

## Liste

### A. Ophtalmologie

#### A.1 Traitement du canal lacrymal

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150010 - 150021		Clou méatique			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 30,03	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 30,03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150032 - 150043		Clou méatique perforé			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 40,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 40,04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150054 - 150065		Sonde mono- ou bicanaliculaire utilisée pour la réparation du canal lacrymal			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 75.08

#### A.2 Traitement des paupières

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
150076 - 150080		Fil permettant la suspension de la paupière pour traitement d'une ptose, par fil			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 120,12	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 120,12

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150091 - 150102		Prothèse palpébrale en or pour le traitement de la lagophtalmie			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## A. Ophtalmologie

Montant du remboursement € 330,33

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
150113 - 150124		Implant utilisé pour combler la paupière inférieure en cas de rétraction suite à un traumatisme, une pathologie thyroïdienne, une maladie systémique ou une radiothérapie				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 190,19	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 190,19

### A.3 Traitement intra-oculaire

#### A.3.1 Intervention le sur cristallin

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150135 - 150146		Lentille intra-oculaire, en polyméthylméthacrylate, non traitée			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	54,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 115,62	Marge de sécurité (€)	€ 40,54	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 75,08
Conditions de remboursement :		A-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150150 - 150161		Lentille intra-oculaire, en polyméthylméthacrylate, traitée			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	54,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 115,62	Marge de sécurité (€)	€ 40,54	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 75,08
Conditions de remboursement :		A-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
150172 - 150183		Lentille intra-oculaire pliable			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	113,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 159,92	Marge de sécurité (€)	€ 84,84	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 75,08
Conditions de remboursement :		A-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
150194 - 150205	Lentille torique de deux dioptries ou plus	

# Liste

## A. Ophtalmologie

<b>Catégorie de remboursement :</b>		<b>Liste nominative :</b> 30101			
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	40,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 280,28	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 200,20

**Conditions de remboursement :** A-§02

---

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

<b>150216 - 150220</b>	Lentille torique de six dioptries ou plus				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		<b>Liste nominative :</b> 30102			
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	40,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 560,57	Marge de sécurité (€)	€ 160,16	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 400,41
<b>Conditions de remboursement :</b> A-§02					

---

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

<b>150231 - 150242</b>	Anneau capsulaire implanté, y compris l'éventuel injecteur				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.B.a			
Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%)	60,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 112,11	Marge de sécurité (€)	€ 42,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 70,07

---

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

<b>150253 - 150264</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246595 - 246606 de la nomenclature				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		II.D.d			
Base de remboursement	€ 108,48	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 59,66
				Montant du remboursement	€ 48,82

---

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

<b>150275 - 150286</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246912-246923 de la nomenclature				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		II.D.d			
Base de remboursement	€ 108,48	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 59,66
				Montant du remboursement	€ 48,82

---

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

# Liste

## A. Ophtalmologie

<b>150290 - 150301</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246610-246621 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d			
<i>Base de remboursement</i>	€ 108,48	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 59,66
				<i>Montant du remboursement</i> € 48,82

---

### A.3.2 Traitement pour glaucome

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>150312 - 150323</b>	Implant de drainage favorisant l'évacuation du liquide de la chambre antérieure			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.B.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 250,25	<i>Marge de sécurité (%)</i>	100,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 500,50	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 250,25	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 250,25

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>150334 - 150345</b>	Probe externe pour traitement transcléral du glaucome réfractaire avec laser			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 289,28	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 289,28

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>150356 - 150360</b>	Endoprobe pour traitement par laser d'un glaucome, par voie endoscopique via la pars plana			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 289,28	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 289,28

---

### A.3.3 Traitement de la rétine/vitrectomie

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>150371 - 150382</b>	Eponge de silicone pour le traitement du décollement de rétine, par pièce			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 65,07	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00

# Liste

## A. Ophtalmologie

Montant du remboursement € 65,07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150393 - 150404</b>	Bande de cerclage pour le traitement du décollement de rétine, par pièce	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 25,03	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 25,03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150415 - 150426</b>	Rail pour bande de cerclage, par pièce	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 16,02	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 16,02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150430 - 150441</b>	Coin radial en silicone pour bande de cerclage, par pièce	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 25,03	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 25,03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150452 - 150463</b>	Clip en tantale pour bande de cerclage, par pièce	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 25,03	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 25,03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150474 - 150485</b>	Huile de silicone ou gaz utilisé lors de la prestation 246654-246665 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 95,10	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

---

# Liste

## A. Ophtalmologie

Montant du remboursement € 95,10

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
150496 - 150500		Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246654 - 246665 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 284,12	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 71,03
				Montant du remboursement	€ 213,09

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
150511 - 150522		Liquides à haute densité utilisés lors de la prestation 246654-246665 de la nomenclature pour le repositionnement de la rétine			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 73,35	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 18,33
				Montant du remboursement	€ 55,02
Conditions de remboursement :		A-§03			

### A.4 Intervention sur l'orbite

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
150533 - 150544		Implant orbitaire utilisé lors d'énucléation ou d'éviscération				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 36,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 36,04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
150555 - 150566		Implant orbitaire dont la structure de la surface permet l'intégration tissulaire, utilisé après énucléation, après implant secondaire ou en cas d'anophtalmie			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 420,43	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 630,64	Marge de sécurité (€)	€ 210,21	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 420,43

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150570 - 150581</b>	Implant utilisé pour combler l'orbite lors d'une énoptalmie	

# Liste

## A. Ophtalmologie

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 330,33	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 330,33

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**150592 - 150603** Conformateur utilisé lors d'énucléation ou d'éviscération

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 30,99	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 30,99

---

### A.5 Produits visco-élastiques

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**150614 - 150625** Produits visco-élastiques à base de dérivé de cellulose

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 16,53	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 16,53

**Conditions de remboursement :** A-\$04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**150636 - 150640** Produits visco-élastiques à base d'hyaluronate ou à base de chondroïtine

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 56,31	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 56,31

**Conditions de remboursement :** A-\$04

---

### A.6 Traitement combiné

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**150651 - 150662** Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246890-246901 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

<i>Base de remboursement</i>	€ 108,48	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 59,66
<i>Montant du remboursement</i>				€ 48,82

# Liste

## A. Ophtalmologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150673 - 150684**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246676-246680 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

<i>Base de remboursement</i>	€ 108,48	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 59,66
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 48,82

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150695 - 150706**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 246934-246945 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

<i>Base de remboursement</i>	€ 108,48	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 59,66
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 48,82



## **Conditions de remboursement**

### **A-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**150135 - 150146**  
**150150 - 150161**  
**150172 - 150183**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux lentilles intra-oculaires, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 150135-150146, 150150-150161 et 150172-150183 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère suivant :  
il est atteint de cataracte.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative.

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

#### **7. Divers**

Pas d'application.

---

### **A-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**150194 - 150205**  
**150216 - 150220**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux lentilles toriques, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 150194-150205 et 150216-150220 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

##### **2.1 pour la prestation 150194-150205 :**

cataracte chez un bénéficiaire qui présente un astigmatisme intra-oculaire de deux dioptries ou plus

##### **2.2 pour la prestation 150216-150220 :**

cataracte chez un bénéficiaire qui présente un astigmatisme intra-oculaire de six dioptries ou plus

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 150194-150205 et 150216-150220 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

##### **3.1. Définition**

Pas d'application

##### **3.2. Critères**

Posséder au moins une preuve clinique de l'efficacité de la lentille torique concernée à réduire à court terme un

astigmatisme régulier, effectuée par une équipe de recherche indépendante et non-financée par l'industrie dans laquelle, au minimum, les éléments suivants doivent être présents :

1. Implantation de minimum quinze lentilles
2. Suivi post-opératoire de minimum trois mois
3. Preuve de la stabilité rotative au moyen de, au minimum, une des trois mesures suivantes :
  - a) Mesure de l'acuité visuelle subjective non-corrigée au moyen d'un optotype : une première mesure entre la première et la sixième semaine et une deuxième mesure entre le troisième et sixième mois après l'implantation. Critère acceptable : astigmatisme résiduel maximum de 0.5 à 0.75D par rapport à la réfraction cible.
  - b) Mesure de la rotation de l'axe de la lentille (sens horlogique ou anti-horlogique) à trois mois après l'implantation. Critère acceptable : moins de 5° dans chaque sens.
  - c) Mesure de l'astigmatisme objectif sur une surface cornéenne centrale d'au moins 4 mm de diamètre au moyen d'un abérromètre . Critère acceptable : astigmatisme de 1D par rapport à la réfraction cible (pas nécessaire dans le cas où a) est respecté).
4. Nombre de repositionnement
5. Nombre d'explantation

De plus, la preuve clinique doit être :

- une publication ou un article accepté pour publication dans un journal international peer-reviewed ou
  - un rapport d'étude détaillé (avec mention des chercheurs participants et/ou des centres, l'époque de l'étude, la description de la population cible, les critères d'inclusion et d'exclusion, les méthodes, les résultats, la discussion, la conclusion et le cas échéant les avantages des chercheurs à la participation à l'étude).
- Les résultats doivent concerner la totalité d'un groupe ou sous-groupe de patients inclus dans l'étude. Une description d'un certain nombre de cas n'est pas suffisante.

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **A-§03**

Prestation(s) liée(s) :

**150511 - 150522**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux liquides à haute densité il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Les documents desquels il ressort que les liquides à haute densité visés à la prestation 150511-150522 ont été utilisés doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **A-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**150614 - 150625**

**150636 - 150640**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux produits visco-élastiques, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'application.

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 150614-150625 et 150636-150640 ne sont pas cumulables entre elles.

##### **5.2. Autres règles**

Les prestations 150614-150625 et 150636-150640 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'à l'occasion des prestations suivantes : 245055 - 245066, 245070 - 245081, 246013 - 246024, 246035 - 246046, 246050 - 246061, 246072 - 246083, 246094 - 246105, 246116 - 246120, 246131 - 246142, 246153 - 246164, 246175 - 246186, 246190 - 246201, 246212 - 246223, 246514 - 246525, 246551 - 246562, 246573 - 246584, 246595 - 246606, 246610 - 246621, 246632 - 246643, 246654 - 246665, 246676 - 246680, 246794 - 246805, 246816 - 246820, 246831 - 246842, 246853 - 246864, 246890 - 246901, 246912 - 246923, 246934 - 246945, 247575 - 247586, 247590 - 247601, 247612 - 247623, 247634 - 247645, 247656 - 247660 et 247553 - 247564, mentionnés à l'article 14, h), de la nomenclature.

La prestation 150614-150625 et 150636-150640 ne peut être attestée qu'une fois par intervention par oeil.

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Divers**

Pas d'application.

---

# Liste

## B. Neurochirurgie

### B.1 Pompes et accessoires

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150710 - 150721**

Pompe programmable implantable commandée électroniquement, à débit réglable destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30201

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.570,81*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150732 - 150743**

Pompe programmable implantable de remplacement commandée électroniquement, à débit réglable, destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30201

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.570,81*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150754 - 150765**

Pompe programmable implantable de remplacement commandée électroniquement, à débit réglable, destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30201

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.570,81*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150776 - 150780**

Pompe implantable à débit constant destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30301

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 5.034,02*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150791 - 150802**

Pompe implantable de remplacement à débit constant, destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30301

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 5.034,02*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150813 - 150824**

Pompe implantable de remplacement à débit constant, destinée à l'administration intrathécale d'un agent antispasmodique à action centrale pour spasticité rebelle et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30301

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 5.034,02*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§01*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150835 - 150846**

Pompe programmable implantable commandée électroniquement, à débit réglable destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30201

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.570,81*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§02*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150850 - 150861**

Pompe programmable implantable de remplacement commandée électroniquement, à débit réglable, destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30201

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.570,81*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§02*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**150872 - 150883**

Pompe programmable implantable de remplacement commandée électroniquement, à débit réglable, destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique, en cas de remplacement anticipé

# Liste

## B. Neurochirurgie

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30201
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 9.570,81	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150894 - 150905</b>	Pompe implantable à débit constant destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique	

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30301
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 5.034,02	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150916 - 150920</b>	Pompe implantable de remplacement à débit constant, destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique	

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30301
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 5.034,02	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150931 - 150942</b>	Pompe implantable de remplacement à débit constant, destinée à l'administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique, en cas de remplacement anticipé	

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30301
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 5.034,02	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>150953 - 150964</b>	Cathéter pour pompe implantable	

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30401
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 325,16	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§01,B-§02

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>150975 - 150986</b>	Programmateur patient pour pompe implantable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30402
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 723,67	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§01,B-§02	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>150990 - 151001</b>	Cathéter en cas de test négatif	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30401
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 325,16	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§01,B-§02	

### B.2 Neurostimulateurs et accessoires

#### B.2.1 Neurostimulateurs et accessoires en cas de douleurs neurogènes

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151012 - 151023</b>	Neurostimulateur non-rechargeable totalement implanté, pour stimulation unilatérale (un canal), le programmateur patient inclus	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30501
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 5.317,25	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§02	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151034 - 151045</b>	Neurostimulateur non-rechargeable totalement implanté, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmateur patient inclus	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30502
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 9.257,76	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§02	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151056 - 151060</b>	Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement totalement implanté, pour stimulation unilatérale (un canal), le programmateur patient inclus	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30501
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

# Liste

## B. Neurochirurgie

Prix plafond € 5.317,25 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /  
Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151071 - 151082** Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement totalement implanté, pour stimulation unilatérale (un canal), le programmeur patient inclus, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30501

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 5.317,25 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151093 - 151104** Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement totalement implanté, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30502

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 9.257,76 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151115 - 151126** Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement totalement implanté, pour stimulation bilatérale (deux canaux), le programmeur patient inclus, en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30502

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 9.257,76 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151130 - 151141** Premier neurostimulateur rechargeable

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30601

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 17.500,00 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151152 - 151163** Neurostimulateur de remplacement rechargeable



# Liste

## B. Neurochirurgie

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30601		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151174 - 151185</b>	Neurostimulateur de remplacement rechargeable, en cas de remplacement anticipé				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a		<b>Liste nominative :</b>	30601	
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 17.500,00	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	/
				<i>Montant du remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§02				

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151196 - 151200</b>	Programmateur patient pour neurostimulateur rechargeable				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 30602		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 602,32	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§02				

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151211 - 151222</b>	Programmateurs patient de remplacement pour neurostimulateur rechargeable				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 30602		
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	<i>/</i>	<i>Intervention personnelle (%)</i>	<i>0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 602,32	<i>Marge de sécurité (€)</i>	<i>/</i>	<i>Intervention personnelle (€)</i>	<i>/</i>
				<i>Montant du remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b>	<i>B-§02</i>				

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151233 - 151244</b>	Chargeur pour neurostimulateur rechargeable				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 30603		
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 1.500,00	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	/
				<i>Montant du remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b>	B-§02				

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151255 - 151266</b>	Chargeurs de remplacement pour neurostimulateur rechargeable
------------------------	--

# Liste

## B. Neurochirurgie

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30603
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 1.500,00	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151270 - 151281</b>	Extension implantée pour neurostimulateur		
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30701
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 213,93	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151292 - 151303</b>	Electrode implantée à quatre pôles, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané		
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30702
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 1.356,88	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151314 - 151325</b>	Electrode implantée à huit pôles, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané		
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30703
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 1.433,77	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>151336 - 151340</b>	Electrode implantée à seize pôles ou plus, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané		
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	30704
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/ <i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 2.145,00	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/ <i>Intervention personnelle (€)</i> /
			<i>Montant du remboursement</i> <i>Liste Nom.</i>

**Conditions de remboursement :** B-§02

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**151351 - 151362**

Electrode implantée à quatre pôles, pour stimulation cérébrale profonde

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 30705

*Base de remboursement*      *Liste Nom.*      *Marge de sécurité (%)* /      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond*      € 1.054,35      *Marge de sécurité (€)* /      *Intervention personnelle (€)* /

*Montant du remboursement*      *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** B-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**151373 - 151384**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative, à quatre pôles, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 30702

*Base de remboursement*      *Liste Nom.*      *Marge de sécurité (%)* /      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond*      € 1.356,88      *Marge de sécurité (€)* /      *Intervention personnelle (€)* /

*Montant du remboursement*      *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** B-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**151395 - 151406**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative, à huit pôles, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 30703

*Base de remboursement*      *Liste Nom.*      *Marge de sécurité (%)* /      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond*      € 1.433,77      *Marge de sécurité (€)* /      *Intervention personnelle (€)* /

*Montant du remboursement*      *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** B-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**151410 - 151421**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative, à seize pôles ou plus, pour stimulation médullaire, pour placement chirurgical ou percutané

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 30704

*Base de remboursement*      *Liste Nom.*      *Marge de sécurité (%)* /      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond*      € 2.145,00      *Marge de sécurité (€)* /      *Intervention personnelle (€)* /

*Montant du remboursement*      *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** B-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**151432 - 151443**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative, à quatre pôles, pour stimulation cérébrale profonde

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 30705

*Base de remboursement*      *Liste Nom.*      *Marge de sécurité (%)* /      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix plafond*      € 1.054,35      *Marge de sécurité (€)* /      *Intervention personnelle (€)* /

# Liste

## B. Neurochirurgie

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§02

### B.2.2 Neurostimulateurs et accessoires en cas de maladie de Parkinson ou tremblements essentiels

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151454 - 151465** Premier(s) neurostimulateur(s) non-rechargeable(s) implanté(s) en cas de maladie de Parkinson , pour stimulation unilatérale (un canal)

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30801

*Base de remboursement* Liste Nom. *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 4.947,04 *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151476 - 151480** Premier(s) neurostimulateur(s) non-rechargeable(s) implanté(s) en cas de maladie de Parkinson, pour stimulation bilatérale (deux canaux)

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30802

*Base de remboursement* Liste Nom. *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 9.894,08 *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151491 - 151502** Premier(s) neurostimulateur(s) non-rechargeable(s) implanté(s) en cas de tremblements essentiels, pour stimulation unilatérale (un canal)

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30803

*Base de remboursement* Liste Nom. *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 4.947,04 *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151513 - 151524** Premier(s) neurostimulateur(s) non-rechargeable(s) implanté(s) en cas de tremblements essentiels, pour stimulation bilatérale (deux canaux)

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 30804

*Base de remboursement* Liste Nom. *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 9.894,08 *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## B. Neurochirurgie

### 151535 - 151546

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson, pour stimulation unilatérale (un canal)

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30801

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 4.947,04*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151550 - 151561

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson, pour stimulation bilatérale (deux canaux)

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30802

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.894,08*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151572 - 151583

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels, pour stimulation unilatérale (un canal)

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30803

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 4.947,04*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151594 - 151605

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels, pour stimulation bilatérale (deux canaux)

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30804

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 9.894,08*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151616 - 151620

Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson, pour stimulation unilatérale (un canal), en cas de remplacement anticipé

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30801

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 4.947,04*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

# Liste

## B. Neurochirurgie

Conditions de remboursement : B-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151631 - 151642</b>	Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson, pour stimulation bilatérale (deux canaux), en cas de remplacement anticipé	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30802
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 9.894,08	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /</i>
		<i>Montant du remboursement Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b> B-§03		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151653 - 151664</b>	Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels, pour stimulation unilatérale (un canal), en cas de remplacement anticipé	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30803
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 4.947,04	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /</i>
		<i>Montant du remboursement Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b> B-§03		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151675 - 151686</b>	Neurostimulateur non-rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels, pour stimulation bilatérale (deux canaux), en cas de remplacement anticipé	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30804
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 9.894,08	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /</i>
		<i>Montant du remboursement Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b> B-§03		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151690 - 151701</b>	Premier(s) neurostimulateur(s) rechargeable(s) implanté(s) en cas de maladie de Parkinson	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30805
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 17.500,00	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /</i>
		<i>Montant du remboursement Liste Nom.</i>
<b>Conditions de remboursement :</b> B-§03		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>151712 - 151723</b>	Premier(s) neurostimulateur(s) rechargeable(s) implanté(s) en cas de tremblements essentiels	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 30806

---

# Liste

## B. Neurochirurgie

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/	
					Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151734 - 151745** Neurostimulateur rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson

Catégorie de remboursement : I.A.a Liste nominative : 30805

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/	
					Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151756 - 151760** Neurostimulateur rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels

Catégorie de remboursement : I.A.a Liste nominative : 30806

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/	
					Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151771 - 151782** Neurostimulateur rechargeable de remplacement implanté en cas de maladie de Parkinson, en cas de remplacement anticipé

Catégorie de remboursement : I.A.a Liste nominative : 30805

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/	
					Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**151793 - 151804** Neurostimulateur rechargeable de remplacement implanté en cas de tremblements essentiels, en cas de remplacement anticipé

Catégorie de remboursement : I.A.a Liste nominative : 30806

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond	€ 17.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/	
					Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## B. Neurochirurgie

### 151815 - 151826

Electrode implantée pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30807

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.317,94*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151830 - 151841

Electrode de remplacement implantée pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30807

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.317,94*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151852 - 151863

Electrode en cas de stimulation d'essai négative en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30807

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.317,94*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151874 - 151885

Extension implantée pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30808

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 267,41*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*B-§03*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 151896 - 151900

Extension de remplacement implantée pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 30808

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 267,41*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*



# Liste

## B. Neurochirurgie

Conditions de remboursement : B-§03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
151911 - 151922		Programmateur patient pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 30809	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 583,77	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		B-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
151933 - 151944		Programmateur patient de remplacement pour neurostimulation en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 30809	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 583,77	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		B-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
151955 - 151966		Chargeur pour neurostimulateur rechargeable en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 30810	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 1.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		B-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
151970 - 151981		Chargeur de remplacement pour neurostimulateur rechargeable en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 30810	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 1.500,00	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		B-§03			

### B.2.3 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
151992 - 152003	Ensemble des électrodes d'essai, y compris les canules d'insertion, pour le repérage des cibles en peropératoire, lors de l'implantation d'un neurostimulateur de stimulation cérébrale profonde	

# Liste

## B. Neurochirurgie

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.208,79	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.208,79

### B.3 Tissu de dure-mère

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152014 - 152025**      Tissu synthétique de dure-mère utilisé lors d'une intervention neurochirurgicale, par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 5,31	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 5,31	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 5,31

