

## **BULLETIN OFFICIEL DES ARMÉES**



### **Édition Chronologique n° 52 du 30 juin 2023**

TEXTE RÉGLEMENTAIRE PERMANENT

Texte 2

**CIRCULAIRE N° 509817/ARM/SSA/DHA/DIVRES/BFR**  
relative aux tarifs des prestations du service de santé des armées.

Du 07 juin 2023

## CIRCULAIRE N° 509817/ARM/SSA/DHA/DIVRES/BFR relative aux tarifs des prestations du service de santé des armées.

Du 07 juin 2023

N O R A R M E 2 3 0 1 3 3 6 C

### Référence(s) :

- Code de la sécurité sociale, notamment les articles L.162-1-7, L.162-14-1, L.162-22-7, L.162-22-10, L.174-4, L.174-20, L.861-3, R.162-27, R.162-51 ;
- Loi n° 2003-1199 du 18 décembre 2003 modifiée, de financement de la sécurité sociale pour 2004 (JO n° 293 du 19 décembre 2003, texte n° 1), notamment son article 33 ;
- Décret n° 2005-1441 du 22 novembre 2005 modifié, relatif aux soins du service de santé des armées (JO n° 273 du 24 novembre 2005, texte n° 3) ;

### Pièce(s) jointe(s) :

Six annexes.

### Texte(s) abrogé(s) :

À compter du 1er juillet 2023 :

> [Circulaire N°513058/ARM/SSA/DHOP/DIVRES/BFR du 04 novembre 2020 relative aux tarifs des prestations du service de santé des armées.](#)

- Note N° 502451/ARM/SSA/DHOP/DIVRESS/BFR du 18 février 2021 relative à la facturation des actes externes en odontologie.

### Classement dans l'édition méthodique :

BOEM [510-6.1.7.](#)

### Référence de publication :

## 1. HOSPITALISATIONS.

Les prestations d'hospitalisation servies par les hôpitaux d'instruction des armées en métropole sont facturées, en fonction du débiteur prenant en charge le séjour, sur la base des tarifs nationaux mentionnés au point I de l'article L.162-22-10 du code de la sécurité sociale et/ou sur la base des tarifs fixés l'article L.162-20-1 du code de la sécurité sociale relatif à la tarification nationale journalière des prestations servant de base au calcul de participation de l'assuré.

La facturation de ces prestations tient également compte des spécialités pharmaceutiques, produits et prestations mentionnés à l'article L.162-22-7 du code de la sécurité sociale et du forfait journalier hospitalier mentionné à l'article L.174-4 du même code, qui sont facturés selon les modalités fixées à ces articles.

Ces tarifs peuvent être majorés pour les soins mentionnés à l'article L.174-20 du même code.

## 2. ACTES ET CONSULTATIONS EXTERNES.

Les actes et consultations externes visés à l'article R.162-51 du code de la sécurité sociale sont facturés sur la base des tarifs fixés en application des dispositions des articles L.162-1-7 et L.162-14-1 du code de la sécurité sociale.

Lorsqu'ils sont réalisés en dehors des indications thérapeutiques ou diagnostiques ou des conditions particulières de prescription, d'utilisation ou de réalisation de l'acte ou de la prestation prévue à l'article L.162-1-7 du code de la sécurité sociale, ceux-ci sont facturés conformément aux montants fixés par les grilles annexées à ce document.

Les éventuelles majorations prévues pour les soins bucco-dentaires réalisés à titre externe, visés au 3° de l'article L.861-3 du code de la sécurité sociale, sont fixées en annexe I à III.

Les tarifs qui peuvent être librement déterminés dans les autres disciplines, notamment pour les actes ne faisant pas l'objet d'une inscription sur la liste visée à l'article L.162-1-7 du code de la sécurité sociale, sont fixés en annexe IV.

En matière bucco-dentaire, les tarifs de la circulaire et de la nomenclature prennent en compte le prix de la pièce prothétique, mais pas celui des implants ni de l'accastillage implantaire. Pour ces derniers, le dépassement d'honoraires est majoré du tarif des pièces concernées.

Dans les autres matières, lorsque cela est indiqué, le tarif doit être majoré du prix d'achat du dispositif médical ou du matériau indiqué.

## 3. MÉDICAMENTS ET PRODUITS MÉDICAUX.

Les médicaments visés à l'article L.5126-4 du code de la santé publique sont facturés en application des dispositions des articles L.5122-3 à L.5122-5 du même code.

La fourniture de médicaments et des vaccins dans les centres de vaccination agréés du service de santé des armées est facturée au coût d'achat des produits par le service de santé des armées arrondi à l'unité, majoré d'une marge forfaitaire de 22,00 euros visant à couvrir notamment les frais de traitement logistique de ces produits.

#### **4. PRESTATIONS POUR EXIGENCES PARTICULIÈRES DU PATIENT.**

Les tarifs des prestations pour exigences particulières du patient sans prise en charge par les régimes obligatoires de sécurité sociale, visées à l'article R.162-27 du code de la sécurité sociale, sont fixés en annexe V.

Un dépôt de provision équivalent au montant du devis est obligatoirement versé préalablement à la réalisation des soins auprès de la caisse de l'hôpital.

Le surcoût représenté par la fourniture d'un dispositif médical supérieur à celui qui est réputé être inclus dans le tarif national du séjour, lorsque la fourniture de ce dispositif est réalisée à la demande du patient, fait l'objet d'une facturation au patient sur la base du coût d'achat du produit par le service de santé des armées arrondi à l'unité, majoré d'une marge forfaitaire de 22,00 euros visant à couvrir notamment les frais de traitement logistique de ces produits.

#### **5. EXPERTISES DU PERSONNEL NAVIGANT DE L'AÉRONAUTIQUE.**

Les tarifs des forfaits d'expertises du personnel navigant de l'aéronautique sont fixés en annexe VI.

#### **6. CHAMBRE MORTUAIRE.**

Le tarif journalier de séjour dans la chambre mortuaire des hôpitaux d'instruction des armées du corps d'une personne qui y est décédée est fixé à 55,00 euros. Cette prestation est facturée à partir du quatrième jour suivant le décès, conformément à l'article R.2223-89 du code général des collectivités territoriales.

Les frais de nettoyage rendus éventuellement nécessaires à la suite d'une mise à disposition des locaux pour la réalisation de soins mortuaires sont fixés à 150,00 euros.

#### **7. CHAMPS D'APPLICATION.**

À compter de leur entrée en vigueur, les tarifs définis par la présente circulaire s'appliquent par défaut pour la facturation des soins à la charge du budget du ministère des armées ou du bénéficiaire des soins, sans préjudice de l'intervention des régimes d'assurance maladie, des mutuelles, des institutions de prévoyance et des sociétés d'assurance, de l'administration ou du tiers responsable, ou éventuellement de l'aide médicale de l'État.

Les annexes de cette présente circulaire fixent les tarifs applicables, soit lorsqu'un dépassement d'honoraires est autorisé, soit lorsqu'il n'existe aucune possibilité de prise en charge par les régimes d'assurance maladie, soit lorsque les éventuelles conditions de prise en charge par les régimes d'assurance maladie ne sont pas réunies.

Ces tarifs peuvent être adaptés par convention dans le cadre de collaborations entre le service de santé des armées et des administrations ou des établissements de soins (pour la réalisation de prestations interétablissements).

Dans l'hypothèse d'une dispensation d'un acte non remboursable et en l'absence de tarification de cet acte par la présente circulaire, il convient d'appliquer au minimum le tarif de base indiqué par les nomenclatures ou classifications pour le remboursement par l'assurance maladie obligatoire, après autorisation de la Direction des hôpitaux des armées et dans l'attente d'une mise à jour de la présente circulaire.

