00 €	172,00 €	178,00 €	350,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD283 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	230,00 €	4 2	2 2	417,00 €	215,00 €	202,00 €	417,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD439 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	270,00 €	4 2	2 2	456,00 €	258,00 €	198,00 €	456,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD425 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	310,00 €	4 2	2 2	500,00 €	301,00 €	199,00 €	500,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD444 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	350,00 €	4 2	2 2	550,00 €	344,00 €	206,00 €	550,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD485 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	390,00 €	4 2	2 2	600,00 €	387,00 €	213,00 €	600,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD410 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique (HORS CSS)	430,00 €	4 2	2	650,00 €	430,00 €	220,00 €	650,00 €		Prothèses fixes REPARSOU

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
HBMD429 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	473,00 €	4	2	700,00 €	473,00 €	227,00 €	700,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD281 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	516,00 €	4	2	750,00 €	516,00 €	234,00 €	750,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD200 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	559,00 €	4	2	800,00 €	559,00 €	241,00 €	800,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
HBMD298 *		P	1	RE1	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	602,00 €	4	2	875,00 €	602,00 €	273,00 €	875,00 €		Prothèses fixes REPARSOU
07.02.03.07 Réparation de prothèse dentaire														
HBMD020 *		P	1	RS0	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine SANS renfort métallique, fêlée ou fracturée	78,70 €	4	5	80,00 €	21,50 €	58,50 €	80,00 €		Prothèses amovibles HBMD020 Réparation fracture franche HBMD020g Réparation fracture franche gratuite
HBMD356 *		P	1	RA0	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine AVEC renfort métallique, fêlée ou fracturée	83,00 €	4	2	85,00 €	21,50 €	63,50 €	85,00 €		
HBMD008 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	75,00 €	4	2	121,00 €	32,25 €	88,75 €	121,00 €		
					Sans soudure - HORS CSS		2	5		32,25 €	88,75 €	121,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		32,25 €	88,75 €	121,00 €		
HBMD002 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	85,00 €	4	2	145,00 €	38,70 €	106,30 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	95,00 €	4	2	184,00 €	45,15 €	138,85 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	105,00 €	4	2	225,00 €	51,60 €	173,40 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments	115,00 €	4	2	250,00 €	58,05 €	191,95 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments	125,00 €	4	2	280,00 €	64,50 €	215,50 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments	135,00 €	4	2	300,00 €	70,95 €	229,05 €	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 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments	145,00 €	4	2	325,00 €	77,40 €	247,60 €	325,00 €		
					Sans soudure - HORS CSS		2	5		77,40 €	247,60 €	325,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		77,40 €	247,60 €	325,00 €		
HBMD459 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments	FDR 25 MAX 155 €	4	2	350,00 €	83,85 €	266,15 €	350,00 €		
					Sans soudure - HORS CSS		2	5		83,85 €	266,15 €	350,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS CSS		2	2		83,85 €	266,15 €	350,00 €		
HBMD438 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments	FDR 27 MAX 165 €	4	2	375,00 €	90,30 €	284,70 €	375,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		90,30 €	284,70 €	375,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		90,30 €	284,70 €	375,00 €		
HBMD481 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments	FDR 29 MAX 175 €	4	2	400,00 €	96,75 €	303,25 €	400,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		96,75 €	303,25 €	400,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		96,75 €	303,25 €	400,00 €		
HBMD449 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments	FDR 30 MAX 185 €	4	2	420,00 €	103,20 €	316,80 €	420,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		103,20 €	316,80 €	420,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		103,20 €	316,80 €	420,00 €		
HBMD312 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments	FDR 31 MAX 195 €	4	2	430,00 €	109,65 €	320,35 €	430,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		109,65 €	320,35 €	430,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		109,65 €	320,35 €	430,00 €		
HBMD289 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments	FDR 33 MAX 205 €	4	2	440,00 €	116,10 €	323,90 €	440,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		116,10 €	323,90 €	440,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		116,10 €	323,90 €	440,00 €		
HBMD400 *		P	1	RE1	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments	FDR 34 MAX 215 €	4	2	450,00 €	122,55 €	327,45 €	450,00 €		
					Sans soudure - HORS ACS et CMUC		2	5		122,55 €	327,45 €	450,00 €		
					Avec soudure (conventionnelle ou laser) - HORS ACS et CMUC		2	2		122,55 €	327,45 €	450,00 €		
HBMD076		P	2	RPN	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique directe			5		Non pris en charge	35,00 €	35,00 €		Prothèses fixes
HBMD079		P	2	RPN	Réparation de l'artifice cosmétique d'une dent prothétique par technique indirecte			6		Non pris en charge	165,00 €	165,00 €		Prothèses fixes
HBMD007		P	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 €		Rebasage Prothèses amovibles HBMD007 Réfection l'intrados d'une prothèse amovible partielle HBMD007g Rebasage partiel gratuit
HBMD004		P	2	RPN	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète			5		Non pris en charge	190,00 €	190,00 €		Rebasage Prothèses amovibles HBMD004 Réfection de la base d'une prothèse amovible complète HBMD004g Rebasage complet gratuit
HBMD016		P	2	RPN	Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée					Non pris en charge	35,00 € 50,00 €	35,00 € 50,00 €		Prothèses fixes HBMD016 Rescellement de 1 ou 2 ancrages HBMD016g Rescellement gratuit
HBMD009		P	2	RPN	Rescellement et/ou recollage de 3 couronnes ou plus ou de 3 ancrages ou plus d'une prothèse dentaire fixée					Non pris en charge				Prothèses fixes