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152036 - 152040**      Tissu de dure-mère d'origine animale (non bovine) utilisé lors d'une intervention neurochirurgicale, par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 30901

Base de remboursement	€ 7,35	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 7,35	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 7,35

### B.4 Valves d'hydrocéphalie et systèmes de drainage

#### B.4.1 Valves d'hydrocéphalie non réglables

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152051 - 152062**      Valve sans système anti-siphon et sans cathéters

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 31001

Base de remboursement	€ 653,66	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 719,02	Marge de sécurité (€)	€ 65,36	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 653,66

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152073 - 152084**      Valve sans système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 31002

Base de remboursement	€ 763,77	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 840,14	Marge de sécurité (€)	€ 76,37	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 763,77

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152095 - 152106		Valve sans système anti-siphon et avec cathéter distal seul			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 31003			
Base de remboursement	€ 708,72	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 779,59	Marge de sécurité (€)	€ 70,87	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 708,72

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152110 - 152121		Valve avec système anti-siphon et sans cathéters			
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 31004		
Base de remboursement	€ 895,91	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 985,50	Marge de sécurité (€)	€ 89,59	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 895.91

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152132 - 152143		Valve avec système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 31005			
Base de remboursement	€ 1.006,02	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.106,62	Marge de sécurité (€)	€ 100,60	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.006,02

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152154 - 152165		Valve avec système anti-siphon et avec cathéter distal seul			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 31006			
Base de remboursement	€ 950,96	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.046,05	Marge de sécurité (€)	€ 95,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 950,96

### B.4.2 Valves d'hydrocéphalie réglables utilisées dans les indications prévues au B-§ 4

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152176 - 152180		Valve réglable sans système anti-siphon et sans cathéters utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 31007	
Base de remboursement		€ 1.259,28	Marque de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%

# Liste

## B. Neurochirurgie

Prix maximum	€ 1.385,20	Marge de sécurité (€)	€ 125,92	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.259,28

Conditions de remboursement : B-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152191 - 152202** Valve réglable sans système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 31008

Base de remboursement € 1.370,39 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.507,42 Marge de sécurité (€) € 137,03 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.370,39

Conditions de remboursement : B-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152213 - 152224** Valve réglable sans système anti-siphon et avec cathéter distal seul utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 31009

Base de remboursement € 1.314,33 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.445,76 Marge de sécurité (€) € 131,43 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.314,33

Conditions de remboursement : B-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152235 - 152246** Valve réglable avec système anti-siphon et sans cathéters utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 31010

Base de remboursement € 1.501,52 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.651,67 Marge de sécurité (€) € 150,15 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.501,52

Conditions de remboursement : B-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152250 - 152261** Valve réglable avec système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 31011

Base de remboursement € 1.612,64 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.773,90 Marge de sécurité (€) € 161,26 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.612,64

Conditions de remboursement : B-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## B. Neurochirurgie

**152272 - 152283**

Valve réglable avec système anti-siphon et avec cathéter distal seul utilisée dans des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31012

Base de remboursement	€ 1.556,58	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.712,23	Marge de sécurité (€)	€ 155,65	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.556,58

**Conditions de remboursement :** B-§04

---

### B.4.3 Valves d'hydrocéphalie réglables utilisées hors des indications prévues au B-§ 4

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152294 - 152305**

Valve réglable sans système anti-siphon et sans cathéters utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31013

Base de remboursement	€ 692,70	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.385,40	Marge de sécurité (€)	€ 692,70	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 692,70

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152316 - 152320**

Valve réglable sans système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31014

Base de remboursement	€ 752,76	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.505,52	Marge de sécurité (€)	€ 752,76	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 752,76

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152331 - 152342**

Valve réglable sans système anti-siphon et avec cathéter distal seul utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31015

Base de remboursement	€ 722,73	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.445,46	Marge de sécurité (€)	€ 722,73	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 722,73

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152353 - 152364**

Valve réglable avec système anti-siphon et sans cathéters utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31016

Base de remboursement	€ 825,84	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.651,68	Marge de sécurité (€)	€ 825,84	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## B. Neurochirurgie

Montant du remboursement € 825,84

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
152375 - 152386		Valve réglable avec système anti-siphon et avec cathéters proximal et distal utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 31017				
Base de remboursement	€ 886,90	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.773,80	Marge de sécurité (€)	€ 886,90	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 886,90

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
152390 - 152401		Valve réglable avec système anti-siphon et avec cathéter distal seul utilisée hors des indications prévues à la condition de remboursement B-§04			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 31018			
Base de remboursement	€ 855,87	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.711,74	Marge de sécurité (€)	€ 855,87	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 855,87

### B.4.4 Accessoires pour valves d'hydrocéphalie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
152412 - 152423		Système anti-siphon				
Catégorie de remboursement :		I.B.a				
Base de remboursement	€ 251,25	Marge de sécurité (%)	75,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 439,68	Marge de sécurité (€)	€ 188,43	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 251,25

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014				NOUVEAU	
152434 - 152445		Réservoir					
Catégorie de remboursement :		I.B.a					
Base de remboursement	€ 216,22	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%		
Prix maximum	€ 324,33	Marge de sécurité (€)	€ 108,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00		
					Montant du remboursement	€ 216,22	

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		<b>NOUVEAU</b>	
<b>152456 - 152460</b>		Connecteur			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.B.a			

# Liste

## B. Neurochirurgie

Base de remboursement	€ 58,06	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 87,09	Marge de sécurité (€)	€ 29,03	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 58,06

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152471 - 152482**      Cathéter de drainage ventriculaire ou lombaire, avec réservoir

**Catégorie de remboursement :**      I.B.a

Base de remboursement	€ 169,17	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 253,75	Marge de sécurité (€)	€ 84,58	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 169,17

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152493 - 152504**      Cathéter de drainage sans réservoir

**Catégorie de remboursement :**      I.B.a

Base de remboursement	€ 96,10	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 144,15	Marge de sécurité (€)	€ 48,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 96,10

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152515 - 152526**      Cathéter de drainage imprégné ou imprégnable avec un antibiotique

**Catégorie de remboursement :**      I.B.a

Base de remboursement	€ 96,10	Marge de sécurité (%)	150,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 240,25	Marge de sécurité (€)	€ 144,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 96,10

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**152530 - 152541**      Ballonnet de dilatation pour le traitement de l'hydrocéphalie par ventriculostomie, utilisé lors de la prestation 230591-230602 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**      II.D.a

Base de remboursement	€ 198,37	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 198,37

### B.4.5 Systèmes de drainage externe

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

# Liste

## B. Neurochirurgie

**152552 - 152563**

Système de drainage ventriculaire externe, pour l'ensemble des éléments constitutifs : cathéter de drainage ventriculaire, système de monitoring manuel ou électronique du liquide céphalo-rachidien, y compris les lignes de pression avec clapet anti-retour, la burette graduée, les connecteurs et le système de collecte

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 146,15	Marge de sécurité (%)	33,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 194,37	Marge de sécurité (€)	€ 48,22	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 146,15

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152574 - 152585**

Système de drainage ventriculaire externe, pour l'ensemble des éléments constitutifs : cathéter de drainage ventriculaire imprégné ou imprégnable avec un antibiotique, système de monitoring manuel ou électronique du liquide céphalo-rachidien, y compris les lignes de pression avec clapet anti-retour, la burette graduée, les connecteurs et le système de collecte

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 146,15	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 292,30	Marge de sécurité (€)	€ 146,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 146,15

### B.5 Clip pour anévrisme cérébral

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152596 - 152600**

Clip pour le traitement d'un anévrisme cérébral, utilisé lors de la prestation 232551-232562 de la nomenclature, par clip

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 232,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 232,24

### B.6 Cranioplastie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152611 - 152622**

Ciment acrylique pour la fermeture de défauts crâniens, par 10 g

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 60,06	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 60,06

**Conditions de remboursement :** B-§05

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152633 - 152644**

Ciment à base d'apatite pour la fermeture de défauts crâniens, par 5 g



# Liste

## B. Neurochirurgie

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 220,22	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 220,22

**Conditions de remboursement :** B-§05

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152655 - 152666** Implant pour cranioplastie, spécialement conçu pour fermer le crâne après craniotomie, à utiliser sans vis, non-résorbable, par point de fermeture

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 55,06	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 55,06

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152670 - 152681** Implant pour cranioplastie, spécialement conçu pour fermer le crâne après craniotomie, à utiliser sans vis, résorbable, par point de fermeture

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 75,08	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 75,08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152692 - 152703** Plaque circulaire de type burr-hole cover, spécialement conçue pour fermer le crâne après craniotomie, à utiliser avec vis ou rivets, non-résorbable, vis ou rivets inclus, par point de fermeture

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 130,13	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 130,13

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152714 - 152725** Plaque circulaire de type burr-hole cover, spécialement conçue pour fermer le crâne après craniotomie, à utiliser avec vis ou rivets, résorbable, vis ou rivets inclus, par point de fermeture

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

<i>Base de remboursement</i>	€ 130,13	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
<i>Montant du remboursement</i>				€ 130,13

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
152736 - 152740		Plaque non-circulaire, spécialement conçue pour fermer le crâne après craniotomie, à utiliser avec vis ou rivets, résorbable ou non, vis ou rivets inclus, par point de fermeture				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 90,09	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 90,09

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
<b>152751 - 152762</b>		Prothèse d'os du crâne sur mesure pour le remplacement d'un volet crânien suite à un accident, une tumeur, une infection, ou toute autre cause responsable d'un manque osseux, ou pour la reconstruction du crâne dans le cadre de maladies congénitales entraînant des déformations ou des cranio-synostoses				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.D.a				
Base de remboursement	€ 8.238,35	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 8.238,35
<b>Conditions de remboursement :</b>		B-§06				

### B.7 Electrodes pour localisation des cibles en cas d'épilepsie réfractaire

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
152773 - 152784		Electrode intracérébrale à utiliser avec vis de guidage, moins de neuf points de contact, connecteurs inclus, par point de contact				
Catégorie de remboursement :		II.B.a				
Base de remboursement	€ 82,65	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 82,65	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 82,65
Conditions de remboursement :		B-§07				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
152795 - 152806		Electrode intracérébrale à utiliser avec vis de guidage, neuf points de contact ou plus, connecteurs inclus, par point de contact				
Catégorie de remboursement :		II.B.a				
Base de remboursement	€ 51,66	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 51,66	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 51,66
Conditions de remboursement :		B-§07				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
--	--	---------------------------------------	--	---------	--

# Liste

## B. Neurochirurgie

**152810 - 152821** Electrode intracérébrale à utiliser sans vis de guidage, connecteurs inclus, par point de contact

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 103,32	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 103,32	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 103,32

**Conditions de remboursement :** B-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152832 - 152843** Electrode sous-durale sous la forme d'un strip ou grid, moins de vingt points de contact, connecteurs inclus, par point de contact

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 92,98	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 92,98	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 92,98

**Conditions de remboursement :** B-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152854 - 152865** Electrode sous-durale sous la forme d'un strip ou grid, vingt points de contact ou plus, connecteurs inclus, par point de contact

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 36,16	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 36,16	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 36,16

**Conditions de remboursement :** B-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152876 - 152880** Vis de guidage, par pièce

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 36,16	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 36,16	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 36,16

**Conditions de remboursement :** B-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**152891 - 152902** Vis de guidage, compatible MEG (magnetoencephalography) par pièce

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 80,59	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 80,59	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 80,59

**Conditions de remboursement :** B-§07

# Liste

## B. Neurochirurgie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**152913 - 152924**      Electrode foramen ovale à utiliser sans vis de guidage, connecteurs inclus, par point de contact

**Catégorie de remboursement :**      II.B.a

*Base de remboursement*      € 113,65      *Marge de sécurité (%)*      0,00%      *Intervention personnelle (%)*      0,00%

*Prix maximum*      € 113,65      *Marge de sécurité (€)*      € 0,00      *Intervention personnelle (€)*      € 0,00

*Montant du remboursement*      € 113,65

**Conditions de remboursement :**      B-§07

---

## **Conditions de remboursement**

### **B-§01**

#### **Prestation(s) liée(s) :**

**150710 - 150721**  
**150732 - 150743**  
**150754 - 150765**  
**150776 - 150780**  
**150791 - 150802**  
**150813 - 150824**  
**150953 - 150964**  
**150975 - 150986**  
**150990 - 151001**

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux pompes implantables en cas de spasticité et/ou dystonie, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 150710-150721, 150776-150780, 150732-150743, 150791-150802, 150754-150765, 150813-150824, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

L'intervention chirurgicale doit se faire dans un établissement hospitalier disposant d'un service neurochirurgical qui opère effectivement sous la direction d'un médecin spécialiste en neurochirurgie et qui assure un service de garde permanent permettant au bénéficiaire de s'y adresser à tout moment en cas de problèmes éventuels de la pompe.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 150710-150721, 150776-150780, 150732-150743, 150791-150802, 150754-150765, 150813-150824, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

Le bénéficiaire souffre d'une forme importante de spasticité et/ou dystonie généralisée sévère et rebelle et il a subi une période d'essai d'au moins cinq jours avec résultat positif.

L'implantation d'une pompe pour l'administration d'un agent antispasmodique à action centrale constitue la seule alternative thérapeutique.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première implantation**

##### **4.1.1 Pour les prestations 150710-150721, 150776-150780, 150953-150964 et 150975-150986**

Ces prestations ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du médecin conseil, après implantation, sur base d'un rapport médical circonstancié établi par le médecin spécialiste en neurologie ou neurochirurgie.

##### **4.1.2 Pour la prestation 150990-151001:**

Le cathéter utilisé pour la stimulation d'essai dans le cadre d'indications décrites au point 2 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification au médecin-conseil pour autant que :

- les résultats de l'essai effectué durant au moins cinq jours se soient révélés négatifs

et

- tous les autres critères de remboursement repris aux points 1 et 2 susvisés soient réalisés.

##### **4.2. Remplacement**

Les prestations 150732-150743 et 150791-150802 150953-150964 et 150975-150986 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification du remplacement par le médecin-spécialiste en neurologie ou neurochirurgie au médecin-conseil, après implantation, pour autant que la première implantation ait fait l'objet d'un accord du médecin-conseil.

En cas de remplacement d'une pompe implantable en cas de spasticité et/ou dystonie, n'ayant pas fait l'objet d'un remboursement de l'assurance obligatoire, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### **4.3 Remplacement prématuré**

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150754-150765 ou 150813-150824 pour le remplacement prématuré endéans le délai de trois ans suivant la date de l'implantation relative à la prestation 150710-150721 ou 150776-150780 ou 150732-150743 ou 150791-150802 ou 150754-150765 ou 150813-150824

peut être accordée par le médecin-conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré.

Une intervention de l'assurance obligatoire, dans le délai de trois ans suivant la date de l'implantation, pour le remplacement d'une pompe programmable (150710-150721 ou 150732-150743 ou 150754-150765) par une pompe à débit constant (150776-150780 ou 150791-150802 ou 150813-150824), et inversement, peut être accordée par le médecin-conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré.

#### **4.4 Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150732-150743 ou 150791-150802 ne peut être accordée qu'après un délai de trois ans à compter à partir de la date de l'implantation relative à la prestation 150710-150721 ou 150776-150780 ou 150732-150743 ou 150791-150802 ou 150754-150765 ou 150813-150824 et conformément aux dispositions des points 1 et 2.

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150710-150721 ou 150732-150743 exclut, pendant une période de trois ans prenant cours à partir de la date d'implantation, une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150776-150780 ou 150791-150802, et inversement.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

### **7. Divers**

Pas d'application.

---

## **B-§02**

Prestation(s) liée(s) :

<b>150835</b>	-	<b>150846</b>
<b>150850</b>	-	<b>150861</b>
<b>150872</b>	-	<b>150883</b>
<b>150894</b>	-	<b>150905</b>
<b>150916</b>	-	<b>150920</b>
<b>150931</b>	-	<b>150942</b>
<b>150953</b>	-	<b>150964</b>
<b>150975</b>	-	<b>150986</b>
<b>150990</b>	-	<b>151001</b>
<b>151012</b>	-	<b>151023</b>
<b>151034</b>	-	<b>151045</b>
<b>151056</b>	-	<b>151060</b>
<b>151071</b>	-	<b>151082</b>
<b>151093</b>	-	<b>151104</b>
<b>151115</b>	-	<b>151126</b>
<b>151130</b>	-	<b>151141</b>
<b>151152</b>	-	<b>151163</b>
<b>151174</b>	-	<b>151185</b>
<b>151196</b>	-	<b>151200</b>
<b>151211</b>	-	<b>151222</b>
<b>151233</b>	-	<b>151244</b>
<b>151255</b>	-	<b>151266</b>
<b>151270</b>	-	<b>151281</b>
<b>151292</b>	-	<b>151303</b>
<b>151314</b>	-	<b>151325</b>
<b>151336</b>	-	<b>151340</b>
<b>151351</b>	-	<b>151362</b>

**151373 - 151384**

**151395 - 151406**

**151410 - 151421**

**151432 - 151443**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux pompes implantables et neurostimulateurs en cas de douleurs neurogènes, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 151373-151384, 151395-151406, 151410-151421, 151432-151443, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

L'intervention chirurgicale mentionnée en 2.2.1., 2.2.3. et 2.2.4. doit se faire dans un établissement hospitalier disposant d'un service neurochirurgical qui opère effectivement sous la direction d'un médecin spécialiste en neurochirurgie et qui assure un service de garde permanent permettant au bénéficiaire de s'y adresser à tout moment en cas de problèmes éventuels du neurostimulateur ou de la pompe.

L'intervention chirurgicale mentionnée en 2.2.2. doit se faire dans un établissement hospitalier disposant d'un service de chirurgie (spécialisé en chirurgie vasculaire) qui opère effectivement sous la direction d'un médecin spécialiste en chirurgie qui pratique la chirurgie vasculaire, et qui assure un service de garde permanent, permettant au bénéficiaire de s'y adresser à tout moment en cas de problèmes éventuels du neurostimulateur.

L'équipe pluridisciplinaire responsable de l'implantation et du traitement est composée :

- pour l'implantation mentionnée en 2.2.1. et 2.2.4., d'un neurochirurgien, d'un neurologue ou d'un anesthésiste et d'un neuropsychiatre ou d'un psychiatre;
- pour l'implantation mentionnée en 2.2.2., d'un chirurgien vasculaire, d'un interniste et du médecin spécialiste qui réalise l'intervention;
- pour l'implantation mentionnée en 2.2.3. , d'un neurochirurgien, d'un interniste et d'un neuropsychiatre ou d'un psychiatre.

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920, 150931-150942, 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 151373-151384, 151395-151406, 151410-151421, 151432-151443, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

**2.1.** L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation de la pompe ou du neurostimulateur ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

#### **2.2. Indications**

**2.2.1.** L'implantation des dispositifs prévu sous les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 151373-151384, 151395-151406, 151410-151421, 151432-151443, 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 doit être pratiquée pour le traitement, par stimulation intracérébrale ou du cordon médullaire, ou par administration intrathécale de morphine ou d'un agent morphinomimétique, du syndrome de douleurs neurogènes de longue durée, d'origine centrale ou médullaire ou radiculaire ou secondaire à une lésion traumatique d'un nerf périphérique, réfractaires au traitement chirurgical et/ou pharmacothérapeutique.

**2.2.2.** L'implantation des dispositifs prévus sous les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 151373-151384, 151395-151406, 151410-151421 et 151432-151443 doit être pratiquée pour le traitement d'une thrombo-angéite oblitérante pour laquelle le bénéficiaire souffre d'une douleur ischémique au repos et/ou montre des troubles trophiques limités, et sans qu'il n'y ait aucune indication de revascularisation chirurgicale ou percutanée ou de fibrinolyse.

**2.2.3.** L'implantation des dispositifs prévus sous les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 151373-151384, 151395-151406, 151410-151421, 151432-151443, 150835-150846, 150894-150905, 150850-150861, 150872-150883, 150916-150920, 150931-150942, 150953-150964, 150975-150986 et 150990-151001 doit être pratiquée pour le traitement de la douleur consécutive à une pancréatite chronique pour laquelle le traitement pharmacologique courant n'a pas donné de résultat favorable ou a entraîné des effets secondaires sérieux.

**2.2.4.** L'implantation des dispositifs prévus sous les prestations 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151196-151200, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151373-151384, 151395-151406 et 151410-151421 doit être pratiquée pour le traitement, par stimulation du cordon médullaire, du syndrome de douleurs neurogènes de longue durée, d'origine centrale ou médullaire ou radiculaire ou secondaire à une lésion traumatique d'un nerf périphérique, réfractaires au traitement chirurgical et/ou pharmacothérapeutique.

Les deux situations suivantes entrent en ligne de compte pour une intervention de l'assurance obligatoire:

- les bénéficiaires nécessitant un niveau élevé de stimulation se traduisant par un seuil de stimulation d'une amplitude supérieure à 3,5V ou 4,7mA à l'issue de la phase de test de stimulation.

ou

- les bénéficiaires chez qui un neurostimulateur prévu sous la prestation 151012-151023 ou 151034-151045 ou 151071-151082 ou 151056-151060 ou 151093-151104 ou 151115-151126 a déjà été implanté et qui nécessitent un remplacement pour « end of life » dans les deux ans suivant l'implantation.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 et 151255-151266 et ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

#### **3.1 Définition**

Pas d'application

#### **3.2. Critères**

Pas d'application

#### **3.3. Conditions de garantie**

##### **3.3.1 Neurostimulateurs non rechargeables :**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative de la prestation 151012-151023 ou 151034-151045 une garantie (warranty) en cas de défaut du dispositif doit être donnée pour une période de quinze mois.

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative de la prestation 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104 et 151115-151126, une garantie de quinze mois au prorata doit être donnée pour les neurostimulateurs unilatéraux (end of life) et une garantie de vingt-quatre mois au prorata doit être donnée pour les neurostimulateurs bilatéraux (end of life). En outre, une garantie (warranty) doit être donnée en cas de défaut du dispositif pour une période de quinze mois.