Aux termes de l'article L.162-14-1 du code de la sécurité sociale, il appartient aux praticiens de s'assurer du caractère éventuellement remboursable des actes qu'ils réalisent et de les renseigner de manière exacte dans le système d'information médicale, tant pour les hospitalisations que pour l'activité réalisée à titre externe.

Il appartient également aux praticiens, aux termes des articles L.1111-3 et suivants du code de la santé publique, d'informer le patient sur les frais auxquels il pourrait être exposé, ainsi que sur les possibilités et conditions de prise en charge et de dispense d'avance des frais.

#### **8. ABROGATIONS.**

Les dispositions de la présente circulaire entrent en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2023.

La présente circulaire abroge la circulaire N° 513058/ARM/SSA/DHOP/DIVRES/BFR du 04 novembre 2020 relative aux tarifs des prestations du service de santé des armées. Elle abroge également la note complémentaire N° 00502451/ARM/SSA/DHOP/DIVRESS/BFR du 18 février 2021 relative à la facturation des actes externes en odontologie.

#### **9. PUBLICATION.**

La présente circulaire sera publiée au *Bulletin officiel des armées*.

Pour le ministre des armées et par délégation :

*Le médecin général inspecteur,  
directeur des hôpitaux des armées,*

Vincent DUVERGER.

## **ANNEXES**

## ANNEXE I.

### TARIFS DES DÉPASSEMENTS AUTORISÉS POUR LES ACTES EXTERNES BUCCO-DENTAIRES POUR LESQUELS L'ENTENTE DIRECTE EST LIMITÉE ET SANS RESTE À CHARGE.

Cette annexe fixe les tarifs des actes bucco-dentaires qui sont pris en charge par les régimes d'assurance maladie obligatoire, pour lesquels le dépassement d'honoraires est autorisé mais limité, et qui donnent lieu à une prise en charge intégrale du ticket modérateur par l'assurance maladie complémentaire.

CODE.	LIBELLÉ.	REGROUPEMENT.	MONTANT DES HONORAIRES.	BASE DE REMBOURSEMENT ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.	MONTANT NON REMBOURSABLE PAR L'ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.
<b>REPARATION DE PROTHESE DENTAIRE.</b>					
HBKD396.	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	50,00 euros.	17,20 euros.	32,80 euros.
HBKD431.	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	80,00 euros.	34,40 euros.	45,60 euros.
HBKD300.	Changement de 3 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	100,00 euros.	51,60 euros.	48,40 euros.
HBKD212.	Changement de 4 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	130,00 euros.	68,80 euros.	61,20 euros.
HBKD462.	Changement de 5 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	220,00 euros.	86,00 euros.	134,00 euros.
HBKD213.	Changement de 6 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	190,00 euros.	103,20 euros.	86,80 euros.
HBKD140.	Changement de 7 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	201,25 euros.	120,40 euros.	80,85 euros.

HBKD244.	Changement de 8 facettes d'une prothèse dentaire amovible.	RF0.	250,00 euros.	137,60 euros.	112,40 euros.
HBMD017.	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	85,00 euros.	21,50 euros.	63,50 euros.
HBMD114.	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	120,00 euros.	32,25 euros.	87,75 euros.
HBMD322.	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	150,00 euros.	43,00 euros.	107,00 euros.
HBMD404.	Adjonction ou changement de 4 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	185,00 euros.	53,75 euros.	131,25 euros.
HBMD245.	Adjonction ou changement de 5 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	215,00 euros.	64,50 euros.	150,50 euros.
HBMD198.	Adjonction ou changement de 6 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	251,00 euros.	75,25 euros.	175,75 euros.
HBMD373.	Adjonction ou changement de 7 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	287,00 euros.	86,00 euros.	201,00 euros.
HBMD228.	Adjonction ou changement de 8 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	324,00 euros.	96,75 euros.	227,25 euros.

HBMD286.	Adjonction ou changement de 9 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	360,00 euros.	107,50 euros.	252,50 euros.
HBMD329.	Adjonction ou changement de 10 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	400,00 euros.	118,25 euros.	281,75 euros.
HBMD226.	Adjonction ou changement de 11 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	440,00 euros.	129,00 euros.	311,00 euros.
HBMD387.	Adjonction ou changement de 12 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	480,00 euros.	139,75 euros.	340,25 euros.
HBMD134.	Adjonction ou changement de 13 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	520,00 euros.	150,50 euros.	369,50 euros.
HBMD174.	Adjonction ou changement de 14 éléments d'une prothèse dentaire amovible.	RA0.	560,00 euros.	161,25 euros.	398,75 euros.
HBMD020.	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine sans renfort métallique, fêlée ou fracturée.	RS0.	80,00 euros.	21,50 euros.	58,50 euros.
<b>POSE DE PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE DE TRANSITION.</b>					
HBLD364.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents.	PT0.	275,00 euros.	64,50 euros.	210,50 euros.

HBLD476.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents.	PT0.	310,00 euros.	75,25 euros.	234,75 euros.
HBLD224.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents.	PT0.	368,00 euros.	86,00 euros.	282,00 euros.
HBLD371.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents.	PT0.	400,00 euros.	96,75 euros.	303,25 euros.
HBLD123.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents.	PT0.	450,00 euros.	107,50 euros.	342,50 euros.
HBLD270.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents.	PT0.	460,00 euros.	118,25 euros.	341,75 euros.
HBLD148.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents.	PT0.	450,00 euros.	129,00 euros.	321,00 euros.
HBLD231.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents.	PT0.	450,00 euros.	139,75 euros.	310,25 euros.
HBLD215.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents.	PT0.	490,00 euros.	150,50 euros.	339,50 euros.

HBLD262.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents.	PT0.	500,00 euros.	161,25 euros.	338,75 euros.
HBLD232.	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents.	PT0.	500,00 euros.	172,00 euros.	328,00 euros.
HBLD032.	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine.	PT0.	520,00 euros.	182,75 euros.	337,25 euros.
HBLD259.	Pose d'une prothèse amovible de transition complète bi maxillaire à plaque base résine.	PT0	1040,00 euros.	365,50 euros.	674,50 euros.

**POSE DE PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE DEFINITIVE RESINE.**

HBLD101.	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents.	PA0.	680,00 euros.	129,00 euros.	551,00 euros.
HBLD138.	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents.	PA0.	720,00 euros.	139,75 euros.	580,25 euros.
HBLD083.	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents.	PA0.	765,00 euros.	150,50 euros.	614,50 euros.

HBLD370.	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents.	PA0.	800,00 euros.	161,25 euros.	638,75 euros.
HBLD349.	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents.	PA0.	850,00 euros.	172,00 euros.	678,00 euros.
HBLD031.	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine.	PA0.	1100,00 euros.	182,75 euros.	917,25 euros.
HBLD035.	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine.	PA0.	2200,00 euros.	365,50 euros.	1834,50 euros.

**ACTE SUPPLEMENTAIRE POUR PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE.**

YYYY176.	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	60,00 euros.	21,50 euros.	38,50 euros.
YYYY275.	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	100,00 euros.	43,00 euros.	57,00 euros.
YYYY246.	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	142,80 euros.	64,50 euros.	78,30 euros.
YYYY478.	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	140,00 euros.	86,00 euros.	54,00 euros.