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	Libellés	* CSS (ex CMUC et ACS)	Paniers 1=100% santé; 2=Modéré; 3=Libre; 4=CZS (CMUC & ACS)	Matériaux et normes	Honoraires limite de facturation 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
					Rescellement de 3 ancrages Rescellement à partir de 4 ancrages						75,00 € 100,00 €	75,00 € 100,00 €		HBMD009 Rescellement 3 ou 4 ancrages
HBMD019		P	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 € 250,00 €	250,00 € 273,00 € 250,00 €		Implantologie HBMD019 HBMD019I
07.02.03.08 Ablation de matériel dentaire scellé ou implanté														
HBGD005		S	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 €		Prothèses fixes HBGD005a HBGD005b
HBGD011		S	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 € 50,00 €	50,00 € 50,00 €		Prothèses fixes
HBGD027 *		S	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 € 50,00 €	50,00 € 50,00 €		Prothèses fixes
HBGD009		S	2	RPN	Ablation d'une prothèse dentaire implantoportée					Non pris en charge	100,00 €	100,00 €		Implantologie
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		S	2	ASC	Curetage d'alvéole dentaire À l'exclusion de : curetage alvéolaire au cours d'une avulsion dentaire					Non pris en charge	37,00 €	37,00 €		Chirurgie
07.02.05.02 Actes thérapeutiques sur le parodonte par soustraction														
HBFA006		S	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 €		Chirurgie
HBFA008		S	2	TDS	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus (ZZHA001, ZZLP025)					Non pris en charge	100,00 €	100,00 €		Chirurgie
HBFA005		S	2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents					Non pris en charge	36,00 €	36,00 €		Chirurgie
HBFA004		S	2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents					Non pris en charge	116,00 €	116,00 €		Sous HBFA005, tarif adapté en fonction du nbre de dents
HBFA003		S	2	TDS	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus					Non pris en charge	197,00 €	197,00 €	Régularisation osseuse / crête avec guide chirurgical --> prothèse immédiate complète	Sous HBFA005, tarif adapté en fonction du nbre de dents
HBFA013		S	2	TDS	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée					Non pris en charge	50,00 €	50,00 €		Chirurgie
HBFA012		S	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 €		Chirurgie
HBAA338		S	2	ASC	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent					Non pris en charge	40,00 €	40,00 €		Chirurgie
07.02.05.03 Actes thérapeutiques sur le parodonte par addition														
HBMA004		S	2	ASC	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 €		Parodontologie
HBED023		S	3	TDS	Grefe 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 €		Parodontologie
HBED024		S	3	TDS	Grefe 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 €		Parodontologie
HBMA006		S	2	ASC	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau Plateau technique (biomatériau non compris)					Non pris en charge	198,00 €	198,00 €		Parodontologie
HBMA003		S	2	ASC	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse					Non pris en charge	428,00 €	428,00 €		Parodontologie
HBBA003		S	3	ASC	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 € Opposable	470,00 € 510,00 € 85,69 €		Parodontologie HBB003a HBBA003b
HBBA002		S	3	ASC	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 € Opposable	940,00 € 1 020,00 € 269,61 €		Parodontologie HBBA002a HBBA002b
HBBA004		S	3	ASC	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					- € - €	1 410,00 € 1 530,00 €	1 410,00 € 1 530,00 €		Parodontologie HBBA004a HBBA004b