##### **3.3.2. Neurostimulateurs rechargeables :**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 151130-151141, 151152-151163, 151174-151185, 151233-151244 et 151255-151266, une garantie de neuf ans doit être donnée pour les neurostimulateurs rechargeables : une garantie totale pour les cinq premières années et pour les quatre années suivantes une garantie au prorata. Pour le chargeur, une garantie totale de neuf ans est exigée.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

**4.1.1.** Pour les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151130-151141, 151196-151200, 151233-151244, 150835-150846, 150894-150905, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362, 150953-150964, 150975-150986 dans les indications reprises sous 2.2.1., 2.2.2., 2.2.3. et 2.2.4. :

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise par le médecin spécialiste implanteur au médecin-conseil sur base du formulaire B-Form-I-1, ainsi que d'un rapport médical circonstancié établi et signé par tous les membres de l'équipe pluridisciplinaire responsable de l'implantation et du traitement.

Le rapport doit comporter les éléments suivants :

a)

l'anamnèse avec mention des traitements déjà appliqués qui sont restés sans résultats.

b)

- un diagnostic, la nature des lésions et leur caractère irréversible pour l'implantation mentionnée en 2.2.1.;

ou

- le diagnostic stipulant qu'il s'agit bien d'une thrombo-angéite oblitérante pour l'implantation mentionnée en 2.2.2.;

ou

- le diagnostic stipulant qu'il s'agit bien de douleurs consécutives à une pancréatite chronique pour l'implantation mentionnée en 2.2.3.

c)

- l'indication et l'évaluation multidisciplinaire avec un bilan psychologique et/ou psychiatrique, effectué avant la thérapie d'essai pour l'implantation mentionnée en 2.2.1. et 2.2.3..

ou

- l'indication et l'évaluation multidisciplinaire ainsi que les résultats de différents tests dont le doppler pour l'implantation mentionnée en 2.2.2.;

d)

- les résultats d'une thérapie d'essai (pour l'implantation mentionnée en 2.2.1. et 2.2.3. il s'agit de stimulation au niveau du cerveau ou de la moelle épinière ou administration intrathécale de morphine ou d'un agent



morphinomimétique) réalisée pendant une période de quatre semaines au moins, dont deux au moins se passent extra-muros, au domicile du bénéficiaire.

- l'évaluation de cette thérapie d'essai doit être faite selon des critères standardisés et est jugée en fonction des éléments suivants :

- a) douleur;
- b) médication;
- c) activités de la vie journalière;
- d) qualité de vie.

L'évaluation doit être effectuée deux fois en indiquant les dates, une première fois avant la thérapie d'essai et une seconde fois à la fin de la quatrième semaine.

La thérapie d'essai peut être considérée comme positive lorsque les conditions suivantes sont remplies simultanément :

- diminution d'au moins 50 % de la douleur;

et

- réduction manifeste de la médication (réduction des doses, retour à une médication de type analgésiques mineurs ou suppression de la médication);

et

- amélioration significative dans les scores "activités de la vie journalière" et "qualité de vie";

et

- augmentation du périmètre de marche (seulement pour l'implantation mentionnée en 2.2.2.);

et

- amélioration et le cas échéant guérison des troubles trophiques (seulement pour l'implantation mentionnée en 2.2.2.).

**4.1.2.** Pour la prestation 151373-151384 ou 151395-151406 ou 151410-151421 ou 151432-151443 dans les indications reprises sous 2.2.1., 2.2.2., 2.2.3. ou 2.2.4. :

L'électrode utilisée pour la stimulation d'essai peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire après notification au médecin-conseil pour autant :

- que les résultats de la stimulation d'essai effectuée durant au moins quatre semaines se soient révélés négatifs
- et que tous les autres critères de remboursement repris sous les points 1. et 2. susvisés soient réalisés.

**4.1.3. Pour la prestation 150990-151001 dans l'indication 2.2.1. :**

Le cathéter utilisé pour la stimulation d'essai peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire après notification par le médecin-spécialiste au médecin-conseil pour autant que les résultats de la stimulation d'essai effectuée durant au moins quatre semaines se soient révélés négatifs et que tous les autres critères de remboursement repris aux points 1. et 2. susvisés soient réalisés.

## **4.2. Remplacement**

**4.2.1.** Pour les prestations 150850-150861, 150916-150920, 151056-151060 ou 151093-151104 ou 151270-151281 ou 151292-151303 ou 151314-151325 ou 151336-151340 ou 151351-151362 ou 150953-150964 : Les prestations ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification du remplacement au médecin-conseil pour autant que la première implantation ait fait l'objet d'un accord du médecin-conseil. En cas de remplacement d'un neurostimulateur ou d'une pompe n'ayant pas fait l'objet d'un remboursement de l'assurance obligatoire, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

**4.2.2.** Pour les prestations 151152-151163, 151211-151222, 151233-151244, 151255-151266, 151270-151281, 151292-151303, 151314-151325, 151336-151340, 151351-151362 dans l'indication reprise sous 2.2.4. :

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise par le médecin spécialiste implanteur au moyen du formulaire B-Form-I-01, signé par tous les membres de l'équipe pluridisciplinaire responsable de l'implantation et du traitement. Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'indication susmentionnée doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

## **4.3. Remplacement prématuré**

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150872-150883 ou 150931-150942 pour un remplacement prématuré, c'est-à-dire avant le délai de trois ans repris au point 5.1., peut être accordée par le médecin conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré de la pompe.

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 151071-151082 ou 151115-151126 pour un remplacement prématuré, c'est-à-dire avant le délai de vingt-quatre mois, peut être accordée par le médecin conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré du neurostimulateur non-rechargeable.

Une intervention de l'assurance obligatoire (prestations 150872-150883 ou 150931-150942), dans le délai de trois ans, pour le remplacement prématuré d'une pompe programmable (150835-150846 ou 150850-150861) par une pompe à débit constant (150894-150905 ou 150916-150920), et inversement, peut être accordée par le médecin-conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré.

Une intervention de l'assurance obligatoire, dans le délai de neuf ans, pour le remplacement prématuré d'un neurostimulateur rechargeable (151174-151185) peut être autorisée par le médecin-conseil sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant le remplacement prématuré et à condition qu'il ait été satisfait aux dispositions en matière des garanties accordées.

#### 4.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126, 151130-151141, 151152-151163 ou 151174-151185 exclut, pendant une période de six mois prenant cours à la date d'implantation, une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150835-150846, 150850-150861, 150872-150883, 150894-150905, 150916-150920 ou 150931-150942 et inversement. Cette règle ne s'applique pas au remplacement d'un dispositif visé par ces prestations.

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150850-150861 ou 150916-150920 ne peut être accordée qu'après un délai de trois ans à compter à partir de la date de l'implantation de la prestation 150835-150846 ou 150894-150905 ou 150850-150861 ou 150872-150883 ou 150916-150920 ou 150931-150942.

Une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150835-150846, 150850-150861 ou 150872-150883 exclut, pendant une période de trois ans, une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 150894-150905, 150916-150920 ou 150931-150942, et inversement.

Une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations 151130-151141, 151152-151163 ou 151174-151185, exclut, pendant une période de neuf ans, une intervention de l'assurance pour les prestations 151012-151023, 151034-151045, 151056-151060, 151071-151082, 151093-151104, 151115-151126 et 151152-151163.

##### 5.2 Autres règles

Les prestations 151012-151023, 151034-151045 et 151130-151141 ne peuvent être attestées qu'une seule fois.

##### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application.

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

#### 7. Divers

Pas d'application

---

#### B-§03

Prestation(s) liée(s) :

151454 - 151465  
151476 - 151480  
151491 - 151502  
151513 - 151524  
151535 - 151546  
151550 - 151561  
151572 - 151583  
151594 - 151605  
151616 - 151620  
151631 - 151642  
151653 - 151664  
151675 - 151686  
151690 - 151701  
151712 - 151723  
151734 - 151745  
151756 - 151760  
151771 - 151782  
151793 - 151804  
151815 - 151826  
151830 - 151841  
151852 - 151863  
151874 - 151885  
151896 - 151900  
151911 - 151922  
151933 - 151944

**151955 - 151966**

**151970 - 151981**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à la neurostimulation profonde en cas de maladie de Parkinson ou de tremblements essentiels, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151815-151826, 151830-151841, 151852-151863, 151874-151885, 151896-151900, 151911-151922, 151933-151944, 151955-151966 et 151970-151981 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

- l'établissement hospitalier doit disposer d'une équipe « mouvements anormaux » (EMA) se composant de minimum deux neurochirurgiens (ETP) et de minimum deux neurologues (ETP), chacun disposant d'une expertise théorique et clinique ainsi que d'une expérience en matière de DBS (les deux collaborant avec une équipe de neurologues et de neurochirurgiens liée à l'établissement hospitalier);

et

- l'établissement hospitalier concerné doit avoir une permanence en neurochirurgie et en neurologie 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7;

et

- cette équipe comprend également un (ou plusieurs) psychologue(s) compétent(s) en matière d'évaluation neuropsychologique et familiarisé(s) avec l'approche du groupe cible des bénéficiaires concernés, y compris la comorbidité neurologique et psychique fréquemment associée ;

et

- l'équipe comprend aussi le personnel nécessaire et formé pour régler le dispositif et instruire le bénéficiaire et son entourage en la matière ;

et

- l'établissement hospitalier met un opérateur et une installation vidéo adéquate à la disposition de l'équipe afin de réaliser les évaluations vidéo comme stipulées ci-après ;

et

- chaque indication DBS est faite lors d'une réunion de l'EMA à laquelle au moins le neurochirurgien, le neurologue et le psychologue susmentionnés participent ;

et

- la DBS est effectuée, dans le cadre du présent règlement, par le neurochirurgien de l'équipe, qui détermine l'indication, la cible de la DBS et le type de matériel à utiliser, et ce après une évaluation standardisée et en concertation avec l'équipe multidisciplinaire définie ci-dessus. Après une stimulation d'essai favorable, il passe à l'implantation définitive ;

et

- les membres de l'EMA ne peuvent appartenir qu'à une seule équipe EMA d'un seul établissement hospitalier.

L'établissement hospitalier répondant aux critères susmentionnés, introduit le formulaire B-form-II-1, auprès du Service de soins de santé. Le Comité de l'assurance dressera, sur proposition du Service des soins de santé, une liste avec la composition de l'équipe par établissement hospitalier. Cette liste est mise à jour annuellement.

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151815-151826, 151830-151841, 151852-151863, 151874-151885, 151896-151900, 151911-151922, 151933-151944, 151955-151966 et 151970-151981 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

#### **2.1. Critères d'inclusion**

Les bénéficiaires sont sévèrement gênés dans les activités de leur vie journalière (AVJ) par une des affections mentionnées ci-après:

- bénéficiaires ayant pris pendant au moins trois ans une médication orale antiparkinsonnienne et dont la maladie ne peut plus être traitée par médicaments.

ou

- bénéficiaires qui souffrent de tremblements essentiels et dont la maladie ne peut plus être traitée par médicaments.

#### **2.2. Critères d'exclusion**

- épisode aigu dépressif / mixte / psychotique/(hypo)maniaque ou délirium qui n'est pas attribuable à une médication dopaminergique antiparkinsonnienne;

ou

- troubles induits par une substance, rendant impossible l'usage correct du dispositif ou le suivi médical systématique;

ou

- autre trouble psychiatrique grave rendant impossible l'usage correct du dispositif ou le suivi médical

systématique, ou qui pourrait s'aggraver par le fait même de l'implantation;  
ou  
- démence.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151955-151966 et 151970-151981 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

#### **3.1. Définition**

Pas d'application

#### **3.2. Critères**

Pas d'application

#### **3.3. Conditions de garantie**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151690-151701, 151712-151723, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151955-151966 et 151970-151981 les garanties suivantes doivent être données:

##### **a) Défaut du dispositif**

Une garantie (warranty) pour un neurostimulateur non-rechargeable doit être donnée en cas de défaut du dispositif pour une période de quinze mois.

##### **b) Durée de vie**

Neurostimulateur non-rechargeable :

Une garantie au prorata de quinze mois doit être donnée pour les neurostimulateurs unilatéraux et une garantie au prorata de vingt-quatre mois doit être donnée pour les neurostimulateurs bilatéraux.

Neurostimulateur rechargeable :

Une garantie de neuf ans doit être donnée pour les neurostimulateurs rechargeables : une garantie totale pour les cinq premières années et pour les quatre années suivantes une garantie au prorata. Pour le chargeur (151955-151966 et 151970-151981) une garantie totale de neuf ans est exigée.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Les prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151690-151701, 151712-151723, 151815-151826, 151852-151863, 151874-151885, 151911-151922 et 151955-151966 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'utilisation de ces dispositifs sur base du formulaire B-Form-I-02 (Parkinson) ou B-Form-I-03 (Tremblements essentiels), qui est transmis par le médecin spécialiste implanteur au médecin-conseil dans les soixante jours calendrier après l'implantation.

Les documents et enregistrements vidéos desquels il ressort qu'il est satisfait aux conditions susmentionnées, doivent toujours être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, pour les prestations 151535-151546, 151550-151561, 151572-151583, 151594-151605, 151616-151620, 151631-151642, 151653-151664, 151675-151686, 151734-151745, 151756-151760, 151771-151782, 151793-151804, 151830-151841, 151896-151900, 151933-151944 et 151970-151981 la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

En cas de remplacement, la raison du remplacement doit être indiquée dans la notification.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1 Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2 Autres règles**

Les prestations 151454-151465, 151476-151480, 151491-151502, 151513-151524, 151690-151701, et

151712-151723 ne peuvent être attestées qu'une seule fois par hémisphère cérébrale.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **B-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**152176 - 152180**

**152191 - 152202**

**152213 - 152224**

**152235 - 152246**

**152250 - 152261**

**152272 - 152283**

---

Afin de pouvoir bénéficier une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux valves d'hydrocéphalie, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 152176-152180, 152191-152202, 152213-152224, 152235-152246, 152250-152261 et 152272-152283 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

##### **2.1. Indications:**

- complications liées au drainage (over-drainage) : "slit-ventricule syndrome" prouvé par CT;

ou

- pseudo-tumor cerebri;

ou

- hydrocéphalie normo-tensive;

ou

- nourrisson;

ou

- kystes cérébraux non-tumoraux;

ou

- remplacement d'une valve réglable qui a fait antérieurement l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire selon ces mêmes critères.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première implantation**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à une des indications susmentionnées, doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

##### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1 doit être appliquée.

##### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

##### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

##### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application.

---

### B-§05

Prestation(s) liée(s) :

**152611 - 152622**

**152633 - 152644**

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au ciment utilisé en neurochirurgie, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application.

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative.

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de non-cumul

Pas d'application.

##### 5.2. Autres règles

Le poids du ciment des prestations 152611-152622 et 152633-152644 est calculé en prenant en compte uniquement la poudre sèche. Les solvants n'entrent pas en ligne de compte. Il ne s'agit donc pas du poids du mélange.

##### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application.

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application.

---

### B-§06

Prestation(s) liée(s) :

**152751 - 152762**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses d'os du crâne sur mesure, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 152751-152762 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

- la surface osseuse à combler au moyen de l'implant est supérieure à 35cm<sup>2</sup>

ou

- le plus grand diamètre du manque osseux à combler est supérieur ou égal à 10cm. Ce plus grand diamètre peut être réduit à 5cm si le manque osseux à combler est situé au niveau du visage, ou si le bénéficiaire n'a pas terminé sa croissance.

#### 3. Critères concernant le dispositif

La prestation 152751-152762 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant :

### 3.1. Définition

La prestation couvre l'ensemble du processus de fabrication de l'implant (scan, ...) ainsi que l'ensemble des accessoires y compris les accessoires de fixation (plaques, vis, ciment, colle ...).

### 3.2. Critères

Pas d'application.

### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application.

## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

La prestation 152751-152762 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord par le médecin-conseil, après implantation, sur base d'un rapport médical circonstancié rédigé par le médecin spécialiste implanteur (accompagné de tout protocole d'examen médico-technique utile pour démontrer la surface à combler). Ce rapport permet au médecin conseil de juger si la demande répond aux indications reprises dans ce paragraphe, y compris en ce qui concerne la surface osseuse.

### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1 doit être appliquée.

### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application.

### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application.

## 5. Règles d'attestation

Pas d'application.

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application.

---

## B-§07

### Prestation(s) liée(s) :

152773 - 152784  
152795 - 152806  
152810 - 152821  
152832 - 152843  
152854 - 152865  
152876 - 152880  
152891 - 152902  
152913 - 152924

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux électrodes pour localisation des cibles en cas d'épilepsie réfractaire il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 152773-152784, 152795-152806, 152810-152821, 152832-152843, 152854-152865, 152876-152880, 152891-152902 et 152913-152924 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un centre conventionné de référence en matière d'épilepsie réfractaire.

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application.

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

## 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative.

**5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

**7. Divers**

Pas d'application.

---



# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

### C.1 Intervention sur l'oreille

#### C.1.1 Implant cochléaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152935 - 152946** Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intra-cochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires de moins de huit ans

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31101

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 20.152,29	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** C-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152950 - 152961** Kit comprenant une aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intra-cochléaire multiélectrodes, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31102

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 20.539,97	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** C-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152972 - 152983** Kit comprenant une deuxième aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaires multiélectrodes placés chez le patient simultanément ou de façon séquentielle avec le placement d'une aide auditive décrite sous la prestation 152935-152946 pour les bénéficiaires de moins de huit ans

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31201

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 15.211,14	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** C-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**152994 - 153005** Kit comprenant une deuxième aide auditive complète (parties implantables et non implantables) pour la stimulation électrique intracochléaires multiélectrodes placés chez le patient simultanément ou de façon séquentielle avec le placement d'une aide auditive décrite sous la prestation 152935-152946 ou 152950-152961 pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31202

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 15.598,82	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Conditions de remboursement : C-§01

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153016 - 153020		Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires de moins de huit ans			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31103	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 6.484,58	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		C-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153031 - 153042		Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31104	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 6.872,26	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		C-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153053 - 153064		Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille contralatérale, pour les bénéficiaires de moins de huit ans			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31203	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 4.960,36	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		C-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153075 - 153086		Kit comprenant un remplacement de la partie non implantable pour l'oreille contralatérale, pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31204	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 5.348,04	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		C-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
<b>153090 - 153101</b>		Remplacement de la partie à implanter d'un implant cochléaire pour la stimulation électrique intra-cochléaire multiélectrodes (sans processeur vocal)			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31105	

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 13.667,72	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
Montant du remboursement					Liste Nom.
Conditions de remboursement : C-§01					

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
153112 - 153123		Remplacement de la partie à implanter d'un implant cochléaire contralatéral pour la stimulation électrique intra-cochléaire multiélectrodes (sans processeur vocal)			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31205	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 10.250,79	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
					Montant du remboursement
Conditions de remboursement :		C-§01			

### C.1.2 Prothèse pour audition réduite

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
153134 - 153145		Implant pour reconstruction totale de la chaîne ossiculaire			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 330,33

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
153156 - 153160		Implant pour reconstruction partielle de la chaîne ossiculaire				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 330,33

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
153171 - 153182		Piston			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 90,09	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 90.09

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

### C.1.3 Systèmes d'ancrage pour le BAHA (Bone Anchored Hearing Aids)

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153193 - 153204		Implants utilisés lors du placement d'une prothèse auditive avec ancrage osseux dans l'os temporal, premier point de fixation, y compris tous les accessoires et le foret			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 1.139,16	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.139,16
Conditions de remboursement :		C-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153215 - 153226		Implants utilisés lors du placement d'une prothèse auditive avec ancrage osseux dans l'os temporal, deuxième point de fixation (dormant), y compris tous les accessoires et le foret			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 320,32	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 320,32
Conditions de remboursement :		C-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153230 - 153241		Remplacement du dispositif de fixation (abutment) pour BAHA			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 914,93	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 914.93

## C.2 Intervention sur le nez

### C.2.1 Matériel utilisé lors d'une chirurgie du sinus

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153252 - 153263		Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 255872 - 255883 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		II.D.d			
Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
				Montant du remboursement	€ 55,80

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153274 - 153285</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 255894 - 255905 de la nomenclature	

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**153296 - 153300**      Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254752-254763 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

**Conditions de remboursement :** C-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**153311 - 153322**      Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254774-254785 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

**Conditions de remboursement :** C-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**153333 - 153344**      Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254796-254800 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

**Conditions de remboursement :** C-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**153355 - 153366**      Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254811-254822 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

**Conditions de remboursement :** C-§03

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153370 - 153381**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254833-254844 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 147,74 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 81,25

Montant du remboursement € 66,49

**Conditions de remboursement :** C-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153392 - 153403**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254855-254866 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 147,74 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 81,25

Montant du remboursement € 66,49

**Conditions de remboursement :** C-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153414 - 153425**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 258753-258764 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 177,70 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 97,73

Montant du remboursement € 79,97

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153436 - 153440**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 245055-245066 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 196,30 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 107,96

Montant du remboursement € 88,34

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153451 - 153462**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254870-254881 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 252,09 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 138,64

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Montant du remboursement € 113,45

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153473 - 153484</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254892-254903 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 247,96	Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 136,37
		Montant du remboursement € 111,59

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153495 - 153506</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254914-254925 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 123,98	Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 68,18
		Montant du remboursement € 55,80

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153510 - 153521</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 254936-254940 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 138,44	Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 76,14
		Montant du remboursement € 62,30

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153532 - 153543</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 258635-258646 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 22,73	Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 12,50
		Montant du remboursement € 10,23

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>153554 - 153565</b>	Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 258650-258661 de la nomenclature	

---

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 33,06	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 18,18
				Montant du remboursement	€ 14,88

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153576 - 153580**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 258672-258683 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 33,06	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 18,18
				Montant du remboursement	€ 14,88

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153591 - 153602**

Ensemble des dispositifs médicaux utilisés lors de la prestation 258731-258742 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 22,73	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 12,50
				Montant du remboursement	€ 10,23

### C.3 Intervention sur le larynx/la trachée

#### C.3.1 Prothèse de la parole et accessoires

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153613 - 153624**

Prothèse de la parole amovible pour shunt trachéo-oesophagien fixée sur un anneau - support à usage unique et collé à la peau : valve de type basse pression