YYYY426.	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	193,80 euros.	107,50 euros.	86,30 euros.
YYYY389.	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine.	SU0.	210,00 euros.	129,00 euros.	81,00 euros.
<b>POSE D'INFRASTRUCTURE CORONAIRE [FAUX MOIGNON].</b>					
HBLD090.	Pose d'une infrastructure coronoradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés.	IC0.	175,00 euros.	90,00 euros.	85,00 euros.
<b>POSE D'UNE COURONNE DENTAIRE UNITAIRE DENTOPORTEE.</b>					
HBLD038.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux.	CM0.	290,00 euros.	120,00 euros.	170,00 euros.
HBLD350.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique (zircone) sur une dent autre qu'une molaire.	CZ0.	440,00 euros.	120,00 euros.	320,00 euros.
HBLD490.	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée.	CT0.	60,00 euros.	10,00 euros.	50,00 euros.
HBLD634.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisive, une canine ou une première prémolaire.	PF0.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.

HBLD680.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur incisives, canines et premières prémolaires.	PF0.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.
<b>POSE DE PROTHESE DENTAIRE FIXEE PLURALE DENTOPORTEE.</b>					
HBLD033.	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique.	CM0.	870,00 euros.	279,50 euros.	590,50 euros.
HBLD785.	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques et 1 élément intermédiaire céramométallique pour le remplacement d'une incisive.	PF0.	1465,00 euros.	279,50 euros.	1185,50 euros.

## ANNEXE II.

### TARIFS DES DÉPASSEMENTS AUTORISÉS POUR LES ACTES EXTERNES BUCCO-DENTAIRES POUR LESQUELS L'ENTENTE DIRECTE EST LIMITÉE.

Cette annexe fixe les tarifs des actes bucco-dentaires pris en charge par les régimes d'assurance maladie obligatoire, pour lesquels le dépassement d'honoraires est autorisé mais limité, et qui ne donnent pas obligatoirement lieu à une prise en charge intégrale du ticket modérateur par l'assurance maladie complémentaire.

CODE.	LIBELLÉ.	REGROUPEMENT.	MONTANT DES HONORAIRES.	BASE DE REMBOURSEMENT ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.	MONTANT NON REMBOURSABLE PAR L'ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.
<b>REPARATION DE PROTHESE DENTAIRE.</b>					

HBMD249.	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	150,00 euros.	43,00 euros.	107,00 euros.
HBMD292.	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	210,00 euros.	86,00 euros.	124,00 euros.
HBMD188.	Adjonction ou changement de 3 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	290,00 euros.	129,00 euros.	161,00 euros.
HBMD432.	Adjonction ou changement de 4 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	350,00 euros.	172,00 euros.	178,00 euros.
HBMD283.	Adjonction ou changement de 5 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	417,00 euros.	215,00 euros.	202,00 euros.
HBMD439.	Adjonction ou changement de 6 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	456,40 euros.	258,00 euros.	198,40 euros.
HBMD425.	Adjonction ou changement de 7 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	500,00 euros.	301,00 euros.	199,00 euros.

HBMD444.	Adjonction ou changement de 8 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	550,00 euros.	344,00 euros.	206,00 euros.
HBMD485.	Adjonction ou changement de 9 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	760,00 euros.	387,00 euros.	373,00 euros.
HBMD410.	Adjonction ou changement de 10 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	680,00 euros.	430,00 euros.	250,00 euros.
HBMD429.	Adjonction ou changement de 11 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	870,00 euros.	473,00 euros.	397,00 euros.
HBMD281.	Adjonction ou changement de 12 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	1300,00 euros.	516,00 euros.	784,00 euros.
HBMD200.	Adjonction ou changement de 13 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	1197,00 euros.	559,00 euros.	638,00 euros.
HBMD298.	Adjonction ou changement de 14 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique.	RE1.	875,00 euros.	602,00 euros.	273,00 euros.

HBMD008.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments.	RE1.	120,81 euros.	32,25 euros.	88,56 euros.
HBMD002.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément.	RE1.	145,00 euros.	38,70 euros.	106,30 euros.
HBMD488.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments.	RE1.	184,00 euros.	45,15 euros.	138,85 euros.
HBMD469.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments.	RE1.	225,00 euros.	51,60 euros.	173,40 euros.
HBMD110.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 4 éléments.	RE1.	250,00 euros.	58,05 euros.	191,95 euros.
HBMD349.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 5 éléments.	RE1.	280,00 euros.	64,50 euros.	215,50 euros.
HBMD386.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 6 éléments.	RE1.	300,00 euros.	70,95 euros.	229,05 euros.

HBMD339.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 7 éléments.	RE1.	350,00 euros.	77,40 euros.	272,60 euros.
HBMD459.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 8 éléments.	RE1.	350,00 euros.	83,85 euros.	266,15 euros.
HBMD438.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 9 éléments.	RE1.	375,00 euros.	90,30 euros.	284,70 euros.
HBMD481.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 10 éléments.	RE1.	220,00 euros.	96,75 euros.	123,25 euros.
HBMD449.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 11 éléments.	RE1.	420,00 euros.	103,20 euros.	316,80 euros.
HBMD312.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 12 éléments.	RE1.	250,00 euros.	109,65 euros.	140,35 euros.
HBMD289.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 13 éléments.	RE1.	240,00 euros.	116,10 euros.	123,90 euros.

HBMD400.	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 14 éléments.	RE1.	450,00 euros.	122,55 euros.	327,45 euros.
<b>POSE DE PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE A CHÂSSIS METALLIQUE.</b>					
HBLD131.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents.	PA1.	1100,00 euros.	193,50 euros.	906,50 euros.
HBLD332.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents.	PA1.	1200,00 euros.	204,25 euros.	995,75 euros.
HBLD452.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents.	PA1.	1240,00 euros.	215,00 euros.	1025,00 euros.
HBLD474.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents.	PA1.	1281,00 euros.	225,75 euros.	1055,25 euros.
HBLD075.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents.	PA1.	1315,00 euros.	236,50 euros.	1078,50 euros.
HBLD470.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents.	PA1.	1365,00 euros.	247,25 euros.	1117,75 euros.

HBLD435.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents.	PA1.	1400,00 euros.	258,00 euros.	1142,00 euros.
HBLD079.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents.	PA1.	1430,00 euros.	268,75 euros.	1161,25 euros.
HBLD203.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents.	PA1.	1450,00 euros.	279,50 euros.	1170,50 euros.
HBLD112.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents.	PA1.	1500,00 euros.	290,25 euros.	1209,75 euros.
HBLD308.	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents.	PA1.	1520,00 euros.	301,00 euros.	1219,00 euros.
HBLD047.	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique.	PA1.	1600,00 euros.	311,75 euros.	1288,25 euros.
HBLD048.	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique.	PA1.	2800,00 euros.	494,50 euros.	2305,50 euros.
HBLD046.	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique.	PA1.	3200,00 euros.	623,50 euros.	2576,50 euros.

**ACTE SUPPLEMENTAIRE POUR PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE**

YYYY159.	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée ou massive à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	100,00 euros.	32,25 euros.	67,75 euros.
YYYY329.	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	200,00 euros.	64,50 euros.	135,50 euros.
YYYY258.	Supplément pour pose de 3 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	300,00 euros.	96,75 euros.	203,25 euros.
YYYY259.	Supplément pour pose de 4 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	392,00 euros.	129,00 euros.	263,00 euros.
YYYY440.	Supplément pour pose de 5 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	470,00 euros.	161,25 euros.	308,75 euros.
YYYY447.	Supplément pour pose de 6 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	540,00 euros.	193,50 euros.	346,50 euros.
YYYY142.	Supplément pour pose de 7 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	635,00 euros.	225,75 euros.	409,25 euros.