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
Maladie rare ou cancer														
07.02.05.04 Autres actes thérapeutiques sur le parodonte														
HBGB006		S	2	TDS	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant Instrumentation TPS à la séance					Non pris en charge	80,00 € 50,00 €	80,00 € 50,00 €	80 (réglementaire) ACTE NON CHIRURGICAL ; Pour acte chirurgical : Création acte HBJA247 (remplace acte HN "Chir d'assainissement")	Parodontologie InstrTPS HBGB006g Réinstrumentation non chirurgicale gratuite
HBJA003		S	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 prise en charge limitée : - aux patients diabétiques de type 1 et de type 2 (code 8) en ALD pour cette affection - aux patients en insuffisance cardiaque, troubles du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves (code 5) en ALD pour cette affection - aux patients en déficit immunitaire primitif, infection par le VIH (code 7) en ALD pour cette affection - aux patients avec une maladie coronaire (code 13) en ALD pour cette affection - aux patients avec une polyarthrite rhumatoïde (code 22) en ALD pour cette affection - aux patients avec une spondylarthrite grave (code 27) en ALD pour cette affection					80,00 €	80,00 €	Modification de note par CCAM V74 du 25/02/2024	Parodontologie	
HBJA171		S	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 prise en charge limitée : - aux patients diabétiques de type 1 et de type 2 (code 8) en ALD pour cette affection - aux patients en insuffisance cardiaque, troubles du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves (code 5) en ALD pour cette affection - aux patients en déficit immunitaire primitif, infection par le VIH (code 7) en ALD pour cette affection - aux patients avec une maladie coronaire (code 13) en ALD pour cette affection - aux patients avec une polyarthrite rhumatoïde (code 22) en ALD pour cette affection - aux patients avec une spondylarthrite grave (code 27) en ALD pour cette affection					160,00 €	160,00 €	Modification de note par CCAM V74 du 25/02/2024	Parodontologie	
HBJA634		S	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 prise en charge limitée : - aux patients diabétiques de type 1 et de type 2 (code 8) en ALD pour cette affection - aux patients en insuffisance cardiaque, troubles du rythme, cardiopathies valvulaires, congénitales graves (code 5) en ALD pour cette affection - aux patients en déficit immunitaire primitif, infection par le VIH (code 7) en ALD pour cette affection - aux patients avec une maladie coronaire (code 13) en ALD pour cette affection - aux patients avec une polyarthrite rhumatoïde (code 22) en ALD pour cette affection - aux patients avec une spondylarthrite grave (code 27) en ALD pour cette affection					240,00 €	240,00 €	Modification de note par CCAM V74 du 25/02/2024	Parodontologie	
HBJA247		S	2	TDS	Assainissement parodontal par lambeau sur 1 sextant Indication : selon avis HAS de décembre 2018					Non pris en charge	215,00 €	215,00 €	Remplace acte HN "Chir d'assainissement" en PARO	Parodontologie
HBMA001		S	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 Sujet sain : LPL - LPC Sujet sain : LPA Maladie rare ou cancer					- € - € 75,24 €	215,00 € 215,00 € 139,76 €	215,00 € 215,00 € 215,00 €	LAMBEAUX DEPLACES (LPL - LPC - LPA) Greffes pédiculées	Parodontologie
HBMD018		P	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 €		Parodontologie
07.02.06 Actes thérapeutiques sur la cavité orale [cavité buccale]														
Comprend : actes thérapeutiques sur : - la langue - le versant muqueux des lèvres - les parois de la bouche														
07.02.06.11 Autres actes thérapeutiques sur la cavité orale														
LBLD012		S	2	ADM	Pose de dispositif intrabuccal d'expansion tissulaire pour rehaussement de crête alvéolaire					Non pris en charge				
HALD002		P	2	ADM	Pose d'un appareillage antiautomorsure					Non pris en charge				
11 APPAREIL OSTÉOARTICULAIRE ET MUSCULAIRE DE LA TÊTE														

