

Référentiel CPAM V2

Liste des codes les plus fréquents pour la spécialité :

GASTRO-ENTEROLOGIE ET HEPATOLOGIE

ADC - Acte de chirurgie		Tarif d'autorité
		Tarif conventionnel
EGFA002	1 0 Hémorroïdectomie pédiculaire par résection sousmuqueuse avec anoplastie muqueuse postérieure et sphinctérotomie [léiomyotomie] interne Opération selon Milligan - Morgan avec anoplastie <i>Acte remboursable</i> Avec ou sans : excision de fissure de l'anus (GELE001)	ADC 26 143 XPF 44 182 XPF
EGFA005	1 0 Résection d'un paquet hémorroïdaire isolé (F, U) <i>Acte remboursable</i> (ZZHA001, ZZLP025)	ADC 7 482 XPF 12 645 XPF
EGFA007	1 0 Excision d'une thrombose hémorroïdaire (F, U) <i>Acte remboursable</i> (ZZHA001, ZZLP025)	ADC 7 482 XPF 12 645 XPF
EGJA001	1 0 Évacuation d'une thrombose hémorroïdaire externe (F, U) <i>Acte remboursable</i> (ZZLP025)	ADC 7 482 XPF 12 645 XPF
HEFE002	1 0 Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre de l'oesophage, de l'estomac et/ou du duodénum, par oeso-gastro-duodéoscopie <i>Acte remboursable</i> (GELE001)	ADC 12 325 XPF 20 829 XPF
HHFE001	1 0 Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Acte remboursable</i> (GELE001)	ADC 12 325 XPF 20 829 XPF
HHFE002	1 0 Exérèse de 1 à 3 polypes de moins de 1cm de diamètre du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale <i>Acte remboursable</i> (GELE001)	ADC 22 912 XPF 38 721 XPF
HHFE004	1 0 Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par coloscopie totale <i>Acte remboursable</i> (GELE001)	ADC 22 912 XPF 38 721 XPF
HHFE005	1 0 Exérèse d'un polype de plus de 1cm de diamètre ou de 4 polypes ou plus du côlon et/ou du rectum, par rectosigmoïdoscopie ou par coloscopie partielle <i>Acte remboursable</i> (GELE001)	ADC 14 221 XPF 24 033 XPF

HHFE006	1	0	Séance de mucosectomie rectocolique, par endoscopie	ADC	24 109 XPF
					40 744 XPF

Acte remboursable

(GELE001)

HKFA008	1	0	Destruction et/ou exérèse de lésion superficielle non tumorale de l'anus	ADC	4 582 XPF
					7 744 XPF

Excision de marisque, de papille anale hypertrophiée, d'une papillomatose, de condylomes de l'anus

Acte remboursable Avec ou sans : destruction et/ou exérèse de lésion superficielle de la région périanale

À l'exclusion de : À excision - de fistule de l'anus (cf 07.03.08.05)- de fissure de l'anus (cf 07.03.08.07) À destruction d'une papillomatose extensive de l'anus (HKND001)

(ZZLP025)

HKND001	1	0	Destruction d'une papillomatose extensive de l'anus	ADC	8 461 XPF
					14 299 XPF

Acte remboursable

(GELE001)

HMGE002	1	0	Ablation de calcul de la voie biliaire principale, par oeso-gastro-duodéoscopie	ADC	39 403 XPF
(F, U)					66 591 XPF

Avec ou sans : sphinctérotomie biliaire endoscopique

Acte remboursable

(GELE001, HMJE001, YYYY400)

HMLE002	1	0	Pose d'une endoprothèse biliaire, par oeso-gastro-duodéoscopie	ADC	49 010 XPF
(F, U)					82 827 XPF

Facturation : si respect des conditions de prise en charge mentionnées dans la liste des produits et prestations [LPP] prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

Acte remboursable

(GELE001, HMJE001)

HLQM001	1	0	Échographie transcutanée du foie et des conduits biliaires (F, U)	ADE	6 259 XPF 10 578 XPF
----------------	---	---	--	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(ZZQM005)

HZQM001	1	0	Échographie transcutanée du tube digestif et/ou du péritoine (F, U)	ADE	6 766 XPF 11 435 XPF
----------------	---	---	--	-----	---------------------------------------

Échographie abdominale pour recherche et bilan d'une carcinose péritonéale

Acte remboursable

ZCQM001	1	0	Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs (F, U)	ADE	9 021 XPF 15 245 XPF
----------------	---	---	---	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)

ZCQM004	1	0	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen avec échographie-doppler des vaisseaux digestifs (F, U)	ADE	9 021 XPF 15 245 XPF
----------------	---	---	---	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(EZQJ900, ZZLP025, ZZQM005)

ZCQM005	1	0	Échographie transcutanée de l'abdomen, avec échographie transcutanée du petit bassin [pelvis] (F, U)	ADE	9 021 XPF 15 245 XPF
----------------	---	---	---	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(ZZLP025, ZZQM005)

ZCQM006	1	0	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen (F, U)	ADE	6 259 XPF 10 578 XPF
----------------	---	---	--	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(ZZLP025, ZZQM005)