YYYY158.	Supplément pour pose de 8 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	702,00 euros.	258,00 euros.	444,00 euros.
YYYY476.	Supplément pour pose de 9 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	750,00 euros.	290,25 euros.	459,75 euros.
YYYY079.	Supplément pour pose de 10 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	810,00 euros.	322,50 euros.	487,50 euros.
YYYY184.	Supplément pour pose de 11 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	900,00 euros.	354,75 euros.	545,25 euros.
YYYY284.	Supplément pour pose de 12 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	500,00 euros.	387,00 euros.	113,00 euros.
YYYY236.	Supplément pour pose de 13 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	840,00 euros.	419,25 euros.	420,75 euros.
YYYY353.	Supplément pour pose de 14 dents contreplaquées ou massives à une prothèse amovible sur châssis métallique.	SU1.	715,00 euros.	451,50 euros.	263,50 euros.

**AUTRES APPAREILLAGES SUR LE CRANE ET SUR LA FACE.**

LBLD017.	Pose d'un appareillage en propulsion mandibulaire.	PA1.	280,00 euros.	150,00 euros.	130,00 euros.
----------	--	------	---------------	---------------	---------------

**POSE D'INFRASTRUCTURE CORONAIRE.**

HBLD745.	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés.	IC1.	175,00 euros.	90,00 euros.	85,00 euros.
----------	--	------	---------------	--------------	--------------

HBMD351.	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] composite ou en alliage non précieux.	IN1.	318,30 euros.	100,00 euros.	218,30 euros.
----------	---	------	---------------	---------------	---------------

**POSE D'UNE COURONNE DENTAIRE PROTHETIQUE DENTOPORTEE.**

HBLD073.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique-monolithique (zircone) sur une molaire.	CZ1.	440,00 euros.	120,00 euros.	320,00 euros.
----------	--	------	---------------	---------------	---------------

HBLD158.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique autre que zircone sur deuxième prémolaires et molaires.	PF1.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.
----------	---	------	---------------	---------------	---------------

HBLD491.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxième prémolaire.	PF1.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.
----------	--	------	---------------	---------------	---------------

HBLD724.	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée.	CT1.	60,00 euros.	10,00 euros.	50,00 euros.
<b>POSE DE PROTHESE PLURALE FIXEE DENTOPORTEE.</b>					
HBLD040.	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique.	BR1.	1000,00 euros.	279,50 euros.	720,50 euros.
HBLD043.	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux.	PF1.	1130,00 euros.	279,50 euros.	850,50 euros.
HBLD227.	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.	PF1.	1465,00 euros.	279,50 euros.	1185,50 euros.

### ANNEXE III.

**TARIFS DES DÉPASSEMENTS AUTORISÉS POUR LES ACTES EXTERNES BUCCO-DENTAIRES POUR LESQUELS L'ENTENTE DIRECTE EST LIBRE.**

Cette annexe fixe les tarifs des actes bucco-dentaires pris en charge par les régimes d'assurance maladie obligatoire, pour lesquels le dépassement d'honoraires est autorisé sans être limité, et qui ne donnent pas obligatoirement lieu à une prise en charge intégrale par l'assurance maladie complémentaire.

Elle fixe également les tarifs des soins dentaires qui ne donnent lieu à aucune prise en charge par l'assurance maladie obligatoire.

Elle fixe, enfin, les tarifs des actes bucco-dentaires remboursables par l'assurance maladie obligatoire dans l'hypothèse où les conditions prévues par la classification en vigueur ne seraient pas remplies. Ces actes sont marqués par un astérisque, et il revient alors au praticien de vérifier que ces conditions sont remplies, auquel cas le tarif prévu par la classification s'applique en se substituant au tarif fixé dans cette annexe.

Lorsque cela est indiqué, le tarif doit être majoré du prix d'achat du dispositif médical ou du matériau concerné.

CODE CCAM.	LIBELLÉ.	REGROUPEMENT.	MONTANT DES HONORAIRES.	BASE DE REMBOURSEMENT ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.	MONTANT NON REMBOURSABLE PAR L'ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE.
<b>EPREUVE FONCTIONNELLE AU NIVEAU DE LA CAVITE ORALE.</b>					
LBMP003.	Réalisation de moulage d'étude des arcades dentaires.	ATM.	37,55 euros.	Non remboursable.	37,55 euros.
<b>COSMETOLOGIE DENTAIRE.</b>					
HBMD001.	Eclaircissement de dent dépulpée.	END.	105,00 euros.	Non remboursable.	105,00 euros.
HBMD005.	Eclaircissement des dents pulpées.	END.	105,00 euros.	Non remboursable.	105,00 euros.
<b>PARODONTOLOGIE : ACTES DIAGNOSTIQUES.</b>					
HBQD001*.	Bilan parodontal.	TDS	75,00 euros.	Remboursable sous conditions.	75,00 euros.
<b>PARODONTOLOGIE : ACTES THERAPEUTIQUES PAR SOUSTRACTION.</b>					
HBFA006.	Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents.	TDS.	80,00 euros.	Non remboursable.	80,00 euros.
HBFA008.	Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus.	TDS.	150,00 euros.	Non remboursable.	150,00 euros.
HBFA005.	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents.	TDS.	250,00 euros.	Non remboursable.	250,00 euros.

HBFA004.	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents.	TDS.	280,00 euros.	Non remboursable.	280,00 euros.
HBFA003.	Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus.	TDS.	380,00 euros.	Non remboursable.	380,00 euros.
HBFA013.	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante localisée.	TDS.	135,00 euros.	Non remboursable.	135,00 euros.
HBFA012.	Exérèse d'hypertrophie gingivale ou de crête flottante sur une arcade maxillaire ou mandibulaire complète.	TDS.	320,00 euros.	Non remboursable.	320,00 euros.
HBAA338.	Allongement coronaire par gingivectomie sur une dent.	ADC.	126,00 euros.	Non remboursable.	126,00 euros.
<b>PARODONTOLOGIE : ACTES THERAPEUTIQUES PAR ADDITION.</b>					
HBMA004.	Régénération parodontale.	ADC.	410,00 euros.	Non remboursable.	410,00 euros.
HBED023*.	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un secteur de 1 à 3 dents.	TDS.	350,00 euros.	Remboursable sous conditions.	350,00 euros.
HBED024*.	Greffe épithélioconjonctive ou conjonctive sur la gencive, sur un sextant.	TDS.	410,00 euros.	Remboursable sous conditions.	410,00 euros.
HBMA006.	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par biomatériau.	ADC.	280,00 euros.	Non remboursable.	280,00 euros.

HBMA003.	Ostéoplastie d'une alvéole dentaire avec comblement par autogreffe osseuse.	ADC.	480,00 euros.	Non remboursable.	480,00 euros.
HBBA003*.	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents.	ADC.	485,69 euros.	Remboursable sous conditions.	485,69 euros.
HBBA002*.	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents.	ADC.	669,61 euros.	Remboursable sous conditions.	669,61 euros.
HBBA004*.	Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus.	ADC.	698,87 euros.	Remboursable sous conditions.	698,87 euros.

**PARODONTOLOGIE : AUTRES ACTES THERAPEUTIQUES.**

HBGB006.	Surfaçage radiculaire dentaire sur un sextant.	TDS.	85,00 euros.	Non remboursable.	85,00 euros.
HBJA003*.	Assainissement parodontal par lambeau sur un sextant.	TDS.	350,00 euros.	Remboursable sous conditions.	350,00 euros.
HBMA001*.	Plastie mucogingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement.	TDS.	300,00 euros.	Remboursable sous conditions.	300,00 euros.
HBMD018*.	Séance de préparation [mise en condition] tissulaire des surfaces d'appui muqueux d'une prothèse dentaire, sur une arcade.	TDS.	65,00 euros.	Remboursable sous conditions.	65,00 euros.