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
-------------------	--------------	-----------------------	-----------	-------------	----------	------------------------	---	---------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------	-------------------------	--------------	----------------------------------

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 [sauricisation] 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 ostéode...
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		S	2	AID	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

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 L.324-1 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.

LBLD075		S	3	IMP	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					438,90 €	Opposable	438,90 €		
LBLD066		S	3	IMP	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					806,74 €	Opposable	806,74 €		
LBLD281		S	3	IMP	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					1 174,58 €	Opposable	1 174,58 €		
LBLD117		S	3	IMP	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					1 542,42 €	Opposable	1 542,42 €		
LBLD015		S	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			2		- €	695,00 €	695,00 €		Implantologie prothétique : code IMPLANT
					Sujet sain Maladie rare ou cancer			2		422,18 €	Opposable	422,18 €		
LBLD010		S	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			2		- €	1 215,00 €	1 215,00 €		
					Sujet sain Maladie rare ou cancer			2		785,84 €	Opposable	785,84 €		
LBLD013		S	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			2		- €	1 735,00 €	1 735,00 €		
					Sujet sain Maladie rare ou cancer			2		1 149,50 €	Opposable	1 149,50 €		
LBLD004		S	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			2		- €	2 255,00 €	2 255,00 €		
					Sujet sain Maladie rare ou cancer			2		1 513,16 €	Opposable	1 513,16 €		

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw	
LBLD020		S	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		S	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		S	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		S	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 Sujet sain Maladie rare			2 2		- € 2 967,80 €	4 335,00 € Opposable	4 335,00 € 2 967,80 €			
LBLD200		S	3	IMP	Pose de 9 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		- € 3 331,46 €	4 855,00 € Opposable	4 855,00 € 3 331,46 €			
LBLD294		S	3	IMP	Pose de 10 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		- € 3 695,12 €	5 375,00 € Opposable	5 375,00 € 3 695,12 €			
LBLD261		S	2	IMP	Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus Pose de 11 implants intraosseux intrabuccaux Pose de 12 implants intraosseux intrabuccaux Pose de 13 implants intraosseux intrabuccaux Pose de 14 implants intraosseux intrabuccaux			2 2 2 2		Non pris en charge	5 895,00 € 6 415,00 € 6 935,00 € 7 455,00 €	5 895,00 € 6 415,00 € 6 935,00 € 7 455,00 €			
11.02.05.03 Pose de moyen de liaison sur implant intraosseux intrabuccal															
LBLD019		P	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 intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 160,93 €	310,00 € Opposable	310,00 € 160,93 €		Implantologie prothétique : code IMPLIA	
LBLD073		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 309,32 €	620,00 € Opposable	620,00 € 309,32 €			
LBLD086		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 457,71 €	930,00 € Opposable	930,00 € 457,71 €			
LBLD193		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 606,10 €	1 240,00 € Opposable	1 240,00 € 606,10 €			
LBLD447		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 5 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, 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 : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 754,49 €	1 550,00 € Opposable	1 550,00 € 754,49 €			