ZCQM008	1	0	Échographie transcutanée de l'abdomen (F, U)	ADE	6 766 XPF 11 435 XPF
----------------	---	---	---	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(ZZLP025, ZZQM005)

ZCQM010	1	0	Échographie transcutanée de l'étage supérieur de l'abdomen et du petit bassin [pelvis] (F, U)	ADE	8 843 XPF 14 945 XPF
----------------	---	---	--	-----	---------------------------------------

Acte remboursable

(ZZLP025, ZZQM005)

EGLF002	1	0	Séance d'injection sclérosante des hémorroïdes	ATM	2 918 XPF 4 931 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
EGNP001	1	0	Séance de traitement instrumental des hémorroïdes par procédé physique	ATM	6 255 XPF 10 571 XPF
Traitement des hémorroïdes par photocoagulation infrarouge, laser, cryothérapie, Bi-cap					
Avec ou sans : ligature élastique					
<i>Acte remboursable</i>					
(ZZLP025)					
EGSP001	1	0	Séance de ligature élastique des hémorroïdes	ATM	3 267 XPF 5 521 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
FEJF003	1	0	Saignée thérapeutique	ATM	3 017 XPF 5 099 XPF
(F, U)					
Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)					
<i>Acte remboursable</i>					
FELF011	1	0	Transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à une demimasse sanguine	ATM	5 506 XPF 9 305 XPF
(F, U)					
À l'exclusion de : transfusion de concentré de globules rouges d'un volume inférieur à 40 ml/kg, chez le nouveau-né (FELF007) à domicile (FELF008)					
<i>Acte remboursable</i>					
Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020) ne peut pas être facturé avec un geste d'anesthésie					
HEAE003	1	0	Dilatation antérograde de l'oesophage, par fibroscopie	ATM	14 559 XPF 24 605 XPF
Indication : rétrécissement oesophagien					
<i>Acte remboursable</i>					
(GELE001)					
HEQD002	1	0	pH-métrie oesophagienne et/ou gastrique sur 24 heures	ATM	10 310 XPF 17 424 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
HEQD003	1	0	Manométrie oesophagienne	ATM	9 527 XPF 16 101 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
HEQE002	1	0	Endoscopie oeso-gastro-duodénale	ATM	11 456 XPF 19 361 XPF
(F, U)					
Endoscopie de la partie haute du tube digestif jusqu'à l'angle duodéno-jéjunal					
<i>Acte remboursable</i>					
(HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)					
HEQE005	1	0	Endoscopie oeso-gastro-duodénale avec test à l'uréase, après l'âge de 6 ans	ATM	11 456 XPF 19 361 XPF
Avec ou sans : biopsie et/ou prélèvement					
<i>Acte remboursable</i>					
(ZZLP025)					

HEQJ001	1	0	Échoendoscopie oesogastrique sans biopsie	ATM	19 173 XPF
					32 402 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001)		
HGQE002	1	0	Duodéoscopie par appareil à vision latérale	ATM	11 919 XPF
			(F, U)		20 143 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		
HGQE003	1	0	Entéroscopie jéjunale [Jéjunoscopie]	ATM	17 673 XPF
			(F, U)		29 867 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		
HHQE002	1	0	Coloscopie totale, avec franchissement de l'orifice iléocolique	ATM	18 329 XPF
			(F, U)		30 976 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		
HHQE003	1	0	Exploration complète du côlon après colectomie droite, par endoscopie	ATM	11 212 XPF
			(F, U)		18 948 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		
HHQE004	1	0	Coloscopie partielle au delà du côlon sigmoïde	ATM	8 776 XPF
			(F, U)		14 831 XPF
			Coloscopie sans visualisation du bas-fond cæcal		
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		
HHQE005	1	0	Coloscopie totale avec visualisation du bas-fond cæcal, sans franchissement de l'orifice iléocolique	ATM	18 329 XPF
			(F, U)		30 976 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(GELE001, HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005)		
HJQE001	1	0	Rectosigmoïdoscopie	ATM	6 874 XPF
			(F, U)		11 617 XPF
<i>Acte remboursable</i>					
			(HZHE001, HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		
HJQE002	1	0	Rectoscopie au tube rigide	ATM	2 587 XPF
			(F, U)		4 372 XPF
			Avec ou sans : anoscopie		
<i>Acte remboursable</i>					
			(HZHE002, HZHE004, HZHE005, ZZLP025)		
PHPB003	1	0	Ponction d'un épanchement péritonéal, par voie transcutanée	ATM	3 384 XPF
			(F, U)		5 719 XPF
			Ponction d'ascite, par voie transcutanée		
<i>Acte remboursable</i>					
			Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)		

HPJB001	1	0	Évacuation d'un épanchement intrapéritonéal, par voie transcutanée (F, U)	ATM	2 291 XPF
			Ponction évacuatrice d'une ascite		3 872 XPF
<i>Acte remboursable</i>			Facturation : ne peut pas être facturé avec un forfait de réanimation (YYYY015, YYYY020)		

HTQD002	1	0	Manométrie anorectale	ATM	8 555 XPF
<i>Acte remboursable</i>					14 458 XPF