**CORRECTION DE TROUBLE OCCLUSAL.**

HBMD061.	Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie.	ATM.	70,00 euros.	Non remboursable.	70,00 euros.
HBLD019.	Pose d'un plan de guidage des mouvements antéropostérieurs mandibulaires.	ATM.	50,00 euros.	Non remboursable.	50,00€
<b>PROTECTION DENTOMAXILLAIRE.</b>					
LBLD007.	Pose d'un appareillage de protection dentomaxillaire.	ATM.	61,00 euros.	Non remboursable.	61,00 euros.
<b>REFECTION D'UNE PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE.</b>					
HBMD004.	Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète.	RPN.	120,00 euros.	Non remboursable.	120,00 euros.
HBMD007.	Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle.	RPN.	100,00 euros.	Non remboursable.	100,00 euros.
<b>ABLATION DE MATERIEL DENTAIRE SCILLE OU IMPLANTE.</b>					
HBGD011*.	Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé.	RPN.	90,00 euros.	Remboursable sous conditions.	90,00 euros.
HBGD027*.	Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire.	RPN.	90,00 euros.	Remboursable sous conditions.	51,30 euros.
<b>POSE D'INFRASTRUCTURE CORONAIRE.</b>					
HBMD460.	Restauration d'une dent sur 2 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay] céramique ou en alliage précieux.	INO.	346,50 euros.	100,00 euros.	246,50 euros.

HBLD245.	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire [Inlay core] sous une couronne ou un pilier de bridge dentoportés.	ICO.	190,00 euros.	90,00 euros.	100,00 euros.
<b>POSE D'UNE PROTHESE DENTAIRE FIXEE UNITAIRE.</b>					
HBLD486.	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée.	PDT.	50,00 euros.	10,00 euros.	40,00 euros.
HBLD734.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une molaire.	PFC.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.
HBLD403.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramocéramique.	PFC.	500,00 euros.	120,00 euros.	380,00 euros.
HBLD318.	Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage précieux.	PFC.	290,00 euros.	120,00 euros.	170,00 euros (hors achat de l'alliage précieux).
HBLD418.	Pose d'une couronne dentaire implantoportée.	IMP.	550,00 euros.	107,50 euros.	408,50 euros.
HBMD048.	Pose d'une facette céramique collée sur une dent d'un secteur incisivocanin.	PFC.	450,00 euros.	Non remboursable.	450,00 euros.
<b>POSE D'UNE PROTHESE DENTAIRE FIXEE PLURALE.</b>					
HBLD034.	Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire collée.	PDT.	70,00 euros.	Non remboursable.	70,00 euros.

HBLD414.	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.	PFC.	840,00 euros.	103,06 euros.	736,94 euros.
HBLD466.	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.	PFC.	840,50 euros.	103,06 euros.	736,94 euros.
HBLD425.	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).	PFC.	1465,00 euros.	279,50 euros.	1185,50 euros.

HBLD088.	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.	PFC.	850,00 euros.	172,00 euros.	678,00 euros.
HBLD750.	Pose d'une prothèse plurale en extension comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux [bridge cantilever 3 éléments], pour le remplacement d'une incisive permanente ou d'une prémolaire.	PFC.	1465 euros.	279,50 euros.	1185,50 euros.
HBLD178.	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.	PFC.	879,00 euros.	279,50 euros.	590,50 euros (hors achat de l'alliage précieux).

HBLD411.	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.	PFM.	870,00 euros.	279,50 euros.	590,50 euros.
HBLD465.	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.	PFM.	1000,00 euros.	279,50 euros.	720,50 euros.
HBLD321.	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.	PFC.	1130,00 euros.	279,50 euros.	850,50 euros.
HBLD179.	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.	PFM.	526,94 euros.	103,06 euros.	423,88 euros.

HBLD453.	<p>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.</p>	PFC.	1600,00 euros.	103,06 euros.	1496,94 euros.
HBLD093.	<p>Pose d'une prothèse plurale en extension collée [bridge cantilever collé] comportant 1 ancrage coronaire partiel et 1 élément en extension céramométallique ou en équivalents minéraux, pour le remplacement d'une incisive permanente. L'élément d'ancrage coronaire partiel ne peut pas être une incisive latérale maxillaire.</p>	PFC.	650,00 euros.	83,78 euros.	566,22 euros.
HBMD776.	<p>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.</p>	PFM.	240,00 euros.	10,75 euros.	229,25 euros.

HBMD689.	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.	PFC.	400,00 euros.	10,75 euros.	389,25 euros.
<b>GESTES COMPLEMENTAIRES EN PROTHESE FIXEE PLURALE.</b>					
HBMD082.	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e.	PFM.	240,00 euros.	10,75 euros.	229,25 euros.
HBMD072.	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e.	PFC.	400,00 euros.	10,75 euros.	289,25 euros.
HBMD490.	Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge].	PFM.	240,00 euros.	0,10 euros.	239,90 euros.
HBMD479.	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].	PFC.	400,00 euros.	0,10 euros.	390,90 euros.

HBMD342.	Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge].	PFM.	240,00 euros.	0,10 euros.	239,90 euros.
HBMD433.	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].	PFC.	400,00 euros.	0,10 euros.	225,65 euros.
HBMD081.	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge].	PFM.	330,00 euros.	107,50 euros.	122,50 euros.
HBMD087.	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge].	PFC.	451,50 euros.	107,50 euros.	344,00 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : GUIDE PREIMPLANTAIRE.</b>					
HBLD056*.	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire, pour 1 arcade.	IMP.	382,00 euros.	Remboursable sous conditions.	382,00 euros.
HBLD084*.	Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour 2 arcades.	IMP.	764,00 euros.	Remboursable sous conditions.	764,00 euros.

HBMP001*.	Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical.	IMP.	50,00 euros.	Remboursable sous conditions.	50,00 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : POSE D'IMPLANT INTRAOSSEUX.</b>					
LBLD015*	Pose d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte.	IMP.	600,00 euros.	Remboursable sous conditions.	600,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD010*	Pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	900,00 euros.	Remboursable sous conditions.	900,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD013*	Pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	1200,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1200,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD004*.	Pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	1600,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1600,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD020*.	Pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	1900,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1900,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD025*.	Pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	2300,00 euros.	Remboursable sous conditions.	2300,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD026*.	Pose de 7 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	2700,00 euros.	Remboursable sous conditions.	2700,00 euros (hors achat d'implants).
LBLD038*.	Pose de 8 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	3000,00 euros.	Remboursable sous conditions.	3000,00 euros (hors achat d'implants)..
LBLD200*.	Pose de 9 implants intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	3400,00 euros.	Remboursable sous conditions.	3400,00 euros (hors achat d'implants).

LBLD294*.	Pose de 10 implants intraosseux intrabuccaux, chez l'adulte.	IMP.	3700,00 euros.	Remboursable sous conditions.	3700,00 euros (hors achat d'implants).
<b>IMPLANTOLOGIE : DEGAGEMENT ET ACTIVATION D'IMPLANT INTRAOSSEUX.</b>					
LABA002*.	Désépauissement des tissus de recouvrement d'un site implantaire.	ATM.	41,80 euros.	Remboursable sous conditions.	
LAPB002*.	Dégagement et activation d'1 implant intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	87,78 euros.	Remboursable sous conditions.	87,78 euros.
LAPB004*.	Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	154,66 euros.	Remboursable sous conditions.	154,66 euros.
LAPB003*.	Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	221,54 euros.	Remboursable sous conditions.	221,54 euros.
LAPB001*.	Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	288,82 euros.	Remboursable sous conditions.	288,82 euros.
LAPB005*.	Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	355,30 euros.	Remboursable sous conditions.	355,30 euros.
LAPB006*.	Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	422,18 euros.	Remboursable sous conditions.	422,18 euros.