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
LBLD270		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, 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 : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare ou cancer : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 902,88 €	Opposable	1 860,00 € 902,88 €		
LBLD143		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 1 051,27 €	Opposable	2 170,00 € 1 051,27 €		
LBLD235		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Indication : traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 1 199,66 €	Opposable	2 480,00 € 1 199,66 €		
LBLD311		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 1 348,05 €	Opposable	2 790,00 € 1 348,05 €		
LBLD214		P	3	IMP	Pose de moyen de liaison sur 10 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux À l'exclusion de : - pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux - pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus - pose d'infrastructure coronaire sur implant (cf 07.02.03.01) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare, chez l'adulte Sujet sain : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle) Maladie rare : Attachement Type LOCATOR (Mâle + Femelle)			2 2		- € 1 496,44 €	Opposable	3 100,00 € 1 496,44 €		
LBLD420		P	2	IMP	Pose de moyen de liaison sur 11 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux ou plus			2		Non pris en charge		3 410,00 €		
LBLD034		P	3	IMP	Pose de barre de jonction entre 2 implants intrabuccaux 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 €	SUJET SAIN A AJOUTER A LA PACSI (HBLD031/35)	Implantologie prothétique
LBLD057		P	3	IMP	Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux 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 €	Barre jonction A AJOUTER A LA PACSI (HBLD031/35)	Implantologie prothétique LBLD057 LBLD0572 LBLD0573
11.02.05.04 Dégagement et activation d'implant osseux du crâne et de la face														
LAPB451		S	3	ASC	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'enfant Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					94,05 €	Opposable	94,05 €		
LAPB311		S	3	ASC	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					163,02 €	Opposable	163,02 €		
LAPB459		S	3	ASC	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant Mise en place de 3 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					231,99 €	Opposable	231,99 €		
LAPB408		S	3	ASC	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'enfant Mise en place de 4 moignons transmuqueux et/ou transcutanés Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					300,96 €	Opposable	300,96 €		
LAPB002		S	3	ASC	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccaux, 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 €		Implantologie Code IMPLACT
LAPB004		S	3	ASC	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 €		

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
LAPB003		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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		S	3	ASC	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 €		
LAPB122		S	3	ASC	Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte Mise en place de 10 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					- € 689,70 €	756,00 € Opposable	756,00 € 689,70 €		
LAPB288		S	2	ASC	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccaux ou plus					Non pris en charge	861,00 €	861,00 €		

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

LBGA280	[F,U]	S	3	ASC	Ablation d'1 implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					87,78 €	Opposable	87,78 €		
LBGA441	[F,U]	S	3	ASC	Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					106,59 €	Opposable	106,59 €		
LBGA354	[F,U,3]	S	3	ASC	Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					125,40 €	Opposable	125,40 €		
LBGA049	[F,U,3]	S	3	ASC	Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse, chez l'enfant Facturation : prise en charge chez l'enfant dans le cadre des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare					144,21 €	Opposable	144,21 €		
LBGA004	[F,U]	S	3	ASC	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 €		Implantologie chirurgicale ABLIMP ABLIMPF
LBGA003	[F,U]	S	3	ASC	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 Maladie rare ou cancer					- € - € 85,69 €	410,00 € 580,00 € Opposable	410,00 € 580,00 € 85,69 €		
LBGA002	[F,U,3]	S	3	ASC	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					- € - € 100,32 €	615,00 € 870,00 € Opposable	615,00 € 870,00 € 100,32 €		

