

Actes CCAM manquants non pris en charge

04/2014

Chapitre et Codes	Libellés	Tarif CCAM
	Soins	
	Traitement d'une perforation radiculaire d'une dent permanente	Non pris en charge
	Réparation de perte de substance dentaire par apposition d'un substitut initiateur de la dentinogenese	Non pris en charge
	Séance de traitement des tissus mous ou durs de la cavité buccale avec laser	Non pris en charge
	Prélèvement de la poche parodontale par frottis et/ou culture	Non pris en charge
	Elimination des colorations et de la plaque sur les surfaces dentaires par aéro-polissage	Non pris en charge
07.02.02.06	Exérèse de la pulpe et du contenu canalaire de la dent	
HBFD006-1 [F, U, N]	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent permanente (ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	16,87 €
	Chirurgie	
	Traitement d'une alvéole osseuse secondaire à une avulsion dentaire	Non pris en charge
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors d'un acte de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 2 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 3 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 4 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 5 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 6 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 7 à 8 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 9 à 10 actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Hémostase gingivale ou gingivoaléolaire lors de 11 et + actes de chirurgie buccale <i>Facturation: uniquement sur patient ayant des troubles de l'hémotase</i>	NPC a faire rembourser
	Prélèvement d'un greffon de muqueuse jugale de moins de 10 cm ²	Non pris en charge
	Prélèvement de deux greffons de muqueuse jugale de moins de 10 cm ²	Non pris en charge
07.02.02.09	Dégagement de dent retenue ou incluse	
HBPD002-1 [F,U]	Dégagement d'une dent retenue ou incluse sans aménagement parodontal (ZZLP025)	62,70 €
HBPD002-1 [F,U]	Dégagement d'une dent retenue ou incluse avec aménagement parodontal (ZZLP025)	62,70 €
07.02.02.10	Avulsion de dents temporaires	
HBGD035-1 [F,U]	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade avec séparation de racines (ZZLP025, HBQK061)	20,90 €
HBGD035-2 [F,U]	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade avec alvéolectomie (ZZLP025, HBQK061)	20,90 €
	ODF	
	Pose d'une minivis transmuqueuse ou enfouie d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge

	Pose de 2 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose de 3 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose de 4 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose d'une minivis transmuqueuse ou enfouie d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 2 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 3 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 4 minivis transmuqueuses ou enfouies d'ancrage transitoire pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose d'une plaque d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose de 2 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose de 3 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Pose de 4 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose d'une plaque d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 2 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 3 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
	Dépose de 4 plaques d'ostéosynthèse pour déplacements orthodontiques	Non pris en charge
11.05.02	Autres appareillages sur le crâne et la face	
LBLD017	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire	A faire prendre en charge
	<i>Pose de prothèse pour syndrome d'apnées obstructives du sommeil</i>	
	Prothèses fixes	
HBMD048-1	Pose d'une facette céramique ou en équivalents minéraux ou composite sur une dent d'un secteur prémolaire	Non pris en charge
HBLD037-1	Pose d'une couronne dentaire dentoportée transitoire avec tenon	Non pris en charge
	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire fixe	Non pris en charge
HBLD008-1	Pose ou adjonction d'un attachement extracoronaire à une prothèse dentaire	Non pris en charge
	Adaptation du contour lingual ou palatin d'une couronne dentaire pour incrustation d'une prothèse amovible.	Non pris en charge
07.02.03.04	Pose de prothèse dentaire fixée dentoportée ou implatoportée	
HBLD040-1	Pose d'un dispositif unimaxillaire extracoronaire métallique coulé et collé comportant 1 dent sur secteur incisivocanin [bridge collé 1 dent]	64,50 €
HBLD040-2	Pose d'un dispositif unimaxillaire extracoronaire métallique coulé et collé comportant 2 dents sur secteur incisivocanin [bridge collé 2 dents]	64,50 €
HBLD040-11	Pose d'un dispositif unimaxillaire extracoronaire métallique coulé et collé comportant 1 dent sur secteur prémolomolaire [bridge collé 1 dent]	64,50 €
HBLD040-22	Pose d'un dispositif unimaxillaire extracoronaire métallique coulé et collé comportant 2 dents sur secteur prémolomolaire [bridge collé 2 dents]	64,50 €
HBLD040-3	Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 2 dents] comportant 1 pilier d'ancrage métallique et 1 élément en extension métallique avec ou sans appui sur la dent adjacente <i>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</i>	172,00 €
HBLD040-4	Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 2 dents] comportant 1 pilier d'ancrage métallique et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux avec ou sans appui sur la dent adjacente <i>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</i>	172,00 €

HBLD040-5	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 2 dents] comportant 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension métallique avec ou sans appui sur la dent adjacente</p> <p><i>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</i></p>	172,00 €
HBLD040-6	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 2 dents] comportant 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux avec ou sans appui sur la dent adjacente</p> <p><i>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</i></p>	172,00 €
HBLD040-6	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension métallique</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
HBLD043-1	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
HBLD033-1	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension métallique</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
HBLD033-2	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément en extension et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
HBLD023-1	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
HBLD023-2	<p>Pose d'une prothèse plurale [bridge cantilever 3 dents] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension métallique</p> <p><i>(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081, HBMD087)</i></p>	279,50 €
07.02.03.07	Réparation de prothèse dentaire	
HBMDO20-1	Réparation et renfort avec grille métallique d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	21,50 €
	Prothèses amovibles	
	Nettoyage et/ou détartrage d'une prothèse dentaire amovible	Non pris en charge
	Gestes complémentaires	
	Mise en place et surveillance d'une sédation analgésique par inhalation [Meopa]	NPC a faire rembourser
	Modificateurs	
	Majoration pour traitement des patients sous bisphosphonates ou irradiés cervico-faciaux	NPC a faire rembourser