LAPB007*.	Dégagement et activation de 7 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	489,06 euros.	Remboursable sous conditions.	489,06 euros.
LAPB047*.	Dégagement et activation de 8 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	555,94 euros.	Remboursable sous conditions.	555,94 euros.
LAPB030*.	Dégagement et activation de 9 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	622,82 euros.	Remboursable sous conditions.	622,82 euros.
LAPB122*.	Dégagement et activation de 10 implants intraosseux intrabuccal, chez l'adulte .	ADC.	689,70 euros.	Remboursable sous conditions.	689,70 euros.
LAPB288.	Dégagement et activation de 11 implants intraosseux intrabuccal ou plus.	ADC.	690,00 euros.	Non remboursable.	690,00 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : POSE DE MOYEN DE LIAISON SUR IMPLANT INTRAOSSEUX.</b>					
LBLD019*.	Pose de moyen de liaison sur 1 implant préprothétique intraosseux intrabuccal.	IMP.	200,00 euros.	Remboursable sous conditions.	200,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD073*.	Pose de moyen de liaison sur 2 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	350,00 euros.	Remboursable sous conditions.	350,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD086*.	Pose de moyen de liaison sur 3 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	500,00 euros.	Remboursable sous conditions.	500,00 euros (hors achat de moyens de liaison).

LBLD193*.	Pose de moyen de liaison sur 4 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	650,00 euros.	Remboursable sous conditions.	650,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD447*.	Pose de moyen de liaison sur 5 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	800,00 euros.	Remboursable sous conditions.	800,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD270*.	Pose de moyen de liaison sur 6 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	950,00 euros.	Remboursable sous conditions.	950,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD143*.	Pose de moyen de liaison sur 7 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	1100,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1100,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD235*.	Pose de moyen de liaison sur 8 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	1250,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1250,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD311*.	Pose de moyen de liaison sur 9 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	1400,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1400,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD214*.	Pose de moyen de liaison sur 10 implants préprothétiques intraosseux intrabuccaux.	IMP.	1550,00 euros.	Remboursable sous conditions.	1550,00 euros (hors achat de moyens de liaison).
LBLD034*.	Pose de barre de conjonction entre 2 implants intrabuccaux.	IMP.	422,00 euros.	Remboursable sous conditions.	422,00 euros.

LBLD057*.	Pose de barre de jonction entre 3 implants intrabuccaux ou plus).	IMP.	660,00 euros.	Remboursable sous conditions.	660,00 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : POSE DE PROTHESE DENTAIRE AMOVIBLE SUPRA-IMPLANTAIRE.</b>					
HBLD132.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque résine comportant moins de 9 dents.	PAR.	700,00 euros.	102,13 euros.	597,87 euros.
HBLD492.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine, comportant de 9 à 13 dents.	PAR.	800,00 euros.	150,50 euros.	649,95 euros.
HBLD118.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à plaque base résine.	PAR.	1100,00 euros.	182,75 euros.	917,25 euros.
HBLD199.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à plaque base résine.	PAR.	2200,00 euros.	365,50 euros.	1834,50 euros.
HBLD240.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant moins de 9 dents.	PAM.	1200,00 euros.	236,50 euros.	963,50 euros.
HBLD236.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à chassis métallique comportant de 9 à 13 dents.	PAM.	1520,00 euros.	279,50 euros.	1240,50 euros.
HBLD217.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète unimaxillaire à chassis métallique.	PAM.	1600,00 euros.	311,75 euros.	1288,25 euros.

HBLD171.	Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire complète bimaxillaire à châssis métallique.	PAM.	3200,00 euros.	623,50 euros.	2976,50 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : POSE DE PROTHESE DENTAIRE IMPLANTOPORTEE.</b>					
HBLD030.	Pose d'une prothèse dentaire complète transvissée implantoportée.	PFC.	5100,00 euros.	182,75 euros.	4917,25 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : ADJONCTION OU CHANGEMENT D'ELEMENT DE PROTHESE DENTAIRE.</b>					
HBKD005.	Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire.	RPN.	35,00 euros.	32,25 euros.	2,75 euros.
<b>IMPLANTOLOGIE : REVISION DES PILLIERS.</b>					
HBMD019.	Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire.	RPN.	144,00 euros.	18,81 euros.	125,19 euros.

\*Cet acte peut, lorsque certaines conditions de prise en charge sont réunies, être remboursé par l'assurance maladie obligatoire.

Ces conditions, prévues par la classification commune des actes médicaux (CCAM) visée à l'article L162-1-7 du code de la sécurité sociale, peuvent être consultées sur ce site internet : <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>.

Dans l'hypothèse où les conditions indiquées seraient réunies, le tarif prévu par la classification s'applique en se substituant au tarif fixé dans cette annexe. Dans cette même hypothèse, une entente préalable est parfois exigée.

## ANNEXE IV.

### TARIFS DES ACTES HORS NOMENCLATURE OU NON REMBOURSABLES.

Cette annexe regroupe les actes qui ne sont pas pris en charge par les organismes d'assurance maladie :

- soit parce qu'ils ne figurent sur aucune nomenclature ;
- soit parce que la nomenclature prévoit qu'ils ne sont pas remboursables ;
- soit parce que la nomenclature prévoit qu'ils sont remboursables si certaines indications thérapeutiques sont réunies et que, en l'espèce, ces conditions ne sont pas réunies. Ces actes sont marqués par un astérisque, et il revient au praticien de vérifier sur la fiche associée à chaque acte de la nomenclature que ces conditions ne sont pas réunies. Dans le cas où elles le seraient, le tarif de la classification en vigueur s'appliquerait en se substituant au tarif fixé dans cette annexe.

Pour l'ensemble de ces soins, un paiement immédiat doit être réalisé par le patient auprès de la caisse de l'hôpital lorsque l'organisation de l'établissement le permet.

CODES CCAM.	LIBELLES DES ACTES ET COMMENTAIRES EVENTUELS.		TARIFS.
<b>Psychologie.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Consultation du psychologue.		40,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Tests d'évaluation de l'efficience cognitive ou des fonctions exécutives.		31,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Test d'évaluation des aspects psychopathologiques de la personnalité.		39,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Questionnaires et échelles d'évaluation psychologique.		6,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Evaluation comportementale.		85,00 euros.
<b>Psychomotricité.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance du psychomotricien.		20,00 euros.
<b>Ergothérapie.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance de l'ergothérapeute.		20,00 euros.
<b>SOPHROLOGIE.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Consultation de sophrologie.		50,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance de sophrologie en groupe, par personne.		10,00 euros.
<b>Ophtalmologie.</b>			
BDFP001.	Photokératectomie réfractive [de confort] avec laser excimère.	<i>Chirurgie réfractive 1 œil.</i>	900,00 euros.

		<i>Chirurgie réfractive 2 yeux.</i>	1 800,00 euros.
		<i>Chirurgie réfractive presbytie 1 œil.</i>	1 200,00 euros.
		<i>Chirurgie réfractive presbytie 2 yeux.</i>	2 400,00 euros.
		<i>Chirurgie réfractive Relax Smile par œil.</i>	1 300,00 euros.

**OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE, CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE ET  
IMPLANTOLOGIE.**

CERP002*.	Séance de rééducation de la fonction vestibulaire labyrinthique.	<i>Equitest.</i>	96,00 euros.
LBLD017*.	Pose d'un appareillage de propulsion mandibulaire.	<i>Pose d'orthèse de propulsion mandibulaire (comprend la pose et la fourniture).</i>	400,00 euros.
YYYY465*.	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.		
HDMA005.	Uvulopharyngoplastie sans laser.	<i>Electrostimulation du voile du palais (hors achat de la sonde).</i>	115,00 euros.
HDMA008*.	Pharyngoplastie pour sténose vélo-oro- rhino-pharyngée.		