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
LBLD007		P	2	ADM	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire Gouttière occlusale Résine Laboratoire Gouttière occlusale Thermoformée Protège-dents type Sametzky Haut et Bas Protège-dents semi adapté Haut et Bas Protège-dents enfant < 13 ans		3	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 €		Occlusodontie LBLD007 LBLD0072 LBLD0073 LBLD0074 LBLD0075
LBLD017		p	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 événements 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 €	150,00 € - €	150,00 € 150,00 €		Non classés Pose OAM
ZALP002		P	1	ADM	Pose d'une épithèse faciale plurirégionale Facturation : prise en charge selon devis									
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 Gestes complémentaires sur l'appareil digestif														
18.02.07.05 Gestes complémentaires sur les dents et les arcades dentaires														
HBMD006		S	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 €		Endodontie HBMD006 HBMD0062
18.02.07.06 Soins prothétiques - Gestes complémentaires en prothèse plurale fixée														
HBMD776		P	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		10,75 € - €	279,25 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €		Prothèses fixes HBMD776 Implantologie prothétique HBMD776i
HBMD689		P	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 ou 3 4 ou 3		10,75 € - €	489,25 € 500,00 €	500,00 € 500,00 €		Prothèses fixes HBMD689 Implantologie prothétique HBMD689i
HBMD490		P	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		0,10 € - €	289,90 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €		Prothèses fixes HBMD490 Implantologie prothétique HBMD490i
HBMD342		P	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		0,10 € - €	289,90 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €		Prothèses fixes HBMD342 Prothèses fixes HBMD342i
HBMD082		P	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 €		Prothèses fixes HBMD082 Implantologie prothétique HBMD082i
HBMD479		P	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 Zircone Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircone Implantoportée Système CFAO			4 3 3 4 4 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 €		Prothèses fixes HBMD479 Prothèses fixes HBMD479z Prothèses fixes HBMD479o Implantologie prothétique HBMD479i Implantologie prothétique HBMD479k Implantologie prothétique HBMD479j
HBMD433		P	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 Zircone Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircone 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 €		Prothèses fixes HBMD433 Prothèses fixes HBMD433z Prothèses fixes HBMD433o Implantologie prothétique HBMD433i Implantologie prothétique HBMD433k Implantologie prothétique HBMD433j
HBMD072		P	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 Zircone Dentoportée Système CFAO Implantoportée Métal Non Précieux Implantoportée Céramo céramique Empress ou Zircone Implantoportée Système CFAO			4 3 3 4 4 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 €		Prothèses fixes HBMD072 Prothèses fixes HBMD072z Prothèses fixes HBMD072o Prothèses fixes HBMD072i Prothèses fixes HBMD072k Prothèses fixes HBMD072j
HBMD081		P	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 2		107,50 € - €	182,50 € 290,00 €	290,00 € 290,00 €		Prothèses fixes HBMD081 Implantologie prothétique HBMD081i
HBMD087		P	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									