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 35,04	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 35,04	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 35,04

**Conditions de remboursement :** C-§04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**153635 - 153646**

Prothèse de la parole pour placement permanent dans un shunt trachéo-oesophagien

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 186,19	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 186,19	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 186,19



# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Conditions de remboursement : C-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153650 - 153661		Valve trachéotomique en combinaison avec une prothèse de la parole (forfait pour petits disques, valve, matériel adhésif et diaphragme)			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 234,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 234,24
Conditions de remboursement :		C-§04			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
153672 - 153683		Filtre externe pour humidificateur trachéal				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 120,12	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 120,12
Conditions de remboursement :		C-§04				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153694 - 153705		Filtres externes et adhésifs pour l'humidificateur trachéal avec boîtier métallique prévu dans la prestation 153731-153742 ou 153753-153764			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 140,14	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 140,14
Conditions de remboursement :		C-§04			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153716 - 153720		Embase en matière synthétique pour l'humidificateur trachéal avec boîtier métallique prévu dans la prestation 153731-153742 ou 153753-153764			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 70,07
Conditions de remboursement :		C-§04			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>153731 - 153742</b>	Filtre et piège à sécrétions pour le soin d'une trachéostomie après laryngectomie sans implant phonatoire, montés dans un boîtier métallique (forfait pour embase, filtre, adhésif, piège à sécrétions et boîtier)	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Base de remboursement	€ 686,70	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 686,70
Conditions de remboursement :		C-§04				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153753 - 153764		Filtre et piège à sécrétions pour le soin d'une trachéostomie après laryngectomie avec implant phonatoire, montés dans un boîtier métallique (forfait pour embase, filtre, adhésif, piège à sécrétions et boîtier)			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 908,92	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 908,92
Conditions de remboursement :		C-§04			

### C.3.2 Tissu synthétique

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
153775 - 153786		Tissu synthétique utilisé lors d'une auto-transplantation trachéale pour le traitement d'un carcinome du larynx, par cm²				
Catégorie de remboursement :		I.B.a				
Base de remboursement	€ 5,31	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 5,31	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 5,31

### C.3.3 Tuteurs et canules

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
153790 - 153801		Tube de laryngectomie, y compris les accessoires (cinq filtres), par pièce				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 105,11	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 105,11
Conditions de remboursement :		C-§05				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
153812 - 153823		Tuteur de stomie trachéale avec ailettes endotrachéales, par pièce				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 180,18	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 180,18

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Conditions de remboursement : C-§05

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
153834 - 153845		Tuteur trachéal en forme de T, par pièce				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 285,29	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 285,29

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
153856 - 153860		Tube de dérivation salivaire, par pièce				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 315,32	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 315.32

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
153871 - 153882		Bouton de trachéotomie à l'exception du bouton laryngé pour patients laryngectomisés, par pièce				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 55,06	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 55.06

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
153893 - 153904		Canule trachéale comprenant une extension distale ou proximale, y compris les accessoires, par pièce			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 82,65	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 20,66
				Montant du remboursement	€ 61.99

Conditions de remboursement : C-§06

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
- 153926		Une ou plusieurs canule(s) trachéale(s) en matière synthétique de taille identique, y compris les accessoires, quelque soit la technique de placement, pour l'ensemble du matériel			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement		€ 92,98	Marge de sécurité (%) /		Intervention personnelle (%) 25,00%

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 23,24
				Montant du remboursement	€ 69,74

Conditions de remboursement : C-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**153930 -** Canule trachéale sans extension distale ou proximale : avec ou sans ballon, fenestrée ou non, armée ou non, y compris les accessoires (canule interne, brosse, obturateur, bouchon), par pièce

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 46,49 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 11,62

Montant du remboursement € 34,87

Conditions de remboursement : C-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**153952 - 153963** Canule trachéale en argent, par pièce

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 309,95 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 77,48

Montant du remboursement € 232,47

Conditions de remboursement : C-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**153974 -** Filtres échangeur de chaleur et d'humidité (Heat & Moisture exchanger - HME), avec ou sans valve phonatoire, qui se placent sur une canule trachéale ou un tube de laryngectomie, pour patients avec une trachéostomie ou trachéotomie à long terme

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 237,63 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 237,63

Conditions de remboursement : C-§07

### C.4 Intervention sur la thyroïde et les glandes parathyroïdes

#### **C.4.1 Matériel pour (para)thyroïdectomie**

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**153996 - 154000** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257014 - 257025 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 237,63 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 59,40

Montant du remboursement € 178,23

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>154011 - 154022</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257014 - 257025 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 237,63	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 59,40
		<i>Montant du remboursement</i> € 178,23
<b>Conditions de remboursement :</b> C-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>154033 - 154044</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257036 - 257040 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 237,63	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 59,40
		<i>Montant du remboursement</i> € 178,23
<b>Conditions de remboursement :</b> C-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>154055 - 154066</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257036 - 257040 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 237,63	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 59,40
		<i>Montant du remboursement</i> € 178,23
<b>Conditions de remboursement :</b> C-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>154070 - 154081</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257073 - 257084 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 237,63	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 59,40
		<i>Montant du remboursement</i> € 178,23
<b>Conditions de remboursement :</b> C-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>154092 - 154103</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257073 - 257084 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	

---

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

Base de remboursement	€ 237,63	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 59,40
				Montant du remboursement	€ 178,23

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

**154114 - 154125** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257014-257025 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

**154136 - 154140** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257014-257025 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

**154151 - 154162** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257036-257040 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

**154173 - 154184** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257036-257040 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

Conditions de remboursement : C-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

**154195 - 154206** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257073-257084 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

**Conditions de remboursement :** C-§08

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154210 - 154221** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 257073-257084 de la nomenclature effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 508,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 127,07
				Montant du remboursement	€ 381,24

**Conditions de remboursement :** C-§08

### C.5 Autres

#### C.5.1 Points de contact pour épithèses

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154232 - 154243** Implants utilisés pour la construction d'un ancrage osseux pour épithèse, pour les parties internes, y compris tous les accessoires et le foret, par point d'ancrage

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 445,45	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 445,45

**Conditions de remboursement :** C-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154254 - 154265** Implants utilisés pour la construction standard (abutment) d'un ancrage osseux pour épithèse, y compris tous les accessoires et le foret, par point d'ancrage

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 192,19	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 192,19

**Conditions de remboursement :** C-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154276 - 154280** Implants utilisés pour la construction en angle (console abutment) d'un ancrage osseux pour épithèse, y compris tous les accessoires et le foret, par point d'ancrage

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 363,37	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
-----------------------	----------	-----------------------	---	------------------------------	-------

# Liste

## C. Oto-rhino-laryngologie

<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 363,37

Conditions de remboursement : C-\$02

---

### C.5.2 Ciment

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>154291 - 154302</b>	Ciment acrylique pour la fermeture de défauts crâniofaciaux, par 10 g
------------------------	---

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a
-------------------------------------	-------

<i>Base de remboursement</i>	€ 60,06	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
------------------------------	---------	------------------------------	---	-------------------------------------	-------

<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
------------------------------	---	------------------------------	---	-------------------------------------	--------

<i>Montant du remboursement</i>	€ 60,06
---------------------------------	---------

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>154313 - 154324</b>	Ciment à base d'apatite pour la fermeture de défauts crâniofaciaux, par 5 g
------------------------	---

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a
-------------------------------------	-------

<i>Base de remboursement</i>	€ 220,22	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
------------------------------	----------	------------------------------	---	-------------------------------------	-------

<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
------------------------------	---	------------------------------	---	-------------------------------------	--------

<i>Montant du remboursement</i>	€ 220,22
---------------------------------	----------

---



## **Conditions de remboursement**

### **C-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**152935 - 152946**  
**152950 - 152961**  
**152972 - 152983**  
**152994 - 153005**  
**153016 - 153020**  
**153031 - 153042**  
**153053 - 153064**  
**153075 - 153086**  
**153090 - 153101**  
**153112 - 153123**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants cochléaires, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement**

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101 et 153112-153123 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement qui répond aux critères suivants:

##### **1.1. Pose d'indication**

Pour poser l'indication, le médecin spécialiste implanteur se base sur les données d'un établissement hospitalier ou d'un centre avec un service spécialisé d'oto-rhino-laryngologie, disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, d'un audicien-audiologue équivalent temps plein et d'un médecin ORL équivalent temps plein.

##### **1.2. Implantation**

L'implantation doit être réalisée dans un établissement hospitalier comprenant un service d'oto-rhino-laryngologie spécialisé en cette matière, disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, d'un audicien-audiologue équivalent temps plein et d'un médecin ORL équivalent temps plein lié à cet établissement hospitalier et qui effectue l'implantation.

##### **1.3. Réglage et suivi**

Le réglage et le suivi de l'implant doivent être réalisés dans un établissement hospitalier visé au point 1.2. et/ou un centre spécialisé en oto-rhino-laryngologie disposant d'une équipe multidisciplinaire composée au moins d'un logopède équivalent temps plein, un audicien-audiologue équivalent temps plein et un médecin ORL équivalent temps plein.

**1.4.** Les services mentionnés sous les points 1.1., 1.2. et 1.3. doivent pouvoir garantir une assistance continue.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101 et 153112-153123 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

**2.1.** L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation de l'implant cochléaire ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

##### **2.2 Indications**

###### **2.2.1. Pour les bénéficiaires avec perte d'audition bilatérale**

###### **2.2.1.1. Pour les prestations 152935-152946 et 152950-152961:**

Les examens montrent l'existence d'une perte auditive à la meilleure oreille, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- le seuil moyen mesuré en audiométrie tonale et/ou comportementale au casque pour les fréquences de 500, 1000 et 2000 Hz s'élève à au moins 85 dB HL (hearing level). En cas d'absence d'audition pour une ou plusieurs fréquences, un seuil de 120 dB HL doit être utilisé pour le calcul.

et

le seuil du pic V au BERA (brainstem evoked response audiometry) est supérieur ou égal à 90 dB nHL (normal hearing level).

et

- des aides auditives ou amplificatrices des sons adéquates, ne permettent pas une audition fonctionnelle chez des

sujets sourds postlinguaux.

En cas d'audition non fonctionnelle, un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) doit être évalué, par une audiométrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant), et aussi bien pour les néerlandophones, francophones et germanophones), comme étant inférieur ou égal à 30 %.

Au cas où cet examen ne serait pas réalisable, par exemple suite au jeune âge de l'enfant ou à un retard mental (qui ne constitue pas en soi une contre-indication à l'implantation d'un implant cochléaire), la raison doit en être clairement mentionnée dans le formulaire.

#### **2.2.1.2. Pour les prestations 152972-152983 et 152994-153005 :**

Les bénéficiaires sont des enfants ayant déjà bénéficié d'un accord pour une première aide auditive décrite sous la prestation 683690-683701, 152935-152946 ou 152950-152961, et ce avant leur douzième anniversaire ou avant leur dix-huitième anniversaire pour les enfants souffrant d'ossification bilatérale imminente.

#### **2.2.2. Pour les bénéficiaires avec une neuropathie évolutive**

##### **2.2.2.1. Pour les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983 et 152994-153005 :**

Les examens montrent l'existence d'une discordance entre les seuils de l'audiométrie tonale et/ou comportementale et de l'audiométrie vocale, pour laquelle il est satisfait à toutes les conditions suivantes :

- présence de signes électrophysiologiques de neuropathie auditive à l'enregistrement des potentiels évoqués auditifs du tronc cérébral : potentiels évoqués désynchronisés lors d'un examen à 90dB nHL (normal hearing level) et/ou des potentiels microphoniques cochléaires anormaux.

et

- des aides auditives ou amplificatrices des sons adéquates, ne permettent pas une audition fonctionnelle chez des sujets sourds postlinguaux.

et

- Lors d'une audiométrie vocale en champ libre sur base de listes monosyllabiques (de type CVC (consonant vowel consonant), et aussi bien pour les néerlandophones, francophones et germanophones), un score de reconnaissance des phonèmes présentés à 70 dB SPL (sound pressure level) est évalué comme étant inférieur ou égal à 30%.

Chez les jeunes enfants chez qui une audiométrie vocale ne peut être effectuée, l'indication peut être établie sur base de tests électrophysiologiques indicatifs de neuropathie auditive.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983 ou 152994-153005 n'est possible que pour des enfants âgés de plus de douze mois et chez qui l'implantation a eu lieu avant leur dix-huitième anniversaire.

#### **2.3.**

Le bénéficiaire a subi une audiométrie vocale, avec et sans appareil auditif, dont les résultats sont repris dans le formulaire de demande prévu au point 4.

Au cas où cet examen ne serait pas réalisable, par exemple suite au jeune âge de l'enfant ou à un retard mental (qui ne constitue pas en soi une contre-indication à l'implantation d'un implant cochléaire), la raison doit en être clairement mentionnée.

Les résultats de l'essai d'amplification auditive peuvent ne pas être joints si un facteur rend l'implantation urgente, à savoir risque de fibrose ou ossification de la cochlée après méningite ou d'autres causes à motiver.

En cas de retard mental, de problèmes psychologiques ou psychiatriques, aussi bien chez les enfants que les adultes, un avis psychologique doit être joint à la demande, dans lequel doivent être spécifiquement évalués le contexte familial, ainsi que la possibilité de rééducation du bénéficiaire.

#### **2.4.**

Le bénéficiaire doit suivre un programme de rééducation. Une prise en charge logopédique de longue durée (qu'il s'agisse d'une logopédie multidisciplinaire ou non) doit au moins avoir lieu après l'implantation pour développer un codage auditif efficace. Le responsable de la rééducation doit être mentionné nominativement.

En ce qui concerne les enfants avec implant, la prise en charge doit être supervisée jusqu'à leur dix-huitième anniversaire par un établissement hospitalier effectuant des implantations d'implants cochléaires ou un centre de réadaptation fonctionnelle ouïe et parole.

Pour les bénéficiaires qui reçoivent une implantation bilatérale de façon séquentielle avec un intervalle de plus de six mois, il doit être démontré qu'ils ont suivi ou suivent intensivement et avec succès un programme de rééducation.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983, 152994-153005, 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064, 153075-153086, 153090-153101 et 153112-153123 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif qui répond aux critères suivants:

#### **3.1. Définition**

Les kits doivent contenir au minimum, en plus de l'aide auditive complète ou de la partie non implantable,

- pour les kits pour les bénéficiaires de moins de huit ans : une batterie rechargeable supplémentaire, un chargeur pour batterie rechargeable, deux antennes (ou deux coils et deux aimants), cinq câbles et douze crochets ou tours d'oreille ou snugfits ou embouts moulés.

- pour les kits pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire : une batterie rechargeable supplémentaire, un chargeur pour batterie rechargeable, trois antennes (ou trois coils et trois aimants), sept câbles

et douze crochets ou tours d'oreille ou snugfits ou embouts moulés.  
Par contralatérale, il faut comprendre l'oreille qui a reçu en dernier un premier implant.

### **3.2. Critères**

Pas d'application

### **3.3. Conditions de garantie**

Les dispositifs repris sur les listes nominatives doivent répondre aux conditions de garantie suivantes :

- Dix ans de garantie totale à 100% pour les parties implantables
- Trois ans de garantie totale à 100% pour le corps principal de la partie non implantable (processeur et boîtier de pile) pour les bénéficiaires de moins de huit ans
- Cinq ans de garantie totale à 100% pour le corps principal de la partie non implantable (processeur et boîtier de pile) pour les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

#### **Procédure pour les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983 et 152994-153005:**

Après implantation, la demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise par le médecin spécialiste implanteur qui a posé l'indication, via l'organisme assureur, au Collège des médecins-directeurs sur base d'un formulaire et le cas échéant d'un rapport médical audiolinguistique signé.

En cas de perte d'audition bilatérale, le formulaire C-Form-I-1 doit être utilisé pour les prestations 152935-152946 et 152950-152961 et le formulaire C-Form-I-2 pour les prestations 152972-152983 et 152994-153005.

En cas de neuropathie évolutive, le formulaire C-Form-I 3 doit être utilisé pour les prestations 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983 et 152994-153005.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

### **4.2. Remplacement**

#### **4.2.1. Procédure pour les prestations 153090-153101 et 153112-153123 :**

Les prestations 153090-153101 et 153112-153123 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs, après implantation sur base du formulaire C-Form-I-4 et le cas échéant d'un rapport médical audiolinguistique signé.

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire est, après implantation, transmise par le médecin spécialiste implanteur, via l'organisme assureur, au Collège des médecins-directeurs.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

#### **4.2.2. Procédure pour les prestations 153016-153020, 153031-153042, 153053-153064 et 153075-153086 :**

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153016-153020 ou 153031-153042 ou 153053-153064 ou 153075-153086 est transmise par le médecin spécialiste implanteur au médecin-conseil sur base du formulaire C-Form-I-5 et d'un rapport médical circonstancié qui sont transmis par le médecin-spécialiste implanteur au médecin-conseil.

#### **4.2.3. Procédure pour le remplacement de dispositifs qui n'ont pas été remboursés**

Pour les dispositifs qui n'ont pas été remboursés par l'assurance obligatoire, les documents de la première implantation démontrant que cette implantation répondait aux critères de remboursement, doivent être fournis par le médecin spécialiste implanteur qui a posé l'indication, via l'organisme assureur, au Collège des médecins-directeurs. La demande d'intervention de l'assurance obligatoire pour le remplacement suit la procédure décrite au point 4.1..

Les règles reprises au point 5 sont également valables pour ces dispositifs.

### **4.3. Remplacement prématuré**

#### **4.3.1. Pour les prestations 153090-153101 et 153112-153123 :**

Une dérogation exceptionnelle aux délais de remplacement de la partie à implanter peut être accordée, pour raison impérieuse, par le Collège des médecins-directeurs sur base d'un rapport médical motivé et ce, à condition que le dispositif concerné ait satisfait aux garanties reprises au point 3.3.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

#### **4.3.2. Pour les prestations 153016-153020 et 153031-153042:**

Une dérogation exceptionnelle aux délais de remplacement du processeur vocal peut être accordée, pour raison impérieuse, par le Collège des médecins-directeurs sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant la dérogation demandée et ce, à condition que le dispositif concerné ait satisfait aux garanties reprises au point 3.3.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

### **4.4. Dérogation à la procédure**

En cas d'urgence, une dérogation à la procédure de demande d'intervention de l'assurance obligatoire pour la

prestation 152935-152946, 152950-152961, 152972-152983 ou 152994-153005 peut être accordée en cas de constatation d'une fibrose démontrable de la cochlée après méningite, comme précurseur d'une ossification, ou d'autres affections exceptionnelles à motiver.

Dans ce cas, la demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise avant implantation, par le médecin spécialiste implanteur au Collège des médecins-directeurs et au médecin-conseil sur base du formulaire C-Form-I-1, C-Form-I-2 ou C-Form-I-3, selon l'indication et l'implant, et d'un rapport médical audiolinguistique circonstancié.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

### **5.2. Autres règles**

#### **5.2.1. Prestations 153016-153020 et 153031-153042 :**

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153016-153020 ou 153031-153042 ne peut être accordée que :

- minimum trois ans après la prestation 152935-152946 ou 153016-153020 ou la prestation 683690-683701 ou 683233-683244 de la nomenclature chez les bénéficiaires avant l'âge de huit ans;
- minimum trois ans après la prestation 152935-152946 ou 153016-153020 chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire;
- minimum cinq ans après la prestation 152950-152961 ou 153031-153042 ou la prestation 683690-683701 ou 683233-683244 de la nomenclature chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire;

#### **5.2.2. Prestations 153053-153064 et 153075-153086:**

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153053-153064 ou 153075-153086 ne peut être accordée que :

- minimum trois ans après la prestation 152972-152983 ou 153053-153064 ou la prestation 691891-691902 ou 685333-685344 de la nomenclature chez les bénéficiaires avant l'âge de huit ans;
- minimum trois ans après la prestation 152972-152983 ou 153053-153064 chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire;
- minimum cinq ans après la prestation 152994-153005 ou 153075-153086 ou la prestation 691891-691902 ou 685333-685344 ou 691935-691946 de la nomenclature chez les bénéficiaires à partir de leur huitième anniversaire;

En cas d'implantation bilatérale, les règles valent par oreille.

#### **5.2.3. Prestations 153090-153101 et 153112-153123:**

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153090-153101 ne peut être accordée que dix ans après la prestation 683690-683701 de la nomenclature ou 152935-152946 ou 152950-152961 et ne peut être portée en compte qu'une fois par période de dix ans.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 153112-153123 ne peut être accordée que dix ans après la prestation 152972-152983 ou 152994-153005 ou la prestation 691891-691902 ou 685333-685344 de la nomenclature et ne peut être portée en compte qu'une fois par période de dix ans.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

---

### **C-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**153193 - 153204**  
**153215 - 153226**  
**154232 - 154243**  
**154254 - 154265**  
**154276 - 154280**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants ostéointégrés pour aide auditive à ancrage osseux ou pour épithèse, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 154254-154265 et 154276-154280 ne peuvent être cumulées entre elles par point d'ancrage.

#### **5.2. Autres règles**

Les prestations 153193-153204 et 153215-153226 ne peuvent être attestées qu'à l'occasion de la prestation 258495-258506 de la nomenclature.

Les prestations 154232-154243, 154254-154265 et 154276-154280 ne peuvent être attestées qu'à l'occasion de la prestation 251694-251705 de la nomenclature en vue du placement d'une prothèse faciale externe (épithèse ancrable).

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

L'appareil auditif avec processeur vocal est remboursé par le biais de l'article 31 de la nomenclature.

---

## **C-§03**

### Prestation(s) liée(s) :

**153296 - 153300**

**153311 - 153322**

**153333 - 153344**

**153355 - 153366**

**153370 - 153381**

**153392 - 153403**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors du traitement chirurgical complet de la pathologie inflammatoire du sinus, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

Les prestations 153296-153300, 153311-153322, 153333-153344, 153355-153366, 153370-153381 et 153392-153403 ne peuvent être attestées qu'une seule fois même lorsque l'intervention est effectuée de manière bilatérale.

### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application

---

## C-§04

Prestation(s) liée(s) :

**153613 - 153624**

**153635 - 153646**

**153650 - 153661**

**153672 - 153683**

**153694 - 153705**

**153716 - 153720**

**153731 - 153742**

**153753 - 153764**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses de la parole, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application.

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

#### 4. Procédure de demande et formulaires

##### 4.1. Première implantation

Les prestations 153613-153624, 153635-153646, 153650-153661, 153672-153683, 153731-153742, 153753-153764, 153694-153705 et 153716-153720 doivent être prescrites par un médecin spécialiste en chirurgie générale, stomatologie ou oto-rhino-laryngologie.

##### 4.2. Remplacement

Pas d'application

##### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

##### 4.4. Dérogation à la procédure

Le médecin-conseil est compétent en matière d'octroi d'un accord pour les cas qui dérogent au quota fixé au point 5.2. sur base d'un rapport médical circonstancié, rédigé par un médecin spécialiste appartenant aux catégories citées au point 4.1.

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Les prestations 153613-153624 et 153635-153646 ne sont pas cumulables entre elles.

Les prestations 153731-153742 et 153753-153764 ne sont pas cumulables entre elles.

##### 5.2. Autres règles

Les prestations 153613-153624 et 153635-153646 peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire au maximum cinq fois par année calendrier.

La prestation 153650-153661 ne peut être attestée que cinq fois par année calendrier.

Sur une période de cinq ans, les prestations 153731-153742 et 153753-153764 ne peuvent faire l'objet d'une

intervention de l'assurance obligatoire qu'une seule fois.

La dotation pour la prestation 153672-153683 est de nonante filtres et ne peut attestée que cinq fois par année calendrier.

La dotation pour la prestation 153694-153705 est d'un conditionnement comprenant trois filtres et cent adhésifs et ne peut être attestée que cinq fois par année calendrier.

La prestation 153716-153720 ne peut être attestée que deux fois par année calendrier.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

### **7. Divers**

Pas d'application.

---

## **C-§05**

Prestation(s) liée(s) :

**153790 - 153801**

**153812 - 153823**

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tubes de laryngectomie et aux tuteurs de stomie trachéale, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

Les prestations 153790-153801 et 153812-153823 peuvent être attestées au maximum quatre fois par année calendrier.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **C-§06**

Prestation(s) liée(s) :

- **153926**

**153893 - 153904**

**153930 -**

**153952 - 153963**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux canules trachéales, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

Les canules trachéales avec collerette ajustable peuvent être attestées sous la prestation 153893-153904.

Les canules trachéales utilisées en per-opératoire ne sont pas remboursées par l'assurance obligatoire.

La prestation 153893-153904 peut être attestée au maximum quatre fois par année calendrier.

La prestation 153926 peut être attestée au maximum deux fois par hospitalisation et pour autant que la seconde série de canules ne soit pas de la même taille que celles comprises dans la première série.

La prestation 153930 peut être attestée au maximum quatre fois par année calendrier.

La prestation 153952-153963 ne peut être attestée qu'une seule fois par année calendrier.

**5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**C-§07**

Prestation(s) liée(s) :

**153974 -**

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux filtres échangeur de chaleur et d'humidité (Heat & Moisture exchanger - HME), avec ou sans valve phonatoire, qui se placent sur une canule trachéale ou un tube de laryngectomie, pour les bénéficiaires avec une trachéostomie à long terme, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

**4.1. Première implantation**

La prestation 153974 doit être prescrite par un médecin spécialiste en chirurgie générale, stomatologie, oto-rhino-



laryngologie ou pédiatrie.

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'application

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Le médecin-conseil est compétent en matière d'octroi d'un accord pour les cas qui dérogent au quota fixé au point 5.2. moyennant la présentation d'un rapport médical circonstancié, rédigé par un médecin spécialiste appartenant aux catégories citées au point 4.1.

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 153974 ne peut être cumulée avec les prestations 153650-153661, 153672-153683, 153694-153705, 153716-153720, 153731-153742, 153753-153764.

#### **5.2. Autres règles**

La dotation pour la prestation 153974 est de 90 filtres et ne peut être attestée que cinq fois maximum par année calendrier.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **C-§08**

Prestation(s) liée(s) :

**153996 - 154000**  
**154011 - 154022**  
**154033 - 154044**  
**154055 - 154066**  
**154070 - 154081**  
**154092 - 154103**  
**154114 - 154125**  
**154136 - 154140**  
**154151 - 154162**  
**154173 - 154184**  
**154195 - 154206**  
**154210 - 154221**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors d'une thyroïdectomie ou d'une parathyroïdectomie effectuée à l'aide d'un dissecteur ultrasonique, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de non-cumul**

Les prestations 154114-154125, 154136-154140, 154151-154162, 154173-154184, 154195-154206 et 154210-154221 ne sont pas cumulables avec les prestations 153996-154000, 154011-154022, 154033-154044, 154055-154066, 154070-154081 et 154092-154103.

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

### **5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

### D.1 Rein

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>154335 - 154346</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261634 - 261645 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 857,52	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 214,38
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 643,14
<b>Conditions de remboursement :</b>	D-§07			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>154350 - 154361</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261671 - 261682 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 568,24	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 142,06
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 426,18
<b>Conditions de remboursement :</b>	D-§07			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>154372 - 154383</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261693-261704 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 857,52	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 214,38
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 643,14
<b>Conditions de remboursement :</b>	D-§07			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>154394 - 154405</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260072-260083 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 231,43	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 57,85
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 173,58
<b>Conditions de remboursement :</b>	D-§07			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>154416 - 154420</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260094 - 260105 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
			Montant du remboursement	€ 129,41

Conditions de remboursement : D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154431 - 154442** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261715-261726 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 232,46	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 58,11
			Montant du remboursement	€ 174,35

Conditions de remboursement : D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154453 - 154464** Ensemble du matériel utilisé pour la confection d'une néphrostomie percutanée utilisé lors de la prestation 261811-261822 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 185,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 46,49
			Montant du remboursement	€ 139,48

Conditions de remboursement : D-§01

---

### D.2 Uretère

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154475 - 154486** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260190-260201 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
			Montant du remboursement	€ 129,41

Conditions de remboursement : D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154490 - 154501** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261376-261380 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 450,46	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 112,61
			Montant du remboursement	€ 337,85

Conditions de remboursement : D-§07

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 154512 - 154523

Ensemble du matériel utilisé pour le traitement percutané de calculs rénaux et d'obstruction urétérale lors des prestations 262231-262242 et 261833-261844 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 185,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 46,49
			Montant du remboursement	€ 139,48

**Conditions de remboursement :** D-§01

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 154534 - 154545

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260212-260223 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
			Montant du remboursement	€ 129,41

**Conditions de remboursement :** D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 154556 - 154560

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260234-260245 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 231,43	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 57,85
			Montant du remboursement	€ 173,58

**Conditions de remboursement :** D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 154571 - 154582

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261752-261763 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 484,55	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 121,13
			Montant du remboursement	€ 363,42

**Conditions de remboursement :** D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 154593 - 154604

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261752 - 261763 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 308,91	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 77,22

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Montant du remboursement € 231,69

Conditions de remboursement : D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154615 - 154626** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 262010-262021 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 390,53	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 97,63
			Montant du remboursement	€ 292,90

Conditions de remboursement : D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154630 - 154641** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 262371 - 262382 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 190,10	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 47,52
			Montant du remboursement	€ 142,58

Conditions de remboursement : D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154652 - 154663** Sonde de drainage à double J pour drainage par voie urétérale, par uretère

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 80,08	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 80,08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154674 - 154685** Ensemble du matériel utilisé lors d'une urétéroscopie diagnostique

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
			Montant du remboursement	€ 55,80

### D.3 Vessie

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154696 - 154700** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260411-260422 de la nomenclature, par voie endoscopique

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 826,53	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 206,63
				Montant du remboursement	€ 619,90

**Conditions de remboursement :** D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154711 - 154722** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260433-260444 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 826,53	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 206,63
				Montant du remboursement	€ 619,90

**Conditions de remboursement :** D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154733 - 154744** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 260433 - 260444 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 497,98	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 124,49
				Montant du remboursement	€ 373,49

**Conditions de remboursement :** D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154755 - 154766** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 262334-262345 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 826,53	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 206,63
				Montant du remboursement	€ 619,90

**Conditions de remboursement :** D-§07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**154770 - 154781** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 262334 - 262345 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 769,70	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 192,42
				Montant du remboursement	€ 577,28

**Conditions de remboursement :** D-§07

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154792 - 154803**

Set pour le placement percutané ou le remplacement d'un cathéter urinaire suspubien

**Catégorie de remboursement :** I.D.d

Base de remboursement	€ 30,99	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 17,04
			Montant du remboursement	€ 13,95

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154814 - 154825**

Produit à base de silicone utilisé en tant qu'agent de renflement (bulking agent) pour le traitement endoscopique de reflux vésico-urétéral primaire ou secondaire chez un enfant jusqu'à l'âge de seize ans dont la fonction rénale est réduite ou atteint d'infection récidivante et/ou pour le traitement endoscopique de l'incontinence après reconstruction préalable du col de la vessie chez des enfants jusqu'à l'âge de seize ans (par 0,5 ml)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 100,10	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 100,10

**Conditions de remboursement :** D-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154836 - 154840**

Produit à base d'acide hyaluronique utilisé en tant qu'agent de renflement (bulking agent) pour le traitement endoscopique de reflux vésico-urétéral primaire ou secondaire chez un enfant jusqu'à l'âge de seize ans dont la fonction rénale est réduite ou atteint d'infection récidivante et/ou pour le traitement endoscopique de l'incontinence après reconstruction préalable du col de la vessie chez des enfants jusqu'à l'âge de seize ans (par 0,5 ml)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 184,19	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 184,19

**Conditions de remboursement :** D-§02

### D.4 Prostate

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**154851 - 154862**

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261796 - 261800 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 666,39	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 166,59
			Montant du remboursement	€ 499,80

**Conditions de remboursement :** D-§07

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**



# Liste

## D. Urologie et néphrologie

<b>154873 - 154884</b>	Ensemble des marqueurs en or (aiguilles incluses) utilisés lors d'un carcinome de la prostate traité par IGRT (radiothérapie guidée par l'image)			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 270,27	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 270,27

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>154895 - 154906</b>	Ensemble des marqueurs en or (aiguilles exclues) utilisés lors d'un carcinome de la prostate traité par IGRT (radiothérapie guidée par l'image)			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 173,18	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 173,18

---

### D.5 Pénis/testicule

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
154910 - 154921		Prothèse d'érection munie d'un réservoir à liquide et d'une pompe et placée à la suite d'une impuissance consécutive à une affection vasculaire ou neurologique, ou après phalloplastie en cas de dysphorie de genre			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 3.876,93	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 4.846,16	Marge de sécurité (€)	€ 969,23	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 3.876,93
Conditions de remboursement :		D-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
154932 - 154943		Prothèse testiculaire				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 291,30	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 291,30

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
154954 - 154965		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 261236 - 261240 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 176,67	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 44,16

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Montant du remboursement € 132,51

Conditions de remboursement : D-§07

### D.6 Sphincter artificiel

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154976 - 154980** Sphincter urinaire artificiel implanté composé d'une manchette gonflable, d'une pompe avec système de contrôle et d'un réservoir régulateur de pression

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 31401

Base de remboursement € 5.305,38 Marge de sécurité (%) 0,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 5.305,38 Marge de sécurité (€) € 0,00 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 5.305,38

Conditions de remboursement : D-§04

### D.7 Neurostimulation

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**154991 - 155002** Appareil composé d'électrodes lombo-sacrées implantées et d'un stimulateur externe, placé pour le traitement d'affections vésicales neurogènes spastiques consécutives à une lésion irréversible de la moelle épinière

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31501

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 7.309,14 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : D-§05

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155013 - 155024** Premier neurostimulateur implanté en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31601

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 6.805,51 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : D-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155035 - 155046** Neurostimulateur de remplacement implanté en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 31601

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 6.805,51 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : D-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

<b>155050 - 155061</b>	Electrode implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b>	31602	
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix plafond</i>	€ 1.385,96	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> /
				<i>Montant du remboursement</i> Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	D-§06			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
155072 - 155083		Remplacement de l'électrode implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31602	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 1.385,96	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		D-§06			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
155094 - 155105		Electrode en cas de stimulation d'essai négative en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31602	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 1.385,96	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		D-§06			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
155116 - 155120		Extension implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31603	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 267,41	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.
Conditions de remboursement :		D-§06			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
155131 - 155142		Remplacement de l'extension implantée pour neurostimulateur en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31603	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 267,41	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

# Liste

## D. Urologie et néphrologie

Conditions de remboursement : D-§06

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155153 - 155164</b>	Appareil de contrôle par le patient pour neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 31604
<i>Base de remboursement</i>	<i>Liste Nom.</i>	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%</i>
<i>Prix plafond</i>	€ 612,30	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /</i>
		<i>Montant du remboursement Liste Nom.</i>

Conditions de remboursement : D-§06

---

### D.8 Matériel utilisé pour un examen uro-dynamique

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155175 - 155186</b>	Matériel utilisé pour un examen uro-dynamique, utilisé lors de la prestation 261951-261962, 261973-261984 ou 261995-262006 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 61,99	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%</i>
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 34,09</i>
		<i>Montant du remboursement € 27,90</i>

---

### D.9 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155190 - 155201</b>	Anse pour l'ablation endoscopique de tissu obstructif et de tumeurs du tractus urogénital, utilisée lors des prestations 260315-260326, 260470-260481, 261391-261402 ou 261553-261564 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 41,33	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%</i>
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 22,73</i>
		<i>Montant du remboursement € 18,60</i>

Conditions de remboursement : D-§07

---

## **Conditions de remboursement**

### **D-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**154453 - 154464**

**154512 - 154523**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors du traitement percutané de calculs rénaux et d'obstruction urétérale ou utilisés lors de la confection d'une néphrostomie percutanée, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de non-cumul**

La prestation 154512-154523 ne peut pas être cumulée avec la prestation 154453-154464.

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

##### **5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

### **D-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**154814 - 154825**

**154836 - 154840**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'agent de renflement pour le traitement de reflux vésico-urétral, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative.

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 154814-154825 et 154836-154840 ne peuvent pas être cumulées entre elles.  
Lors du traitement d'un seul uretère, la prestation 154814-154825 ou la prestation 154836-154840 peut être attestée au maximum deux fois.  
En cas de traitement bilatéral, la prestation 154814-154825 ou la prestation 154836-154840 peut être attestée au maximum quatre fois.  
Le traitement ne peut être répété qu'une et une seule fois par uretère.

## **5.2. Autres règles**

Pas d'application

## **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **D-§03**

Prestation(s) liée(s) :

**154910 - 154921**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses d'érection, il doit être satisfait aux conditions suivantes:

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

La prestation 154910-154921 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

- affection vasculaire résistante à la thérapie médicamenteuse et/ou chirurgicale  
ou
- affection neurologique, y compris les lésions traumatiques ou diabétiques  
ou
- après une phalloplastie en cas de dysphorie de genre.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

#### **7. Divers**

Pas d'application.

---

### **D-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**154976 - 154980**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au sphincter urinaire artificiel, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

## 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 154976-154980 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

### 2.1. Critères d'inclusion

- les incontinences urinaires résultant d'une insuffisance sphinctérielle objectivée par un examen urodynamique. Cet examen urodynamique consiste au moins en une urétrocystométrie et un instantané mictionnel avec E.M.G. sphinctériens simultanés et
- s'il s'agit d'une incontinence durant depuis au moins un an et résistante aux traitements classiques, y compris une rééducation spéciale du plancher pelvien sous la conduite d'un médecin spécialiste en médecine physique et en rééducation et
- l'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation du sphincter urinaire artificiel ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif.

### 2.2. Critères d'exclusion

- une hyperréflexie sévère non contrôlable pharmacologiquement;
- une microvessie organique;
- une infection urinaire incontrôlable;
- une lithiase des voies urinaires inférieures;
- un reflux vésico-urétéral important;
- une obstruction des voies urinaires basses.

## 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

## 4. Procédure de demande et formulaires

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

## 5. Règles d'attestation

### 5.1. Règles de non-cumul

Pas d'application

### 5.2. Autres règles

Si seulement une partie du sphincter urinaire artificiel doit être remplacée, cette partie peut être facturée via la prestation 154976-154980 et le code d'identification attribué au sphincter complet. Le remboursement se limite au prix de la facture. Cependant, si la partie à remplacer tombe sous les conditions de garantie, aucun remboursement n'est prévu.

### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application.

---

## D-§05

Prestation(s) liée(s) :

**154991 - 155002**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au traitement d'affection vésicale neurogène par neurostimulation, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application.

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application.

## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

La prestation 154991-155002 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord par le médecin-conseil, après implantation, sur base d'un rapport médical circonstancié rédigé par l'urologue implanteur.

### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application.

### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application.

## 5. Règles d'attestation

### 5.1. Règles de non-cumul

Pas d'application

### 5.2. Autres règles

Si seulement une partie de l'appareil doit être remplacée, cette partie peut être facturée via la prestation 154991-155002 et le code d'identification attribué à l'appareil complet. Le remboursement se limite au prix de la facture.

### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application.

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application

---

## D-§06

Prestation(s) liée(s) :

**155013 - 155024**  
**155035 - 155046**  
**155050 - 155061**  
**155072 - 155083**  
**155094 - 155105**  
**155116 - 155120**  
**155131 - 155142**  
**155153 - 155164**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à la neurostimulation en cas de dysfonction des voies urinaires inférieures, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 155013-155024, 155035-155046, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142 et 155153-155164 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants :

Les urologues travaillant dans un service qui a une expérience quotidienne en matière d'urodynamique et qui dispose d'un appareil d'enregistrement à cinq canaux permettant de mesurer simultanément la pression détrusienne, la pression intra-abdominale (+ soustraction) et le débit urinaire.

Ils doivent également disposer d'un enregistrement simultané de l'activité électrophysiologique du sphincter externe ou du plancher pelvien.

Le service "Urologie" doit disposer d'une expertise en matière d'examen neurophysiologique du nervus pudendus et des réflexes du plancher pelvien.

L'équipe doit avoir reçu la formation adéquate, à savoir avoir assisté à au moins un workshop sur la technique de traitement "neurostimulation des voies urinaires inférieures", et avoir effectué également deux stimulations d'essai et deux implantations sous la supervision d'un médecin ayant réalisé au moins quinze implantations.

Chaque équipe certifiée au Service des soins de santé, sur base du formulaire D-Form-II-01, que les dispositions



précitées ont été respectées.

Sur la base de ce formulaire, le Comité de l'assurance dresse, sur proposition de la Commission, une liste des établissements hospitaliers ayant démontré qu'ils répondent aux conditions susmentionnées.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 155013-155024, 155035-155046, 155050-155061, 155072-155083, 155094-155105, 155116-155120, 155131-155142 et 155153-155164 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants :

### **2.1. Critères d'inclusion**

a) bénéficiaire souffrant d'incontinence d'urgence, réfractaire aux traitements non chirurgicaux conventionnels (à savoir rééducation vésicale, pharmacothérapie). L'incontinence de stress n'entre pas en ligne de compte. Ce groupe se compose de bénéficiaires présentant une incontinence due à une hypercontractilité du détrusor et de bénéficiaires souffrant d'incontinence d'urgence sans contraction(s) instable(s) manifeste(s) du détrusor

ou

b) bénéficiaire présentant un trouble de la miction caractérisé par une incontinence, une miction discontinue ou une rétention secondaire due à une acontractilité ou une hypocontractilité détrusienne ou une hyperactivité du sphincter urétral après échec des traitements kinésithérapeutique et pharmacologique

ou

c) bénéficiaire présentant une hyperactivité de la vessie, mais sans incontinence urinaire, réfractaire aux traitements kinésithérapeutique et pharmacologique.

L'état général du bénéficiaire doit permettre l'implantation du neurostimulateur ainsi que l'utilisation durable et optimale du dispositif. L'espérance de vie du bénéficiaire doit être de cinq ans au minimum. Le bénéficiaire doit être en mesure de se déplacer de façon autonome.

Le bénéficiaire doit être apte et disposé à compléter entièrement et correctement le journal de miction proposé.

Le bénéficiaire doit avoir une capacité vésicale adéquate. Le détrusor doit permettre le stockage de ce volume sans obstruction urétrale

Le bénéficiaire doit être âgé de plus de seize ans. Une dérogation à la limite d'âge peut être accordée par le Collège des médecins-directeurs.

### **2.2. Critères d'exclusion**

a) Sclérose en plaques avec un score > 6 sur l'échelle de Kurtzke;

b) bénéficiaire enceinte;

c) bénéficiaire présentant des lésions anatomiques qui contrecarrent l'implantation telles que des lésions de la colonne vertébrale (hernie discale), des lésions de la moelle épinière datant de moins de six mois, des complications hémorragiques, etc;

d) Douleur pelvienne d'origine inconnue qui ne s'accompagne pas d'un trouble de la miction;

e) Problèmes psychiatriques et psychologiques qui interfèrent avec l'utilisation du dispositif;

f) bénéficiaire qui ne veut pas ou qui n'est pas en état de subir des examens de suivi ou de suivre des instructions;

g) Obstruction mécanique de voie urinaire comme l'obstruction par hypertrophie de la prostate ou la sténose de l'urètre;

h) bénéficiaire souffrant d'incontinence urinaire de stress

## **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 155013-155024 et 155035-155046 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

### **3.1. Définition**

Pas d'application.

### **3.2. Critères**

Pas d'application.

### **3.3. Conditions de garantie**

Neurostimulateurs non rechargeables :

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative pour les prestations 155013-155024 et 155035-155046, une garantie (warranty) en cas de défaut du dispositif doit être donnée pour une période de 15 mois.

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative pour les prestations 155013-155024 et 155035-155046, une garantie de 15 mois au prorata doit être donnée pour les neurostimulateurs unilatéraux (end of life).