**RÉÉDUCATION.**

PEQP003*.	Mesure de la force, du travail et de la puissance musculaire de 1 ou 2 articulations, par dynamomètre informatisé et motorisé.	<i>Isocinétisme.</i>	85,00 euros.
<b>ORTHOPÉDIE.</b>			
	Traitement des pathologies tendineuses.		150,00 euros.
<b>Diététique.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Première consultation de diététique.		50,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Consultation de suivi de diététique.		30,00 euros.
<b>MÉDECINE DES VOYAGES.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Consultation du voyageur.		25,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Carnet de vaccination international – création.		6,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Duplication du carnet de vaccination international – certifié.		20,00 euros.
<b>Autres.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance d'ostéothérapie.		30,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance d'ostéopathie.		30,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Expertise de dossier.		60,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Séance d'hypnose.		50,00 euros.

\*Cet acte peut, lorsque certaines conditions de prise en charge sont réunies, être remboursé par l'assurance maladie obligatoire.

Ces conditions, prévues par la classification commune des actes médicaux (CCAM) visée à l'article L162-1-7 du code de la sécurité sociale, peuvent être consultées sur ce site internet : <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>.

Dans l'hypothèse où les conditions indiquées seraient réunies, le tarif prévu par la classification s'applique en se substituant au tarif fixé dans cette annexe. Ce

prix comprend l'achat du dispositif médical ou du produit nécessaire. Dans cette même hypothèse, une entente préalable avec l'organisme de sécurité sociale est parfois exigée.

## ANNEXE V. EXIGENCES PARTICULIÈRES DU PATIENT.

Cette annexe fixe les tarifs des actes prévus à l'article R.162-27 du code de la sécurité sociale fixant les catégories de prestations pour exigences particulières du patient, sans fondement médical, qui donnent lieu à facturation sans prise en charge par les régimes obligatoires de sécurité sociale.

Certains de ces actes peuvent, lorsque les indications thérapeutiques sont réunies, être remboursés. Ces actes sont marqués par un astérisque, et il revient au praticien de vérifier sur la fiche associée à chaque acte de la nomenclature que ces conditions ne sont pas réunies. Dans le cas où elles le seraient, le tarif de la classification en vigueur s'appliquerait en se substituant au tarif fixé dans cette annexe.

Un dépôt de provision équivalent au montant du devis est obligatoirement versé préalablement à la réalisation des soins auprès de la caisse de l'hôpital.

CODES CCAM.	LIBELLES DES ACTES ET COMMENTAIRES EVENTUELS.		TARIFS.
<b>1. HÉBERGEMENT.</b>			
Acte hors nomenclature ou classification.	Régime particulier en secteur conventionnel.		50,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Régime particulier en alternative à l'hospitalisation (HJ).		20,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Hébergement accompagnant.		35,00 euros.
<b>2. INTERVENTION D'IMPLANTOLOGIE DENTAIRE EN HOSPITALISATION.</b>			
Pour les actes de chirurgie implantaire en odontologie non remboursables, appliquer les tarifs fixés en matière d'actes et consultations externes de l'annexe III, majorés du prix équivalent à une journée d'hospitalisation en chirurgie (se référer au tarif national journalier de prestation fixé pour l'établissement).			
<b>3. INTERVENTION DE CHIRURGIE ESTHETIQUE EN HOSPITALISATION.</b>			
BAFA015*.	Résection cutanée, musculaire et/ou graisseuse au niveau d'une paupière, par abord cutané.	<i>Blépharoplastie (une paupière).</i>	750,00 euros.

BAFA007*.	Résection unilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané.	<i>Blépharoplastie inférieure, supérieure ou unilatérale (deux paupières).</i>	1 500,00 euros.
BAFA008*.	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières supérieures, par abord cutané.		
BAFA011*.	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières inférieures, par abord cutané.		
BAFA009*.	Résection bilatérale cutanée, musculaire et/ou grasseuse au niveau des paupières, par abord cutané.	<i>Blépharoplastie inférieure et supérieure bilatérale (quatre paupières).</i>	2 500,00 euros.
GAMA024*.	Rhinoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage.		2 000,00 euros.
GAMA020*.	Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal.		2 000,00 euros.
GAMA016*.	Rhinoseptoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal.		2 000,00 euros.
GAMA013*.	Rhinoplastie avec ostéotomie et autogreffe de cartilage de septum nasal.		2 000,00 euros.
GAMA010*.	Rhinoseptoplastie avec autogreffe osseuse et cartilagineuse.		2 000,00 euros.
GAMA008*.	Rhinoplastie primitive de la pointe.		2 000,00 euros.
GAMA004*.	Rhinoseptoplastie avec ostéotomie, sans autogreffe de cartilage.		2 000,00 euros.
GAMA003*.	Rhinoplastie sans ostéotomie, avec autogreffe de cartilage de septum nasal.		2 000,00 euros.
GAMA001*.	Rhinoseptoplastie sans ostéotomie, sans autogreffe de cartilage.		2 000,00 euros.
GAMA022*.	Correction secondaire du résultat esthétique d'une rhinoplastie ou d'une rhinoseptoplastie.		2 000,00 euros.
		<i>Lifting cervico-facial.</i>	2 500,00 euros.
		<i>Lifting cervico jugal (LCJ).</i>	3 000,00 euros.

QAMA010.	Lissage [Lifting] cervicofacial bilatéral, par abord direct.	<i>Lifting cervico jugal (LCJ) et blépharoplastie (deux paupières).</i>	3 500,00 euros.
		<i>Lifting cervico jugal (LCJ) et blépharoplastie (quatre paupières).</i>	4 000,00 euros.
		<i>Lifting malaire concentrique (LMC).</i>	2 000,00 euros.
		<i>Lifting cervico jugal et lifting malaire concentrique.</i>	4 000,00 euros.
		<i>Lifting cervico jugal, lifting malaire concentrique et blépharoplastie (quatre paupières).</i>	4 500,00 euros.
QZFA014*.	Dermolipectomie des membres.	<i>Lifting face interne des cuisses.</i>	2 500,00 euros.
CAMA008*.	Plastie unilatérale d'oreille décollée.		500,00 euros.
CAMA013*.	Plastie bilatérale d'oreille décollée.		1 000,00 euros.
QEDA003.	Mastopexie bilatérale, avec pose d'implant prothétique.	<i>Chirurgie d'augmentation mammaire par implant bilatéral (hors achat des prothèses).</i>	2 500,00 euros.
QEMA013*.	Mastoplastie bilatérale de réduction.	<i>Chirurgie de ptose ou réduction mammaire bilatérale inférieure à 300 grammes.</i>	2 500,00 euros.
QBFA013*.	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen.	<i>Dermolipectomie abdominale minilift.</i>	1 000,00 euros.
QBFA011.	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic.		
QJB001*.	Lipoaspiration de l'abdomen.		
QBFA013*.	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic, avec lipoaspiration de l'abdomen.		
QBFA008*.	Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic et lipoaspiration de l'abdomen.		

QBFA011.	Dermolipectomie abdominale sans transposition de l'ombilic.	<i>Dermolipectomie abdominale.</i>	2 000,00 euros.
QBFA005*.	Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic.		
QBJB001*.	Lipoaspiration de l'abdomen.		
QZFA014*.	Dermolipectomie des membres.	<i>Dermolipectomie des membres.</i>	2 500,00 euros.
QDJB001.	Lipoaspiration des régions infratrochantériennes.	<i>Lipoaspiration culotte de cheval.</i>	1 250,00 euros.
QBFA005*.	Dermolipectomie abdominale avec transposition de l'ombilic.	<i>Bodylift.</i>	3 000,00 euros.
QZLB001*.	Injection souscutanée susfasciale de tissu adipeux.	<i>Lipo feeling sous anesthésie générale.</i>	2 500,00 euros.