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
					Dentoprotée Métal Non Précieux Dentoprotée Céramo céramique Empress ou Zircono Dentoprotée Système CFAO (CR/ENDOCR) Implantoprotée Métal Non Précieux Implantoprotée Céramo céramique Empress ou Zircono Implantoprotée 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 €		Prothèses fixes HBMD087 Prothèses fixes HBMD087z Prothèses fixes HBMD087o Implantologie prothétique HBMD087i Implantologie prothétique HBMD087k Implantologie prothétique HBMD087j
18.02.15 Gestes complémentaires sur l'appareil ostéoarticulaire et musculaire, sans précision topographique														
PAFA010		S	2	ASC	Prélèvement d'autogreffe osseuse corticale ou corticospongieuse, ou d'autogreffe périostée à distance du foyer opératoire, sur un site sans changement de position								Non activé	
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		P	3	ADM	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 €	Occlusodontie
YYYY185		S	1	ASC	Supplément pour actes bucco-dentaires réalisés en 2 séances ou plus pour prise en charge d'un patient en situation de handicap sévère Avec ou sans : sédation consciente Avec ou sans : utilisation du MEOPA Indication : patients atteints de handicap physique, sensoriel, mental, cognitif ou physique sévère, ou d'un polyhandicap Formation : pour MEOPA : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Facturation : selon les consignes d'utilisation de la "grille des adaptations pour la prise en charge en santé bucco-dentaire des patients en situation de handicap" prévues à l'annexe XX de l'avenant 3 à la convention nationale des chirurgiens-dentistes. A l'exclusion des actes diagnostiques, des actes de radiologie, de prévention, de restauration coronaire par matériau inséré en phase plastique et de chirurgie Une seule fois quelque soit le nombre d'actes réalisés au cours de ces 2 séances ou plus, Non cumulable avec YYYY183							200,00 €	200,00 €	
YYYY183		S	1	ASC	Supplément pour actes buccodentaires pour prise en charge d'un patient en situation de handicap sévère Avec ou sans : sédation consciente Avec ou sans : utilisation du MEOPA Indication : patients atteints de handicap physique, sensoriel, mental, cognitif ou physique sévère, ou d'un polyhandicap Formation : pour MEOPA : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale Facturation : selon les consignes d'utilisation de la "grille des adaptations pour la prise en charge santé en bucco-dentaire des patients en situation de handicap" prévues à l'annexe XX de l'avenant 3 à la convention nationale des chirurgiens-dentistes. Une seule fois par séance quelque soit le nombre d'actes réalisés dans la séance, Non cumulable avec YYYY185							100,00 €	Opposable	100,00 €
YYYY614		S	1	ASC	Supplément pour soins chirurgicaux dentaires pour un patient en ALD et traité par anticoagulants oraux directs [AOD] ou par antivitamine K [AVK] Facturation : une seule fois par séance							20,00 €	Opposable	20,00 €
YYYY755		S	1	ASC	Supplément pour avulsion de 4 troisièmes molaires retenues ou à l'état de germe réalisée en cabinet sous anesthésie locale Facturation : associable à HBGD038, non associable à ZZLP042							125,00 €		125,00 €
YYYY176 *		P	1	SU0	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 01 42,35 €	4	2	60,00 €					
YYYY275 *		P	1	SU0	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 03 74,42 €	4	2	100,00 €					
YYYY246 *		P	1	SU0	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 04 106,46 €	4	2	140,00 €					
YYYY478 *		P	1	SU0	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 05 133,37 €	4	2	170,00 €					
YYYY426 *		P	1	SU0	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 07 157,18 €	4	2	194,00 €					
YYYY389 *		P	1	SU0	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine (HORS CSS)	FDA 08 176,87 €	4	2	210,00 €					
YYYY159 *		P	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	100,00 €					
YYYY329 *		P	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	200,00 €					
YYYY258 *		P	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	300,00 €					
YYYY259 *		P	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	392,00 €					
YYYY440 *		P	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	470,00 €					
YYYY447 *		P	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 €					
							2	2		193,50 €	346,50 €	540,00 €		