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait aux dispositions du point 2. doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

Ces documents doivent au moins contenir:

1) les antécédents médicaux et chirurgicaux;

2) le diagnostic urologique;

3) l'examen urodynamique;

4) le traitement médicamenteux et le résultat du test de neuromodulation;

- 5) le bénéficiaire a-t-il achevé son traitement médicamenteux et kinésithérapeutique ?;
- 6) journal de miction : 3 jours avant et 3 jours après la stimulation d'essai;
- 7) échelle analogique visuelle de "satisfaction" du bénéficiaire avant et après le test de neuromodulation.

#### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application.

#### 4.4. Dérogation à la procédure

Une dérogation à la limite d'âge peut être accordée avant implantation par le Collège des médecins-directeurs. Pour ces bénéficiaires, le médecin spécialiste en urologie doit introduire un dossier médical complet contenant une anamnèse détaillée au Collège des médecins-directeurs.

Le Collège demande l'avis de la Commission.

#### 5. Règles d'attestation

Pas d'application.

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application.

#### 7. Divers

Pas d'application.

---

#### D-§07

Prestation(s) liée(s) :

154335 - 154346  
154350 - 154361  
154372 - 154383  
154394 - 154405  
154416 - 154420  
154431 - 154442  
154475 - 154486  
154490 - 154501  
154534 - 154545  
154556 - 154560  
154571 - 154582  
154593 - 154604  
154615 - 154626  
154630 - 154641  
154696 - 154700  
154711 - 154722  
154733 - 154744  
154755 - 154766  
154770 - 154781  
154851 - 154862  
154954 - 154965  
155190 - 155201

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de non-cumul**

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

##### **5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

### E.1 Intervention sur l'œsophage

#### E.1.1 Oesophagectomie

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>155212 - 155223</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228012-228023 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.256,32	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.256,32
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>155234 - 155245</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228012-228023 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.256,32	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.256,32
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>155256 - 155260</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228233-228244 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.256,32	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.256,32
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>155271 - 155282</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228233-228244 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.256,32	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.256,32
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>155293 - 155304</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228174-228185 de la nomenclature, par voie endoscopique
------------------------	---

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.534,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.534,24

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**155315 - 155326** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228174-228185 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.534,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.534,24

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**155330 - 155341** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228255-228266 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.534,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.534,24

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**155352 - 155363** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228255-228266 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.534,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.534,24

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

### E.1.2 Sonde/Stent

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**155374 - 155385** Tuteur oesophagien auto-expansible en matière synthétique, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 635,64	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 635,64

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155396 - 155400**

Tuteur oesophagien auto-expansible en métal, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement € 1.401,42 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.401,42

### E.1.3 Sonde de mesure

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155411 - 155422**

Sonde de mesure de l'acidité, utilisée lors de la prestation 473594 - 473605 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 46,49 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 25,56

Montant du remboursement € 20,93

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155433 - 155444**

Sonde de mesure de l'acidité et de l'impédance, utilisée lors de la prestation 474670-474681 de la nomenclature à partir de dix-huit ans

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 153,94 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 84,66

Montant du remboursement € 69,28

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155455 - 155466**

Sonde de mesure de l'acidité et de l'impédance, utilisée lors de la prestation 474670-474681 de la nomenclature jusqu'à dix-sept ans y compris

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 153,94 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 38,48

Montant du remboursement € 115,46

### E.1.4 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155470 - 155481**

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 473270 - 473281 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Base de remboursement	€ 98,15	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 24,53
			Montant du remboursement	€ 73,62

Conditions de remboursement : E-\$08

### E.2 Intervention sur l'estomac

#### E.2.1 Gastrectomie

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155492 - 155503** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241474 - 241485 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 353,34	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 88,33
			Montant du remboursement	€ 265,01

Conditions de remboursement : E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155514 - 155525** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241474 - 241485 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 353,34	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 88,33
			Montant du remboursement	€ 265,01

Conditions de remboursement : E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155536 - 155540** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241533 - 241544 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 191,13	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 47,78
			Montant du remboursement	€ 143,35

Conditions de remboursement : E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**155551 - 155562** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241430 - 241441 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 500,05	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 125,01
			Montant du remboursement	€ 375,04

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155573 - 155584</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241452 - 241463 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 2.169,63	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 542,40
		<i>Montant du remboursement</i> € 1.627,23
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155595 - 155606</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241452 - 241463 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 719,08	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 179,77
		<i>Montant du remboursement</i> € 539,31
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155610 - 155621</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241555 - 241566 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 380,20	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 95,05
		<i>Montant du remboursement</i> € 285,15
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155632 - 155643</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241415 - 241426 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 500,05	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 125,01
		<i>Montant du remboursement</i> € 375,04
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

### E.2.2 Sonde/Stent

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155654 - 155665</b>	Ensemble du matériel utilisé pour le placement d'une sonde de gastrostomie, y compris la sonde de gastrostomie, utilisé lors de la prestation 355950-355961 de la nomenclature	

---



# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 82,65	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 82,65

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155676 - 155680** Ensemble du matériel utilisé pour le placement d'une sonde de gastrostomie, y compris la sonde de gastrostomie, utilisé lors de la prestation 241695-241706 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 41,33	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 41,33

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155691 - 155702** Bouton gastrique

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 165,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 165,31

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155713 - 155724** Sonde de gastrostomie de remplacement

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 20,66	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 20,66

**Conditions de remboursement :** E-§01

### E.2.3 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155735 - 155746** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241614 - 241625 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 353,34	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 88,33
Montant du remboursement					€ 265,01

**Conditions de remboursement :** E-§08

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155750 - 155761**

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241614 - 241625 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 353,34 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 88,33

Montant du remboursement € 265,01

**Conditions de remboursement :** E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155772 - 155783**

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244716 - 244720 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 370,90 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 92,72

Montant du remboursement € 278,18

**Conditions de remboursement :** E-\$08

### E.3 Bariatric

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155794 - 155805**

Anneau gastrique réglable et système de port de commande, utilisés à l'occasion de la prestation 241813-241824 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** I.D.c

Base de remboursement € 1.751,78 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 45,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 788,30

Montant du remboursement € 963,48

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155816 - 155820**

Remplacement du port et/ou cathéter de la prestation 155794-155805

**Catégorie de remboursement :** I.D.c

Base de remboursement € 250,25 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 45,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 112,61

Montant du remboursement € 137,64

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**155831 - 155842**

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241776-241780 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.e

Base de remboursement € 619,89 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 88,00%

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 545,50
				Montant du remboursement	€ 74,39

Conditions de remboursement : E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>155853 - 155864</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241776-241780 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.c	
Base de remboursement	€ 1.808,03	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 45,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 813,61
		Montant du remboursement € 994,42
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>155875 - 155886</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241813-241824 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.c	
Base de remboursement	€ 361,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 45,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 162,72
		Montant du remboursement € 198,89
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>155890 - 155901</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241835-241846 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.e	
Base de remboursement	€ 619,89	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 88,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 545,50
		Montant du remboursement € 74,39
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>155912 - 155923</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241835-241846 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.c	
Base de remboursement	€ 2.169,63	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 45,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 976,33
		Montant du remboursement € 1.193,30
Conditions de remboursement : E-\$08		

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

### E.4 Intervention sur l'intestin grêle, le colon, le rectum, l'anus ou l'appendice

#### E.4.1 Résection

##### E.4.1.1 Résection de l'intestin grêle

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155934 - 155945</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243235 - 243246 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 1.225,33	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 306,33
		Montant du remboursement € 919,00
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155956 - 155960</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243235 - 243246 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 303,75	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 75,93
		Montant du remboursement € 227,82
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155971 - 155982</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243250 - 243261 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 353,34	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 88,33
		Montant du remboursement € 265,01
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08	

##### E.4.1.2 Résection du colon, du rectum ou de l'anus

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>155993 - 156004</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243036 - 243040 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 1.677,85	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 419,46
		Montant du remboursement € 1.258,39
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>156015 - 156026</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243036 - 243040 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 471,12	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 117,78
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 353,34
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156030 - 156041		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243073 - 243084 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.612,76	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 403,19
				Montant du remboursement	€ 1.209,57
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156052 - 156063		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243073 - 243084 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 431,86	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 107,96
				Montant du remboursement	€ 323,90
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156074 - 156085		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244053 - 244064 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.139,57	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 284,89
				Montant du remboursement	€ 854,68
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156096 - 156100		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244053 - 244064 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 196,30	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 49,07
				Montant du remboursement	€ 147,23

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156111 - 156122		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244016 - 244020 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.031,09	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 257,77
				Montant du remboursement	€ 773,32
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156133 - 156144		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244753 - 244764 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.913,41	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 478,35
				Montant du remboursement	€ 1.435,06
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156155 - 156166		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244753 - 244764 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 924,68	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 231,17
				Montant du remboursement	€ 693,51
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
<b>156170 - 156181</b>		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243051 – 243062 de la nomenclature à l'occasion d'une héli-colectomie gauche, d'une résection du sigmoïde ou d'une résection partielle du rectum, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.798,73	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 449,68
				Montant du remboursement	€ 1.349,05
<b>Conditions de remboursement :</b>		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
--	--	---------------------------------------	--	---------	--

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>156192 - 156203</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243051 – 243062 de la nomenclature à l'occasion d'une héli-colectomie gauche, d'une résection du sigmoïde ou d'une résection partielle du rectum, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.372,03	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 343,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.029,03
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156214 - 156225		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243051 – 243062 de la nomenclature à l'occasion d'hémi-colectomie droite ou d'une résection segmentaire du colon, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.341,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 335,26
				Montant du remboursement	€ 1.005,78
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156236 - 156240		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243051 – 243062 de la nomenclature à l'occasion d'hémi-colectomie droite ou d'une résection segmentaire du colon, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 429,79	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 107,44
				Montant du remboursement	€ 322,35
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156251 - 156262		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244031 - 244042 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.958,87	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 489,71
				Montant du remboursement	€ 1.469,16
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>156273 - 156284</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244031 - 244042 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Base de remboursement	€ 1.399,93	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 349,98
				Montant du remboursement	€ 1.049,95

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>156295 - 156306</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244554 - 244565 de la nomenclature, en chirurgie ouverte				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 409,13	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 102,28
				Montant du remboursement	€ 306,85

Conditions de remboursement : E-§08

---

### E.4.1.3 Appendectomie

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>156310 - 156321</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243154-243165 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d				
Base de remboursement	€ 309,95	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 170,47
				Montant du remboursement	€ 139,48

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>156332 - 156343</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244871-244882 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 1.239,79	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 309,94
				Montant du remboursement	€ 929,85

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>156354 - 156365</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244871-244882 de la nomenclature, en chirurgie ouverte				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 232,46	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 58,11
				Montant du remboursement	€ 174,35

Conditions de remboursement : E-§08



# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

### E.4.2 Sonde/Stent

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
156376 - 156380		Sonde jéjunale			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 22,73	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 22,73

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156391 - 156402		Tuteur duodéal auto-expansible, par tuteur			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 1.401,42	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.401,42

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
156413 - 156424		Tuteur du côlon, auto-expansible, par tuteur			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 1.401,42	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.401,42

### E.4.3 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156435 - 156446		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 473690 - 473701 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 266,55	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 66,63
				Montant du remboursement	€ 199,92
Conditions de remboursement :		E-§02,E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156450 - 156461		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242115 - 242126 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 879,22	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 219,80
				Montant du remboursement	€ 659,42

Conditions de remboursement : E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>156472 - 156483</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242115 - 242126 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 879,22	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 219,80
		Montant du remboursement € 659,42
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>156494 - 156505</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243110 - 243121 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 696,35	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 174,08
		Montant du remboursement € 522,27
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>156516 - 156520</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243110 - 243121 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 422,56	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 105,64
		Montant du remboursement € 316,92
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>156531 - 156542</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243272 - 243283 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 1.160,24	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 290,06
		Montant du remboursement € 870,18
Conditions de remboursement : E-\$08		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>156553 - 156564</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243272 - 243283 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.160,24	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 290,06
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 870,18
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156575 - 156586		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243176 - 243180 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.139,57	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 284,89
				Montant du remboursement	€ 854,68
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156590 - 156601		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243176 - 243180 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 187,00	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 46,75
				Montant du remboursement	€ 140,25
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156612 - 156623		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243191 - 243202 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
				Montant du remboursement	€ 129,41
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156634 - 156645		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244156 - 244160 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 824,46	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 206,11
				Montant du remboursement	€ 618,35

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156656 - 156660		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244156 - 244160 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 824,46	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 206,11
				Montant du remboursement	€ 618,35
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156671 - 156682		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244193 - 244204 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 592,00	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 148,00
				Montant du remboursement	€ 444,00
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156693 - 156704		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243331 - 243342 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 171,50	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 42,87
				Montant du remboursement	€ 128,63
Conditions de remboursement :		E-§08			

### E.5 Intervention sur le foie, le pancréas ou la vésicule biliaire

#### E.5.1 Résection

##### E.5.1.1 Résection du foie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156715 - 156726		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244856-244860 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 1.036,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.036,26
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU	
--	---------------------------------------	---------	--

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>156730 - 156741</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244856-244860 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 717,01	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 717,01
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156752 - 156763		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242292 - 242303 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 791,40	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 197,85
				Montant du remboursement	€ 593,55
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156774 - 156785		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242292 - 242303 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 387,43	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 96,85
				Montant du remboursement	€ 290,58
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156796 - 156800		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242336 - 242340 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 791,40	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 197,85
				Montant du remboursement	€ 593,55
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156811 - 156822		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242336 - 242340 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 387,43	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 96,85
				Montant du remboursement	€ 290,58

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>156833 - 156844</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242314 - 242325 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 791,40	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 197,85
		<i>Montant du remboursement</i> € 593,55
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>156855 - 156866</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242314 - 242325 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 387,43	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 96,85
		<i>Montant du remboursement</i> € 290,58
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

### E.5.1.2 Résection de la vésicule biliaire

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>156870 - 156881</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242454-242465 et 242476-242480 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 308,91	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 77,22
		<i>Montant du remboursement</i> € 231,69
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§03,E-§08		

---

### E.5.1.3 Résection du pancréas

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>156892 - 156903</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242056 - 242060 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 98,15	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 24,53
		<i>Montant du remboursement</i> € 73,62
<b>Conditions de remboursement :</b> E-§08		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

---

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>156914 - 156925</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242056 - 242060 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 98,15	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 24,53
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 73,62
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156936 - 156940		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242012 - 242023 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 891,62	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 222,90
				Montant du remboursement	€ 668,72
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156951 - 156962		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242012 - 242023 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 891,62	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 222,90
				Montant du remboursement	€ 668,72
Conditions de remboursement :		E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
156973 - 156984		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242034 - 242045 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 559,97	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 139,99
				Montant du remboursement	€ 419,98
Conditions de remboursement :		E-\$08			

### E.5.2 Sonde/Stent

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
156995 - 157006		Tuteur biliaire en matière synthétique, par tuteur			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Montant du remboursement € 75,08

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
157010 - 157021		Tuteur biliaire, auto-expansible, par tuteur				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 1.001,02	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.001,02

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
157032 - 157043		Tuteur pancréatique en matière synthétique, par tuteur				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 75,08

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
157054 - 157065		Tuteur pancréatique, auto-expansible, par tuteur				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 1.001,02	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.001,02

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157076 - 157080		Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 473712 - 473723 de la nomenclature, par voie endoscopique, sans utilisation de ballonnet de dilatation			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 368,84	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 92,21
				Montant du remboursement	€ 276,63
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157091 - 157102		Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 473712 - 473723 de la nomenclature, par voie endoscopique, le ballonnet de dilatation utilisé inclus			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement		€ 605,43	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%



# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 151,35
				Montant du remboursement	€ 454,08

Conditions de remboursement : E-§08

### E.5.3 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>157113 - 157124</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 473830 - 473841 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 444,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 111,06
				Montant du remboursement	€ 333,20

Conditions de remboursement : E-§02,E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>157135 - 157146</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242491 - 242502 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 165,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 41,32
				Montant du remboursement	€ 123,99

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>157150 - 157161</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242491 - 242502 de la nomenclature, en chirurgie ouverte				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 165,31	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 41,32
				Montant du remboursement	€ 123,99

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>157172 - 157183</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242373 - 242384 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
				Montant du remboursement	€ 129,41

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

**157194 - 157205** Matériel pour biopsie hépatique percutanée utilisé lors de la prestation 355751 - 355762 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 20,66 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 20,66

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157216 - 157220** Ensemble du matériel pour le prélèvement d'une biopsie hépatique via une cathétérisation transjugulaire, utilisé lors de la prestation 473410 - 473421 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 258,29 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 258,29

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157231 - 157242** Utilisation des cathéters à radiofréquence lors de l'ablation endoscopique de tumeurs du foie

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 875,08 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 218,77

Montant du remboursement € 656,31

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157253 - 157264** Set de cysto-entérostomie ou de cystogastrostomie utilisé lors de la prestation 473911 - 473922 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 294,45 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 73,61

Montant du remboursement € 220,84

### E.6 Autres chirurgies abdominales, digestives ou oncologiques (debulking, ...)

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157275 - 157286** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244893-244904 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 413,26 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Montant du remboursement € 413,26

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
157290 - 157301		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244893-244904 de la nomenclature, en chirurgie ouverte				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 413,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 413,26

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157312 - 157323		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244915-244926 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 413,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 413,26
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157334 - 157345		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244915-244926 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 413,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 413,26
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157356 - 157360		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 244930-244941 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 1.818,36	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.818,36
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>157371 - 157382</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 244952-244963 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 413,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 413,26

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157393 - 157404** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 240472-240483 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 209,73	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 52,43	
					Montant du remboursement	€ 157,30

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157415 - 157426** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 240450-240461 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 209,73	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 52,43	
					Montant du remboursement	€ 157,30

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157430 - 157441** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243751 - 243762 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 835,82	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 208,95	
					Montant du remboursement	€ 626,87

**Conditions de remboursement :** E-\$08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157452 - 157463** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243751 - 243762 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 387,43	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 96,85	
					Montant du remboursement	€ 290,58

**Conditions de remboursement :** E-\$08

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 157474 - 157485

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243773 - 243784 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.b

Base de remboursement	€ 929,84	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 232,46
				Montant du remboursement	€ 697,38

**Conditions de remboursement :** E-\$08

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 157496 - 157500

Ensemble du matériel de consommation, y compris le système d'aspiration pour l'évacuation des vapeurs toxiques développé spécifiquement pour la prestation 244974-244985 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement	€ 1.653,05	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.653,05

## E.7 Sphincter artificiel

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 157511 - 157522

Sphincter anal artificiel pour le traitement de l'incontinence fécale, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 31701

Base de remboursement	€ 5.476,55	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 5.476,55	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 5.476,55

**Conditions de remboursement :** E-\$04

## E.8 Neurostimulation

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 157533 - 157544

Premier stimulateur implanté pour le traitement de l'incontinence fécale au moyen de la graciloplastie dynamique

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31801

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 4.456,79	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-\$04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 157555 - 157566

Stimulateur de remplacement pour le traitement de l'incontinence fécale au moyen de la graciloplastie dynamique

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31801		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 4.459,76	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€) /
Montant du remboursement				Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157570 - 157581** Electrode implantée pour la prestation 157533-157544 ou 157555-157566

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31802		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 1.146,03	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€) /
Montant du remboursement				Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157592 - 157603** Remplacement de l'électrode implantée pour la prestation 157533-157544 ou 157555-157566

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31802		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 1.146,03	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€) /
Montant du remboursement				Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157614 - 157625** Appareil de contrôle par le patient pour neurostimulation en cas de traitement de l'incontinence fécale au moyen de la graciloplastie dynamique

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31803		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 612,30	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€) /
Montant du remboursement				Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**157636 - 157640** Premier stimulateur implanté pour le traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.A.a		<b>Liste nominative :</b> 31901		
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 6.805,51	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€) /
Montant du remboursement				Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** E-§04

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157651 - 157662**

Stimulateur de remplacement pour le traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31901

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 6.805,51*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*E-\$04*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157673 - 157684**

Electrode implantée pour la prestation 157636-157640 ou 157651-157662

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31903

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.385,96*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*E-\$04*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157695 - 157706**

Remplacement de l'électrode implantée pour la prestation 157636-157640 ou 157651-157662

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31903

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.385,96*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*E-\$04*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157710 - 157721**

Electrode en cas de stimulation d'essai négative en cas de traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31903

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.385,96*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*E-\$04*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**157732 - 157743**

Extension implantée pour neurostimulateur en cas de traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 31902

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 267,41*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : E-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157754 - 157765		Remplacement de l'extension implantée pour neurostimulateur en cas de traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31902	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 267,41	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : E-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157776 - 157780		Appareil de contrôle par le patient pour neurostimulation en cas de traitement de l'incontinence fécale au moyen de la stimulation du nerf sacré			
Catégorie de remboursement :		I.A.a		Liste nominative : 31904	
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 612,30	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

Conditions de remboursement : E-§04

### E.9 Traitement d'hernies

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157791 - 157802		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241872-241883 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 723,21	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 180,80
				Montant du remboursement	€ 542,41

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157813 - 157824		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241894-241905 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 723,21	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 180,80
				Montant du remboursement	€ 542,41

Conditions de remboursement : E-§08

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>	
--	---------------------------------------	----------------	--



## Liste

### E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>157835 - 157846</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241916-241920 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 723,21	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 180,80
				<i>Montant du remboursement</i> € 542,41
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157850 - 157861		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241931-241942 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 1.002,16	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 250,54
				Montant du remboursement	€ 751,62
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
157872 - 157883		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 241032-241043 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 357,47	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 89,36
				Montant du remboursement	€ 268,11
Conditions de remboursement :		E-§05,E-§08			

#### E.10 Filets

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
157894 - 157905		Filet pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale ou pour réparation d'une hernie inguinale ou pour la protection d'un organe jusqu'à 300 cm², par cm²				
Catégorie de remboursement :		I.B.a				
Base de remboursement	€ 0,50	Marge de sécurité (%)	50,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 0,75	Marge de sécurité (€)	€ 0,25	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 0,50
Conditions de remboursement :		E-§06				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
157916 - 157920		Filet pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale ou pour réparation d'une hernie inguinale ou pour la protection d'un organe à partir de 300 cm², par cm²			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 0,40	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 0,44	Marge de sécurité (€)	€ 0,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Montant du remboursement € 0,40