#### 4. INTERVENTION DE CHIRURGIE ESTHETIQUE EN SOINS EXTERNES.

QAJB001.	Lipoaspiration inframentonnaire.		500,00 euros (hors achat du kit).
QZLB001*.	Injection souscutanée susfasciale de tissu adipeux.	<i>Lipo feeling sous anesthésie locale.</i>	500,00 euros.
QZLB002*.	Séance d'injection intradermique ou hypodermique de produit de comblement de dépression cutanée.	<i>Injection d'acide hyaluronique.</i>	100,00 euros (hors achat du produit).
BALB001*.	Séance d'injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau des paupières.	<i>Injection de toxine botulique.</i>	150,00 euros (hors achat du produit).
LCLB001.	Séance d'injection de toxine botulique au niveau de la face.		
QCLB222*.	Injection unilatérale ou bilatérale de toxine botulique au niveau du creux axillaire.		

QZLB001*.	Injection souscutanée susfasciale de tissu adipeux.	<i>Injection secondaire sous cutanée sus faciale de tissu adipeux.</i>	300,00 euros (hors achat du produit).
QZEA045*.	Autogreffe souscutanée susfasciale de tissu celluloadipeux pour comblement de dépression cutanée, par abord direct.		
QZNP001*.	Séance de destruction de lésion cutanée sur moins de 30 cm², avec laser vasculaire ou avec lampe flash.	<i>Laser (couperose) nez.</i>	50,00 euros.
		<i>Laser (couperose) pommette.</i>	75,00 euros.
		<i>Laser (couperose) joue.</i>	100,00 euros.
Acte hors nomenclature ou classification.	Acte complémentaire après chirurgie esthétique.		Sur devis de l'établissement.
	Consultation à visée esthétique - Consultation informative.		50,00 euros.
	Consultation à visée esthétique - Consultation pré-intervention.		50,00 euros.
GBBA002*.	Comblement préimplantaire sousmuqueux unilatéral du sinus maxillaire.	<i>Sinus lift sous AL (hors produit).</i>	400,00 euros.
GBBA364*.	Comblement préimplantaire sousmuqueux bilatéral du sinus maxillaire.		600,00 euros.
BAFA003.	Résection cutanée suprasourcilière bilatérale.	<i>Suppression des rides d'expression (Depressor Anguilli Oris).</i>	300,00 euros (hors achat du produit).
BAFA018.	Résection cutanée suprasourcilière unilatérale.		
	Pose d'une vis à visée orthodontique (achat des dispositifs inclus).		80,00 euros.
	Pose de deux vis à visée orthodontique (achat des dispositifs inclus).		130,00 euros.
HBED017.	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 1 arcade	<i>Pose d'une plaque à visée orthodontique (achat des dispositifs inclus).</i>	200,00 euros.

HBED019.	Réduction d'une malocclusion et/ou d'une malposition alvéolodentaire par un dispositif amovible sur 2 arcades	Pose de deux plaques à visée orthodontique (achat des dispositifs inclus).	370,00 euros.
----------	---	--	---------------

\*Cet acte peut, lorsque certaines conditions de prise en charge sont réunies, être remboursé par l'assurance maladie obligatoire.

Ces conditions, prévues par la classification commune des actes médicaux (CCAM) visée à l'article L162-1-7 du code de la sécurité sociale, peuvent être consultées sur ce site internet : <https://www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php>.

Dans l'hypothèse où les conditions indiquées seraient réunies, le tarif prévu par la classification s'applique en se substituant au tarif fixé dans cette annexe. Ce prix comprend l'achat du dispositif médical ou du produit nécessaire. Dans cette même hypothèse, une entente préalable avec l'organisme de sécurité sociale est parfois exigée.

## ANNEXE VI. TARIFS DES FORFAITS D'EXPERTISES DU PERSONNEL NAVIGANT DE L'AÉRONAUTIQUE ET DU PERSONNEL PLONGEUR CIVIL.

### 1. TARIFS DES FORFAITS D'EXPERTISES DU PERSONNEL NAVIGANT DE L'AÉRONAUTIQUE.

TYPES D'EXAMENS.	TARIFS.
Visite initiale PNT <sup>(1)</sup> Classe 3 et Parachutiste professionnel.	460,00 euros.
Visite de prorogation PNT, Classe 3 et Parachutiste professionnel.	240,00 euros.
Visite de renouvellement PNT, Classe 3 et Parachutiste professionnel.	240,00 euros.
Visite d'expertise partielle PNT ou PNC <sup>(2)</sup> , Classe 3 et Parachutiste professionnel.	100,00 euros.
Visite initiale PNC.	100,00 euros.
Visite de renouvellement ou prorogation PNC.	100,00 euros.
Visite initiale de classe 2 <sup>(3)</sup> ou de pilote d'aéronefs légers (LAPL).	150,00 euros.
Visite d'expertise de renouvellement ou prorogation de classe 2 <sup>(3)</sup> , ou de pilote d'aéronefs légers (LAPL).	100,00 euros.
Visite de sur-expertise PNT ou PNC, Classe 3 et Parachutiste professionnel (med, opht, ORL).	300,00 euros.
Visite de sur-expertise classe 2 et pilotes d'aéronefs légers.	250,00 euros.

Visite de sur-expertise PNT ou PNC, Classe 3 et Parachutiste professionnel avec avis d'un spécialiste de la santé mentale au fait du milieu aéronautique, psychiatre ou psychologue.	350,00 euros.
Visite de sur-expertise classe 2 et pilotes d'aéronefs légers avec avis d'un spécialiste de la santé mentale au fait du milieu aéronautique, psychiatre ou psychologue.	300,00 euros.
MED A 020, relevé carrière, SOLI (transfert à une autorité étrangère), gestion sur pièces.	20,00 euros.
Présentation à la demande de l'autorité ou à la demande de l'intéressé.	50,00 euros.
Visite d'Expertise initiale par un spécialiste de la santé mentale au fait du milieu aéronautique, psychiatre ou psychologue.	100,00 euros.
Visite d'Expertise de suivi par un spécialiste de la santé mentale au fait du milieu aéronautique, psychiatre ou psychologue.	50,00 euros.
Visite de renouvellement PNT ou Classe 3 ou Parachutiste professionnel avec expertise par un spécialiste de la santé mentale au fait du milieu aéronautique, psychiatre ou psychologue .	290,00 euros.
Check-up hors visite d'aptitude aéronautique et hors militaire.	450,00 euros.
Recherche de toxiques urinaires.	60,00 euros.
Visite complémentaire.	Gratuit.
<i><sup>(1)</sup> PNT : personnel navigant technique.</i>	
<i><sup>(2)</sup> PNC : personnel navigant commercial.</i>	
<i><sup>(3)</sup> Tarif à appliquer pour les visites d'expertise réalisées par la commission militaire d'examen médical du personnel navigant (CMEMPN) de la Réunion.</i>	

## 2. TARIFS DES FORFAITS D'EXPERTISES DU PERSONNEL PLONGEUR CIVIL.

TYPES D'EXAMENS.	TARIFS.
Visite initiale PPC <sup>(4)</sup> .	330,00 euros.

Visite initiale PPC + de 40 ans.	260,00 euros.
Visite annuelle PPC.	140,00 euros.
Visite quadriennale PPC.	420,00 euros.
Visite de reprise PPC.	100,00 euros.
Surexpertise PPC.	46,00 euros.
<sup>(4)</sup> PPC : personnel plongeur civil.	