Chapitre et Codes	Modificateur	Acte Soins/ Prothèses	Code Remb	Code Rgprmt	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 2025	Tarif CCAM - Base Remb S S (100%)	Dép. Entente Directe	Montant honoraires 2025	Commentaires	Catégorie et code interne LOGOSw
YYYY142 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 11 240,54 € (HORS CSS)	4 2	2 2	635,00 €	225,75 €	409,25 €	635,00 €		
YYYY158 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 12 274,90 € (HORS CSS)	4 2	2 2	702,00 €	258,00 €	444,00 €	702,00 €		
YYYY476 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 13 309,26 € (HORS CSS)	4 2	2 2	750,00 €	290,25 €	459,75 €	750,00 €		
YYYY079 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 14 343,62 € (HORS CSS)	4 2	2 2	810,00 €	322,50 €	487,50 €	810,00 €		
YYYY184 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 15 377,99 € (HORS CSS)	4 2	2 2	840,00 €	354,75 €	485,25 €	840,00 €		
YYYY284 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 16 412,35 € (HORS CSS)	4 2	2 2	860,00 €	387,00 €	473,00 €	860,00 €		
YYYY236 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 17 446,71 € (HORS CSS)	4 2	2 2	880,00 €	419,25 €	460,75 €	880,00 €		
YYYY353 *		P	1	SU1	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique	FDA 18 481,07 € (HORS CSS)	4 2	2 2	900,00 €	451,50 €	448,50 €	900,00 €		
19.03 MODIFICATEURS														
19.03.01 Urgence														
<p>Dans le cadre d'une affection ou la suspicion d'une affection mettant en danger la vie du patient ou l'intégrité de son organisme et entraînant la mobilisation rapide des ressources humaines et matérielles :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Réalisation d'un acte non prévu 8 heures auparavant et réalisé soit, entre 20 heures et 8 heures soit, le dimanche ou un jour férié. - Réalisation d'un acte de 8 heures à 20 heures dans un délai maximum de 6 heures après l'admission du patient dans un établissement mentionné au de l'article L. 162-22-6 du code de la sécurité sociale. <p>Facturation : à l'exclusion des forfaits de surveillance continue du sous chapitre 19.01</p>														
19.03.02 Age du patient														
N					Majoration pour réalisation d'un acte de restauration des tissus durs de la dent et/ou d'endodontie sur des dents permanentes chez un enfant de moins de 13 ans					+15,7%				
E					Réalisation d'un acte de radiographie conventionnelle ou de scanographie chez un patient de moins de 5 ans A l'exclusion de : - acte de radiographie du squelette entier, de l'hémisquelette, - actes de radiologie vasculaire et de radiologie interventionnelle					+49%				
9					Majoration pour réalisation des soins conservateurs chez un patient âgé de 1 à 25 ans Facturation : ce modificateur s'applique exclusivement à la liste des soins conservateurs éligibles, définie à l'annexe XIX de la convention nationale des chirurgiens-dentistes					+30%				
19.03.04 Autres modificateurs														
<p>Par analgésie rachidienne on entend :</p> <ul style="list-style-type: none"> - rachianalgésie - analgésie péridurale 														
K					<p>Majoration forfaits modulables pour les actes d'accouchement réalisés par les sages-femmes. Majoration forfaits modulables pour les actes d'accouchement réalisés par les gynécologues-obstétriciens et pour les actes réalisés par les chirurgiens admettant la majoration transitoire de chirurgie, en secteur 1 ou ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique [OPTAM-CO] définie aux articles 49 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016 et par les chirurgiens-dentistes spécialistes en chirurgie orale</p> <p>Concerne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens conventionnés exerçant en secteur à honoraires opposables ou ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique [OPTAM-CO] définie aux articles 49 et suivants de la convention nationale précitée par dérogation, les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens autorisés à pratiquer des honoraires différents et ceux ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016, peuvent coder ce modificateur pour les actes dispensés à tarifs opposables aux bénéficiaires du droit à la protection complémentaire en matière de santé ou disposant de l'attestation de droit à l'aide à l'acquisition d'une complémentaire santé [ACS] définie à l'article L.863-3 du code de la sécurité sociale par dérogation, les chirurgiens et les gynécologues-obstétriciens autorisés à pratiquer des honoraires différents et ceux ayant adhéré à l'option pratique tarifaire maîtrisée [OPTAM] définie aux articles 40 et suivants de la convention médicale approuvée par arrêté du 20 octobre 2016, peuvent coder ce modificateur pour les actes dispensés en urgence, à tarifs opposables - les chirurgiens-dentistes spécialistes en chirurgie orale conventionnés 					+20%				

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