Conditions de remboursement : E-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**157931 - 157942** Filet pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale (sauf réparation d'une hernie inguinale), conçu pour un placement intrapéritonéen et en contact avec un organe jusque 300 cm², par cm²

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	32001		
Base de remboursement	€ 3,00	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 3,90	Marge de sécurité (€)	€ 0,90	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 3,00

Conditions de remboursement : E-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**157953 - 157964** Filet pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale (sauf réparation d'une hernie inguinale), conçu pour un placement intrapéritonéen et en contact avec un organe à partir de 300 cm², par cm²

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	32002		
Base de remboursement	€ 2,00	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 2,60	Marge de sécurité (€)	€ 0,60	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 2,00

Conditions de remboursement : E-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**157990 - 158001** Filet préformé pour réparation d'une hernie inguinale

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.b	<b>Liste nominative :</b>	32101		
Base de remboursement	€ 195,20	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 48,80
				Montant du remboursement	€ 146,40

Conditions de remboursement : E-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158012 - 158023** Filet préformé pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale (sauf réparation d'une hernie inguinale)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.b	<b>Liste nominative :</b>	32102		
Base de remboursement	€ 195,20	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 48,80
				Montant du remboursement	€ 146,40

Conditions de remboursement : E-§06

### E.11 Intervention sur la rate ou les glandes surrénales

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

<b>158056 - 158060</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242712 - 242723 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 417,40	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 104,35
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 313,05
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
158071 - 158082		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242712 - 242723 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 417,40	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 104,35
				Montant du remboursement	€ 313,05
Conditions de remboursement :		E-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158093 - 158104</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242690 - 242701 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 447,36	<i>Marge de sécurité (%)</i> / <i>Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> / <i>Intervention personnelle (€)</i> € 111,84
		<i>Montant du remboursement</i> € 335,52
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158115 - 158126</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 242631 - 242642 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 660,19	<i>Marge de sécurité (%)</i> / <i>Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> / <i>Intervention personnelle (€)</i> € 165,04
		<i>Montant du remboursement</i> € 495,15
<b>Conditions de remboursement :</b>	E-§08	

### E.12 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158130 - 158141</b>	Vidéocapsule endoscopique utilisée lors de la prestation 473933-473944 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 619,89	<i>Marge de sécurité (%)</i> / <i>Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> / <i>Intervention personnelle (€)</i> € 154,97

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Montant du remboursement € 464,92

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
158152 - 158163		Shunt péritonéoveineux pour traitement d'ascite			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 1.357,38	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.357,38

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
158174 - 158185		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 473771 - 473782 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.d			
Base de remboursement	€ 123,98	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 68,18
				Montant du remboursement	€ 55,80
Conditions de remboursement :		E-\$07,E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
158196 - 158200		Ensemble du matériel de consommation utilisé lors d' un examen gastro-entérologique couplé avec une écho-endoscopie et une ponction			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 117,78	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 29,44
				Montant du remboursement	€ 88,34
Conditions de remboursement :		E-\$07,E-\$08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
158211 - 158222		Anse pour l'ablation endoscopique de polypes ou de lésions nodulaires dans le tractus gastro-intestinal, utilisée lors d'une des prestations 473955 - 473966, 473211 - 473222, 473756 - 473760, 473793 - 473804 ou 472570 – 472581 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		II.D.d			
Base de remboursement	€ 20,66	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 11,36
				Montant du remboursement	€ 9,30

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>	
--	---------------------------------------	----------------	--

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

**158233 - 158244** Pince pour le prélèvement endoscopique d'une biopsie dans le tractus gastro-intestinal, utilisée lors de la prestation 472356 - 472360, 472415 - 472426, 472452 - 472463, 472555 - 472566, 472570 - 472581, 473056 - 473060, 473093 - 473104, 473174 - 473185, 473211 - 473222, 473432 - 473443, 473756 - 473760 ou 473793 - 473804 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 15,50	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 8,52
			Montant du remboursement	€ 6,98

**Conditions de remboursement :** E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158255 - 158266** Aiguille pour l'injection d'un agent sclérosant, utilisée lors d'une des prestations 472555 - 472566, 472570 - 472581, 473211 - 473222, 473270 - 473281, 473675 - 473686, 473756 - 473760 ou 473771 - 473782 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 15,50	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 3,87
			Montant du remboursement	€ 11,63

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158270 - 158281** Un ou plusieurs ballon(s) utilisé(s) par voie endoscopique pour le traitement des constrictions et des sténoses dans le tractus gastro-intestinal, utilisé lors d'une des prestations 472091-472102 ou 473815-473826 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 196,30	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 49,07
			Montant du remboursement	€ 147,23

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158292 - 158303** Brosse de cytologie utilisée lors d'une des prestations 472356 - 472360, 473056 - 473060, 473734 - 473745, 473093 - 473104, 473690 - 473701 ou 473712 - 473723 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 15,50	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 8,52
			Montant du remboursement	€ 6,98

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158314 - 158325** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 243611 - 243622 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

# Liste

## E. Chirurgie abdominale et pathologie digestive

Base de remboursement	€ 172,54	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 43,13
				Montant du remboursement	€ 129,41

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158336 - 158340** Cathéter à demeure en vue d'une dialyse péritonéale chronique

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 238,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 238,24

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158351 - 158362** Ensemble du matériel de consommation, y compris le clip d'hémostase éventuel, utilisé lors de la prestation 473970-473981 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 258,29	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 64,57
				Montant du remboursement	€ 193,72

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158373 - 158384** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 353253 – 353264 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 309,95	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 170,47
				Montant du remboursement	€ 139,48

Conditions de remboursement : E-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158395 - 158406** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 350512 – 350523 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement	€ 309,95	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 170,47
				Montant du remboursement	€ 139,48

Conditions de remboursement : E-§08

## **Conditions de remboursement**

### **E-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**155713 - 155724**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux sondes de gastrostomie de remplacement, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

La prestation 155713-155724 ne peut être attestée que maximum trois fois par an.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

### **E-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**156435 - 156446**

**157113 - 157124**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble du matériel, avec ou sans matériel implantable, utilisé lors d'une fibroduodénoscopie avec papillotomie ou lors d'une cholangiwirsungographie rétrograde avec extraction de calculs cholédociens, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 156435-156446 et 157113-157124 ne sont pas cumulables entre elles.

## **5.2. Autres règles**

Pas d'application

## **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **E-§03**

Prestation(s) liée(s) :

**156870 - 156881**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors d'une cholécystectomie, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

##### **5.2. Autres règles**

Pour la prestation 156870-156881, l'intervention de l'assurance obligatoire ne peut être accordée que lorsque le nombre de journées d'hospitalisation postopératoire à compter de la date de l'intervention est de quatre maximum. Aucun montant supplémentaire ne peut être porté en compte au bénéficiaire pour ce matériel quelle que soit la durée du séjour .

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

##### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

##### **7. Divers**

Pas d'application

---

### **E-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**157511 - 157522**

**157533 - 157544**

**157555 - 157566**

**157570 - 157581**

**157592 - 157603**

**157614 - 157625**

**157636 - 157640**



157651 - 157662  
157673 - 157684  
157695 - 157706  
157710 - 157721  
157732 - 157743  
157754 - 157765  
157776 - 157780

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au traitement de l'incontinence fécale, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 157533-157544, 157555-157566, 157636-157640, 157651-157662, 157511-157522, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765 et 157776-157780 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

#### **2.1. Critères d'inclusion pour le sphincter anal artificiel, la graciloplastie dynamique ou la stimulation du nerf sacré :**

- a) incontinence fécale démontrée sur base d'un agenda (2 épisodes d'incontinence/semaine en moyenne) depuis plus de trois mois (sauf dans le cas de reconstruction périnéale après amputation abdomino-périnéale du rectum)  
et
- b) pas d'autre possibilité de reconstruction chirurgicale  
et
- c) effet insuffisant (échec) des traitements médicaux  
et
- d) effet insuffisant du biofeedback  
et
- e) pas de prolapsus rectal externe  
et
- f) pas de maladie intestinale chronique, telle que l'IBD (maladie inflammatoire de l'intestin)  
et
- g) pas de diarrhée chronique (si la diarrhée est la cause principale de l'incontinence)  
et
- h) pas de stomie définitive  
et
- i) pas de contre-indications anatomiques au placement de l'électrode ou de la prothèse  
et
- j) pas de diathèse hémorragique  
et
- k) pas de troubles psychiatriques ou d'handicaps physiques qui pourraient gêner l'utilisation adéquate de l'implant.

#### **2.2. Critères d'exclusion**

##### **2.2.1. Contre-indications pour la stimulation du nerf sacré:**

- a) toute contre-indication à la stimulation du nerf sacré pour cause d'affections urologiques (concomitantes)  
ou
- b) malformations anorectales congénitales  
ou
- c) absence d'un sphincter anal externe circulaire intact, après reconstruction chirurgicale préalable ou non (seuls des défauts mineurs sont acceptables)  
ou
- d) durant la grossesse  
ou
- e) maladie neurologique progressive.

##### **2.2.2. Contre-indications pour le sphincter anal artificiel et la graciloplastie dynamique :**

- a) durant la grossesse  
ou
- b) maladie neurologique progressive.

### **3. Critères concernant le dispositif**

#### **3.1. Définition**

Pas d'application.

### 3.2. Critères

Pas d'application.

### 3.3. Conditions de garantie

Neurostimulateurs non rechargeables :

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative pour les prestations 157533-157544, 157555-157566, 157636-157640 et 157651-157662, une garantie (warranty) en cas de défaut du dispositif doit être donnée pour une période de quinze mois.

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative pour les prestations 157533-157544, 157555-157566, 157636-157640 et 157651-157662, une garantie de quinze mois au prorata doit être donnée pour les neurostimulateurs unilatéraux (end of life).

## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

Les prestations 157533-157544, 157555-157566, 157636-157640, 157651-157662, 157511-157522, 157570-157581, 157592-157603, 157614-157625, 157673-157684, 157695-157706, 157710-157721, 157732-157743, 157754-157765 et 157776-157780 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs préalablement à l'implantation, sur base du formulaire E-form-I-1.

Pour chaque dossier individuel, le Collège recueille, avant de prendre une décision, l'avis de la Commission.

La demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise au Collège des médecins-directeurs par le médecin-spécialiste implanteur, via l'organisme assureur sur base du formulaire E-form-I-1 et préalablement à l'implantation.

Cette demande comporte une description du genre, de la marque et du type du dispositif; elle est accompagnée d'un rapport médical circonstancié indiquant que toutes les autres thérapies possibles pour le traitement de l'incontinence fécale (diète, médication, lavements et bio-feedback training, intervention chirurgicale restauratrice...) ont été tentées et ont échoué et mentionnant les résultats de la manométrie ano-rectale, des RX lors de la poussée et de l'écho-endoscopie.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin-spécialiste implanteur.

### 4.2. Remplacement

Les prestations 157555-157566, 157651-157662, 157570-157581, 157592-157603, 157673-157684, 157695-157706, 157732-157743 et 157754-157765 ainsi que le remplacement des prestations 157511-157522, 157614-157625 et 157776-157780 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification du remplacement au médecin-conseil.

En cas de remplacement d'un neurostimulateur ou d'un sphincter anal artificiel n'ayant pas fait l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### 4.3. Remplacement prématuré

En cas de remplacement prématuré, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application.

## 5. Règles d'attestation

Pas d'application.

## 6. Résultats et statistiques

La Commission peut, en tout temps, demander à la Section belge de Chirurgie Colorectale de la Société royale belge de Chirurgie une évaluation avec rapport.

La nature de l'évaluation demandée est déterminée par la Commission.

## 7. Divers

Pas d'application

---

## E-§05

Prestation(s) liée(s) :

**157872 - 157883**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors d'une hernie diaphragmatique ou hiatale par voie abdominale, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

## **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

## **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

### **5.2. Autres règles**

Pour la prestation 157872-157883, l'intervention de l'assurance obligatoire ne peut être accordée que lorsque le nombre de journées d'hospitalisation postopératoire à compter de la date de l'intervention est de cinq maximum. Aucun montant supplémentaire ne peut être porté en compte au bénéficiaire pour ce matériel, quelle que soit la durée du séjour

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

## **E-§06**

Prestation(s) liée(s) :

**157894 - 157905**

**157916 - 157920**

**157931 - 157942**

**157953 - 157964**

**157990 - 158001**

**158012 - 158023**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux filets pour réparation d'un défaut de la paroi abdominale et pour réparation d'une hernie inguinale, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 157931-157942, 157953-157964, 157990-158001 et 158012-158023 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants :

#### **3.1 Définition**

Pas d'application

#### **3.2 Critères**

Les filets pour la réparation d'un défaut de la paroi abdominale (sauf réparation d'une hernie inguinale), conçus pour un placement intrapéritonéen et en contact avec un organe et les filets préformés pour la réparation d'un défaut de la paroi abdominale ou la réparation d'une hernie inguinale ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que s'il existe au moins une étude prospective, randomisée ou non, avec un follow-up d'au moins un an, publiée dans un journal peer-reviewed qui démontre que le filet est au moins équivalent en sécurité et en efficacité au « gold standard » (le taux de récurrence après un an étant le paramètre le plus important).

Le "gold standard" pour les réparations d'une hernie ventrale (> 2 cm) ou d'une hernie cicatricielle est la technique

de "sublay" avec un filet comme prévu dans les prestations 157894–157905 et 157916-157920. Le "gold standard" pour la réparation d'une hernie inguinale est la technique de Lichtenstein avec un filet comme prévu dans les prestations 157894–157905 et 157916-157920 ou le placement laparoscopique d'un filet comme prévu dans les prestations 157894–157905 et 157916-157920.

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

Par filet utilisé, une seule des prestations 157894-157905, 157916-157920, 157931-157942, 157953-157964, 157990-158001 ou 158012-158023 peut être attestée.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Les prestations 157894-157905 et 157916-157920 doivent être considérées comme des prestations de base.

---

## **E-§07**

Prestation(s) liée(s) :

**158174 - 158185**

**158196 - 158200**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble du matériel de consommation, avec ou sans matériel implantable, utilisé lors d'une hémostase en urgence pour hémorragie digestive ou lors d'un examen gastro-entérologique couplé avec une écho-endoscopie et une ponction, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 158174-158185 et 158196-158200 ne sont pas cumulables entre elles.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**E-§08**

Prestation(s) liée(s) :

155212 - 155223  
155234 - 155245  
155256 - 155260  
155271 - 155282  
155293 - 155304  
155315 - 155326  
155330 - 155341  
155352 - 155363  
155470 - 155481  
155492 - 155503  
155514 - 155525  
155536 - 155540  
155551 - 155562  
155573 - 155584  
155595 - 155606  
155610 - 155621  
155632 - 155643  
155735 - 155746  
155750 - 155761  
155772 - 155783  
155831 - 155842  
155853 - 155864  
155875 - 155886  
155890 - 155901  
155912 - 155923  
155934 - 155945  
155956 - 155960  
155971 - 155982  
155993 - 156004  
156015 - 156026  
156030 - 156041  
156052 - 156063  
156074 - 156085  
156096 - 156100  
156111 - 156122  
156133 - 156144  
156155 - 156166  
156170 - 156181  
156192 - 156203  
156214 - 156225  
156236 - 156240  
156251 - 156262  
156273 - 156284  
156295 - 156306  
156310 - 156321  
156332 - 156343  
156354 - 156365  
156435 - 156446  
156450 - 156461  
156472 - 156483

156494 - 156505  
156516 - 156520  
156531 - 156542  
156553 - 156564  
156575 - 156586  
156590 - 156601  
156612 - 156623  
156634 - 156645  
156656 - 156660  
156671 - 156682  
156693 - 156704  
156715 - 156726  
156730 - 156741  
156752 - 156763  
156774 - 156785  
156796 - 156800  
156811 - 156822  
156833 - 156844  
156855 - 156866  
156870 - 156881  
156892 - 156903  
156914 - 156925  
156936 - 156940  
156951 - 156962  
156973 - 156984  
157076 - 157080  
157091 - 157102  
157113 - 157124  
157135 - 157146  
157150 - 157161  
157172 - 157183  
157312 - 157323  
157334 - 157345  
157356 - 157360  
157371 - 157382  
157393 - 157404  
157415 - 157426  
157430 - 157441  
157452 - 157463  
157474 - 157485  
157791 - 157802  
157813 - 157824  
157835 - 157846  
157850 - 157861  
157872 - 157883  
158056 - 158060  
158071 - 158082  
158093 - 158104  
158115 - 158126  
158174 - 158185  
158196 - 158200  
158233 - 158244  
158314 - 158325  
158351 - 158362  
158373 - 158384  
158395 - 158406

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de non-cumul**

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

**5.2. Autres règles**

Pas d'application

**5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

### F.1 Coeur

#### F.1.1 Stimulation cardiaque

##### F.1.1.1 Stimulateur cardiaque

###### F.1.1.1.1 Stimulateur cardiaque du type single chamber

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158410 - 158421</b>	Premier stimulateur cardiaque implantable du type single chamber, y compris l'adaptateur	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32201
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.130,52	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§01	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158432 - 158443</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type single chamber, y compris l'adaptateur	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32201
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.130,52	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§01	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>158454 - 158465</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type single chamber, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé pour des raisons liées au patient	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32201
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.130,52	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§01	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>170553 - 170564</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type single chamber, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé en cas d'une end-of-life	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32201
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.130,52	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§01	

###### F.1.1.1.2 Stimulateur cardiaque du type dual chamber

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------



# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**158476 - 158480** Premier stimulateur cardiaque implantable du type dual chamber, y compris l'adaptateur

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32202

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.977,60 *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement* *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158491 - 158502** Stimulateur cardiaque de remplacement du type dual chamber, y compris l'adaptateur

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32202

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.977,60 *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement* *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158513 - 158524** Stimulateur cardiaque de remplacement du type dual chamber, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé pour des raisons liées au patient

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32202

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.977,60 *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement* *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**170575 - 170586** Stimulateur cardiaque de remplacement du type dual chamber, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé en cas d'une end-of-life

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32202

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.977,60 *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement* *Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

### F.1.1.1.3 Stimulateur cardiaque du type triple chamber sans électrode de resynchronisation

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158535 - 158546** Premier stimulateur cardiaque implantable du type triple chamber sans électrode de resynchronisation, y compris l'adaptateur

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32203

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%) /* *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.977,60 *Marge de sécurité (€) /* *Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement* *Liste Nom.*

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Conditions de remboursement : F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>158550 - 158561</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type triple chamber sans électrode de resynchronisation, y compris l'adaptateur	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32203
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.977,60	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
Conditions de remboursement : F-§01		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>158572 - 158583</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type triple chamber sans électrode de resynchronisation, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé pour des raisons liées au patient	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32203
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.977,60	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
Conditions de remboursement : F-§01		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>170590 - 170601</b>	Stimulateur cardiaque de remplacement du type triple chamber sans électrode de resynchronisation, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé en cas d'une end-of-life	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32203
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 3.977,60	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
Conditions de remboursement : F-§01		

---

### F.1.1.1.4 Stimulateur de resynchronisation cardiaque

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>158594 - 158605</b>	Premier stimulateur de resynchronisation cardiaque, y compris l'adaptateur	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.A.a	<b>Liste nominative :</b> 32301
Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond	€ 4.404,04	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /
		Montant du remboursement Liste Nom.
Conditions de remboursement : F-§01		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>158616 - 158620</b>	Stimulateur de resynchronisation cardiaque de remplacement, y compris l'adaptateur	

---

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32301

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 4.404,04	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
Montant du remboursement					Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158631 - 158642** Stimulateur de resynchronisation cardiaque de remplacement, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé pour des raisons liées au patient

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32301

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 4.404,04	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
Montant du remboursement					Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**170612 - 170623** Stimulateur de resynchronisation cardiaque de remplacement, y compris l'adaptateur, en cas de remplacement anticipé en cas de end-of-life

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32301

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 4.404,04	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
Montant du remboursement					Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§01

### F.1.1.2 Electrode

#### F.1.1.2.1 Electrode non-temporaire

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158653 - 158664** Electrode endocardiale unipolaire implantable pour la prestation 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623, par électrode

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 553,56	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 553,56

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158675 - 158686** Electrode endocardiale bipolaire implantable pour la prestation 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623, par électrode

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 553,56	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 553,56

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158690 - 158701** Electrode myocardiale implantable pour la prestation 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623, par électrode

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 553,56	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 553,56

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158712 - 158723** Electrode endocardiale single-pass implantable pour la prestation 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623, par électrode

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 753,76	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 753,76

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158734 - 158745** Electrode de resynchronisation du ventricule gauche placée par voie percutanée endoveineuse

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 753,76	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 753,76

**Conditions de remboursement :** F-§01

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**158756 - 158760** Electrode de resynchronisation du ventricule gauche placée en position épiscopiale par voie chirurgicale avec thoracoscopie ou thoracotomie

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 250,25	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
-----------------------	----------	-----------------------	---	------------------------------	-------

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 250,25

Conditions de remboursement : F-§01

### F.1.1.2.2 Electrode temporaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158771 - 158782** Cathéter(s)-électrode(s), intracavitaire(s) ou intra-oesophagien(s), pour entraînement électro-systolique temporaire du coeur

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 63,02 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 63,02

Conditions de remboursement : F-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158793 - 158804** Cathéter(s)-électrode(s), épicardique(s) pour entraînement électro-systolique temporaire et post-opératoire du coeur

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 22,73 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 22,73

Conditions de remboursement : F-§02

### F.1.2 Extraction d'une électrode ou d'un corps étrangé libre intracardiaque

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158815 - 158826** Lasersheath et aiguilles appropriées utilisées lors de la prestation 229655-229666 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 2.066,32 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 2.066,32

Conditions de remboursement : F-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158830 - 158841** Ensemble du matériel nécessaire à l'extraction mécanique chirurgicale d'électrode endoveineuse

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 1.163,34 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.163,34

Conditions de remboursement : F-§03

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**158852 - 158863**

Matériel d'extraction utilisé à l'occasion de la prestation 589433 - 589444 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement

€ 309,95

Marge de sécurité (%) /

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix plafond/ maximum

/

Marge de sécurité (€) /

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 309,95

### F.1.3 Examen électrophysiologique et ablation percutanée

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**158874 - 158885**

Ensemble des cathéters et accessoires utilisés lors de la prestation 589492-589503 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement

€ 1.238,60

Marge de sécurité (%) /

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix plafond/ maximum

/

Marge de sécurité (€) /

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 1.238,60

**Conditions de remboursement :**

F-§04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**158896 - 158900**

Ensemble des cathéters et accessoires utilisés lors de la prestation 589514-589525 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement

€ 1.881,45

Marge de sécurité (%) /

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix plafond/ maximum

/

Marge de sécurité (€) /

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 1.881,45

**Conditions de remboursement :**

F-§04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**158911 - 158922**

Ensemble des cathéters et accessoires utilisés lors de la prestation 589536-589540 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement

€ 2.238,70

Marge de sécurité (%) /

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix plafond/ maximum

/

Marge de sécurité (€) /

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 2.238,70

**Conditions de remboursement :**

F-§04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**158933 - 158944**

Ensemble des cathéters et accessoires utilisés lors de la prestation 589551-589562 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement

€ 2.756,47

Marge de sécurité (%) /

Intervention personnelle (%)

0,00%

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 2.756,47

Conditions de remboursement : F-§04

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158955 - 158966** Cathéter supplémentaire utilisé pour un système de navigation en 3D remplaçant partiellement la fluoroscopie, lors des prestations 589536-589540 et 589551-589562 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 743,16	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 743,16

Conditions de remboursement : F-§04

### F.1.4 Angioplastie coronarienne transluminale percutanée

#### F.1.4.1 Intervention coronaire percutanée sans placement de stent

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158970 - 158981** Ensemble du matériel nécessaire à l'exécution d'une intervention coronaire percutanée sans tuteur à l'occasion de la prestation 589013 - 589024 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 871,99	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 871,99

Conditions de remboursement : F-§05

#### F.1.4.2 Intervention coronaire percutanée avec placement d'un ou plusieurs tuteur(s)

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**158992 - 159003** Ensemble du matériel nécessaire à l'exécution d'une intervention coronaire percutanée avec placement d'un ou plusieurs stent(s) à l'occasion de la prestation 589013 - 589024 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** I.E.a **Liste nominative :** 32401, 32402, 32403

Base de remboursement	€ 1.609,63	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.609,63

Conditions de remboursement : F-§05

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159014 - 159025** Ensemble du matériel nécessaire à l'exécution d'une intervention coronaire percutanée avec placement d'un ou plusieurs drug eluting stent(s), en combinaison éventuelle avec un ou plusieurs bare metal stent(s), à l'occasion de la prestation 589013-589024 de la nomenclature pour les indications prévues à la condition de remboursement F-§05

**Catégorie de remboursement :** I.E.a **Liste nominative :** 32401, 32402, 32403

Base de remboursement	€ 2.049,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
-----------------------	------------	-----------------------	---	------------------------------	-------

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 2.049,08

Conditions de remboursement : F-§05

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159036 - 159040** Ensemble du matériel nécessaire à l'exécution d'une intervention coronaire percutanée avec placement de deux ou plusieurs stents à l'occasion du traitement d'un multivesseldisease soit lors des prestations 589013-589024 et 589035-589046 de la nomenclature, soit lors de deux prestations 589013-589024 de la nomenclature sur des journées différentes au cours de la même période d'hospitalisation

**Catégorie de remboursement :** I.E.a **Liste nominative :** 32401, 32402, 32403

Base de remboursement € 3.227,27 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 3.227,27

Conditions de remboursement : F-§05

### F.1.5 Revascularisation myocardique

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159051 - 159062** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229574 - 229585 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de l'artère mammaire

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 724,24 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 181,06

Montant du remboursement € 543,18

Conditions de remboursement : F-§06,F-§18

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159073 - 159084** Ensemble du matériel de consommation et des implants utilisés lors de la fixation de la grande veine saphène à l'aorte lors de la prestation 229633-229644 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 309,95 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 309,95

Conditions de remboursement : F-§07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159095 - 159106** Système de fermeture proximale temporaire pour la réalisation d'une anastomose sur l'aorte sans clampage lors d'un CABG, utilisé lors de la prestation 229633-229644 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 206,63 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00



# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Montant du remboursement € 206,63

Conditions de remboursement : F-§08

### F.1.6 Valve cardiaque

#### F.1.6.1 Placement d'une valve artificielle

##### F.1.6.1.1 Valve mécanique

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159110 - 159121** Valve mécanique: monoleaflet

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32501

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 2.368,46 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159132 - 159143** Valve mécanique: bileaflet

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32502

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 2.713,76 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159154 - 159165** Valve mécanique avec greffon

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32503

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 3.082,32 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : F-§09

##### F.1.6.1.2 Valve biologique

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159176 - 159180** Valve porcine

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 32504

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 2.616,84 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**159191 - 159202** Valve biologique: péricarde - placée chirurgicalement avec suture

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32505

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 2.781,60	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159213 - 159224** Valve biologique: sans stent

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32506

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 2.856,73	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**170634 - 170645** Valve biologique: péricarde- placée chirurgicalement sans suture

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32510

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 3.082,32	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§09

### F.1.6.1.3 Biological valved conduits

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159235 - 159246** Biological valved conduits: greffon synthétique

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32507

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 3.082,32	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159250 - 159261** Biological valved conduits: greffon biologique

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 32508

Base de remboursement	Liste Nom.	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond	€ 3.062,16	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	/
				Montant du remboursement	Liste Nom.

**Conditions de remboursement :** F-§09

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

### F.1.6.1.4 Système d'annuloplastie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159272 - 159283**

Système d'annuloplastie

**Catégorie de remboursement :**

I.A.a

**Liste nominative :** 32509

*Base de remboursement*

*Liste Nom.*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond*

*€ 1.101,91*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€) /*

*Montant du remboursement*

*Liste Nom.*

**Conditions de remboursement :**

*F-§09*

### F.1.6.2 Dilatation en cas d'une plastie valvulaire endoluminale

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159294 - 159305**

Utilisation d'un ou plusieurs cathéters de dilatation pour plastie valvulaire endoluminale lors de la prestation 589190 - 589201 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.F.a

*Base de remboursement*

*CMD*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond/ maximum*

*/*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*€ 0,00*

*Montant du remboursement*

*CMD*

**Conditions de remboursement :**

*F-§10*

### F.1.7 Assistance cardiaque

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159316 - 159320**

Dispositif d'assistance ventriculaire temporaire utilisant le principe de la contrepulsion aortique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

*Base de remboursement*

*€ 1.343,11*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond/ maximum*

*/*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*€ 0,00*

*Montant du remboursement*

*€ 1.343,11*

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159331 - 159342**

Pièces disposables de pompes utilisées pour soutenir la fonction cardiaque déficiente

**Catégorie de remboursement :**

II.F.a

*Base de remboursement*

*CMD*

*Marge de sécurité (%) /*

*Intervention personnelle (%)*

*0,00%*

*Prix plafond/ maximum*

*/*

*Marge de sécurité (€) /*

*Intervention personnelle (€)*

*€ 0,00*

*Montant du remboursement*

*CMD*

**Conditions de remboursement :**

*F-§11*

### F.1.8 Substitution du péricarde

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159353 - 159364**

Patch pour une utilisation comme substitut péricardique en chirurgie cardiaque jusqu'au dix-huitième anniversaire et lors de la réintervention après le dix-huitième anniversaire

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 450,46	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 450,46

**Conditions de remboursement :** F-§12

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**159375 - 159386** Patch pour une utilisation comme substitut péricardique après le placement de 684714-684725

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 600,61

**Conditions de remboursement :** F-§12

---

### F.1.9 Fermeture du canal artériel, du foramen oval, du defect du septum auriculaire ou du septum ventriculaire et des autres malformations congénitales ou non-congénitales

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**159390 - 159401** Ensemble du matériel implantable utilisé lors de la prestation 589455 - 589466 de la nomenclature pour la fermeture de la communication entre l'aorte et les artères pulmonaires ou du canal artériel dont le diamètre est inférieur à 4 mm. Le diamètre du défaut doit être mesuré de manière objectivable

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 610,62	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 610,62

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**159412 - 159423** Ensemble du matériel implantable utilisé lors de la prestation 589455 - 589466 de la nomenclature pour la fermeture du canal artériel dont le diamètre égale ou excède 4 mm. Le diamètre du défaut doit être mesuré de manière objectivable

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 2.197,23	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 2.197,23

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**159434 - 159445** Ensemble du matériel implantable, y compris le sizing balloon, utilisé lors de la prestation 589455 - 589466 de la nomenclature pour la fermeture du défaut du septum auriculaire ou du septum ventriculaire, responsable d'un shunt gauche-droit, et démontré par un rapport du débit pulmonaire sur débit systémique qui s'élève au minimum à 1,5

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Base de remboursement	€ 4.834,90	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 4.834,90

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**159456 - 159460**      Ensemble du matériel implantable, y compris le sizing balloon, utilisé lors de la prestation 589455 - 589466 de la nomenclature pour la fermeture du foramen oval après embolie paradoxale

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 4.834,90	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 4.834,90

**Conditions de remboursement :** F-§14

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**159471 - 159482**      Utilisation d'un ou plusieurs cathéters de dilatation, de matériel de fenestration ou de septation, de matériel d'occlusion, d'implants et d'accessoires, à l'occasion de la prestation 589455-589466 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

Base de remboursement	CMD	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	CMD

**Conditions de remboursement :** F-§13

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**159493 - 159504**      Patch intracavitaire pour le traitement de malformations lors d'une chirurgie cardiaque

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 230,23	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 230,23

### F.1.10 Moyens diagnostiques en cardiologie

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**159515 - 159526**      Cathéter à thermodilution pour mesure manuelle du débit cardiaque, y compris tous les accessoires pour la mesure (comme inline sensor, kit de calibration, co-set)

**Catégorie de remboursement :** II.E.a      **Liste nominative :** 32601

Base de remboursement	€ 106,42	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 106,42

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
159530 - 159541		Cathéter à thermodilution pour mesure continue du débit cardiaque, avec mesure éventuelle de la saturation veineuse et/ou du volume télédiastolique, y compris tous les accessoires pour la mesure			
Catégorie de remboursement :		II.E.a		Liste nominative : 32602	
Base de remboursement		€ 154,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 154,97

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
159552 - 159563		Ensemble du matériel nécessaire à la mesure d'une fraction flow reserve coronaire au moyen d'une mesure de pression ou de flux				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 350,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 350,24
Conditions de remboursement :		F-§05				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
159574 - 159585		Cathéter à biopsie à l'occasion de la prestation 476652 - 476663 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 619,89	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 619,89
Conditions de remboursement :		F-§15				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
<b>159596 - 159600</b>		Dispositif pour déterminer le volume désiré du ventricule gauche à l'occasion du remodelage opératif du ventricule gauche lors de la prestation 229014-229025, 229515-229526, 229530-229541, 229574-229585, 229596-229600 ou 229611-229622 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		II.B.a			
Base de remboursement	€ 805,86	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.007,32	Marge de sécurité (€)	€ 201,46	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 805.86

### F.1.11 Autres disponibles lors d'une intervention sur le coeur

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
--	--	---------------------------------------	--	---------	--

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

**159611 - 159622** Set disponible de cardiectomie avec oxygénateur à membrane pour circulation extracorporelle quel que soit le nombre de composants, à partir du septième anniversaire, par intervention

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 948,44	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 948,44

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159633 - 159644** Set disponible de cardiectomie avec oxygénateur à membrane pour circulation extra-corporelle, quel que soit le nombre de composants, jusqu'au septième anniversaire, par intervention

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.250,12	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.250,12

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159655 - 159666** Système de stabilisation du tissu myocardique utilisé lors des prestations 229014 - 229025, 229515 - 229526, 229574 - 229585 et 229633 - 229644 de la nomenclature, quel que soit le nombre de composants

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 929,84	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 929,84

**Conditions de remboursement :** F-§06

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159670 - 159681** Canule artérielle avec ballon endovasculaire d'occlusion, quel que soit le nombre de composants

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 1.653,05	Marge de sécurité (%)	40,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 2.314,27	Marge de sécurité (€)	€ 661,22	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.653,05

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**159692 - 159703** Drainage veineux avec vidage sélectif de l'artère pulmonaire et du sinus coronaire, quel que soit le nombre de composants

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement	€ 826,53	Marge de sécurité (%)	40,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
-----------------------	----------	-----------------------	--------	------------------------------	-------

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Prix maximum	€ 1.157,14	Marge de sécurité (€)	€ 330,61	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 826,53

### F.2 Poumon - médiastine - plèvre

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>159714 - 159725</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227194 - 227205 de la nomenclature avec section des bronches, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 279,99	Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 69,99
		Montant du remboursement € 210,00
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§18	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>159736 - 159740</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227570-227581 de la nomenclature par voie endoscopique, lors d'une réduction unilatérale du volume pulmonaire	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 2.051,85	Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 512,96
		Montant du remboursement € 1.538,89
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§18	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>159751 - 159762</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227570-227581 de la nomenclature, en chirurgie ouverte, lors d'une réduction unilatérale du volume pulmonaire	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 2.051,85	Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 512,96
		Montant du remboursement € 1.538,89
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§18	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>159773 - 159784</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227334 - 227345 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 117,78	Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 29,44
		Montant du remboursement € 88,34



# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>159795 - 159806</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227393-227404 de la nomenclature en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 218,00	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 54,50
		<i>Montant du remboursement</i> € 163,50
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>159810 - 159821</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228115 - 228126 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 617,83	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 154,45
		<i>Montant du remboursement</i> € 463,38
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>159832 - 159843</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228115 - 228126, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 387,43	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 96,85
		<i>Montant du remboursement</i> € 290,58
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>159854 - 159865</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227533 - 227544 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 869,92	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 217,48
		<i>Montant du remboursement</i> € 652,44
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>159876 - 159880</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227216 – 227220, 227253 – 227264, 227275 - 227286 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	

---

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Base de remboursement	€ 1.800,79	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 450,19
				Montant du remboursement	€ 1.350,60

Conditions de remboursement : F-§18

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159891 - 159902** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227216 – 227220, 227253 – 227264, 227275 - 227286 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 1.254,25	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 313,56
				Montant du remboursement	€ 940,69

Conditions de remboursement : F-§18

### F.3 Poumon et cœur

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159913 - 159924** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable pour le placement d'un système d'oxygénateur extracorporel à membrane (ECMO) avec une membrane de diffusion, pour ventilation de longue durée et assistance circulatoire quel que soit la voie d'accès, jusqu'au deuxième anniversaire

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.446,42	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.446,42

Conditions de remboursement : F-§16

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159935 - 159946** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable pour le placement d'un système d'oxygénateur extracorporel à membrane (ECMO) avec une membrane de diffusion, pour ventilation de longue durée et assistance circulatoire quel que soit la voie d'accès, à partir du deuxième anniversaire

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 1.033,16	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.033,16

Conditions de remboursement : F-§16

### F.4 Sein et ganglions lymphatiques

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**159950 - 159961** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227592-227603 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
			Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>159972 - 159983</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227614-227625 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
			Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>159994 - 160005</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227636-227640 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
			Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>160016 - 160020</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227651-227662 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
			Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>160031 - 160042</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227673-227684 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
			Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

<b>160053 - 160064</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227695-227706 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
<i>Base de remboursement</i>	€ 105,38	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 26,34
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 79,04
<b>Conditions de remboursement :</b>	F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160075 - 160086		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227710-227721 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 163,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 40,81
				Montant du remboursement	€ 122,43
Conditions de remboursement :		F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160090 - 160101		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227732-227743 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 95,05	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 23,76
				Montant du remboursement	€ 71,29
Conditions de remboursement :		F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160112 - 160123		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227754-227765 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 95,05	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 23,76
				Montant du remboursement	€ 71,29
Conditions de remboursement :		F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160134 - 160145		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227776-227780 de la nomenclature, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
				Montant du remboursement	€ 79,04

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160156 - 160160</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227791-227802 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 105,38	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 26,34
		<i>Montant du remboursement</i> € 79,04
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160171 - 160182</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227813-227824 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 163,24	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 40,81
		<i>Montant du remboursement</i> € 122,43
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160193 - 160204</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227835-227846 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 105,38	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 26,34
		<i>Montant du remboursement</i> € 79,04
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160215 - 160226</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227850-227861 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
<i>Base de remboursement</i>	€ 95,05	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 23,76
		<i>Montant du remboursement</i> € 71,29
<b>Conditions de remboursement :</b> F-§18		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160230 - 160241</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227872-227883 de la nomenclature, en chirurgie ouverte	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	

---

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Base de remboursement	€ 95,05	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 23,76
				Montant du remboursement	€ 71,29

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>160252 - 160263</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227894-227905 de la nomenclature, en chirurgie ouverte				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 105,38	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 26,34
				Montant du remboursement	€ 79,04

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>160274 - 160285</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 226936-226940 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 163,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 163,24

Conditions de remboursement : F-§18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>160296 - 160300</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 226914-226925 de la nomenclature, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 163,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 163,24

Conditions de remboursement : F-§18

---

### F.5 Thorax et paroi thoracique: divers

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>160311 - 160322</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227452 - 227463 de la nomenclature sans section des bronches, par voie endoscopique				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b				
Base de remboursement	€ 314,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 78,52
				Montant du remboursement	€ 235,56

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Conditions de remboursement : F-§18

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160333 - 160344		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 227452 - 227463 de la nomenclature sans section des bronches, en chirurgie ouverte			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 314,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 78,52
				Montant du remboursement	€ 235,56
Conditions de remboursement :		F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
160355 - 160366		Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 228196 - 228200 de la nomenclature, par voie endoscopique			
Catégorie de remboursement :		II.D.b			
Base de remboursement	€ 335,78	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 83,94
				Montant du remboursement	€ 251,84
Conditions de remboursement :		F-§18			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
160370 - 160381		Système disponible de drainage thoracique (péricarde, plèvre, médiastin) au moins par triple chambre, par pièce				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 56,82	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 56,82
Conditions de remboursement :		F-§17				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
160392 - 160403		Plaque(s) d'ostéosynthèse anatomique(s) pour sternum ou côte utilisée(s) après une chirurgie cardiothoracique				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 726,74	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 726,74

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>160414 - 160425</b>	Patch pour réparation d'un défaut de la paroi thoracique sans contact avec l'organe	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	

# Liste

## F. Chirurgie thoracique et cardiologie

Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement				€ 150,15

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**160436 - 160440** Patch pour réparation d'un défaut de la paroi thoracique et conçu pour le placement intrathoracique en contact avec l'organe et/ou pour réparation du diaphragme à l'exception d'une hernie hiatale

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement				€ 750,76

### F.6 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**160451 - 160462** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257235 - 257246 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 543,44	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 135,86
Montant du remboursement				€ 407,58

**Conditions de remboursement :** F-§18

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**160473 - 160484** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 257235 - 257246 de la nomenclature, en chirurgie ouverte

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 122,95	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 30,73
Montant du remboursement				€ 92,22

**Conditions de remboursement :** F-§18

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**160495 - 160506** Feutre en PTFE (polytétrafluoréthylène)

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement				€ 75,08



Liste

## **Conditions de remboursement**

### **F-§01**

Prestation(s) liée(s) :

158410 - 158421  
158432 - 158443  
158454 - 158465  
158476 - 158480  
158491 - 158502  
158513 - 158524  
158535 - 158546  
158550 - 158561  
158572 - 158583  
158594 - 158605  
158616 - 158620  
158631 - 158642  
158653 - 158664  
158675 - 158686  
158690 - 158701  
158712 - 158723  
158734 - 158745  
158756 - 158760  
170553 - 170564  
170575 - 170586  
170590 - 170601  
170612 - 170623

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux stimulateurs cardiaques implantables et aux stimulateurs de resynchronisation cardiaques, leurs électrodes et accessoires implantables, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745 et 158756-158760 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

**1.1.** Pour les prestations 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723:

L'établissement hospitalier dispose d'un service de diagnostic et de traitement médical et d'un service de chirurgie, respectivement agréés comme tels par l'autorité qui a la Santé publique dans ses attributions et dispose également d'un agrément pour le programme de soins « pathologie cardiaque » P.

**1.2.** Pour les prestations 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642, 170612-170623, 158734-158745 et 158756-158760:

L'établissement hospitalier dispose d'un service de diagnostic et de traitement médical et d'un service de chirurgie, respectivement agréés comme tels par l'autorité qui a la Santé publique dans ses attributions et dispose également d'un agrément pour le programme de soins « pathologie cardiaque » E.

**1.3.** Pour toutes les prestations:

Chaque établissement hospitalier communique, sur base du formulaire F-form-II-1, auprès du Service de soins de santé :

- le nom du médecin spécialiste en cardiologie qui a été désigné comme responsable pour le programme de soins P (et son remplaçant en cas d'absence) quand l'établissement hospitalier ne dispose que d'un agrément pour le programme de soins P.
- le nom du médecin spécialiste en cardiologie (électrophysiologue) qui a été désigné comme responsable pour le programme de soins E (et son remplaçant en cas d'absence) quand l'établissement hospitalier dispose également d'un agrément pour le programme de soins E.

Par établissement hospitalier, seul un médecin spécialiste en cardiologie peut être désigné comme responsable pour le programme de soins P ou E agréé. Si l'établissement hospitalier dispose des deux programmes de soins, le médecin-spécialiste responsable pour le programme de soins E, est aussi le responsable pour le programme de soins P.

Le responsable pour le programme de soins P est le coresponsable pour la pose d'indication pour toutes les implantations des stimulateurs cardiaques effectuées dans l'établissement hospitalier.

Le responsable pour le programme de soins E est le coresponsable pour la pose d'indication pour toutes les implantations des stimulateurs de resynchronisation cardiaque effectuées dans l'établissement hospitalier.

L'établissement hospitalier s'engage à faire collaborer ses médecins qui prescrivent des stimulateurs cardiaques et/ou stimulateurs de resynchronisation cardiaque à un examen intercollégial des indications et de leur incidence et des implants utilisés.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

## **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 et 170612-170623 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

### **3.1. Définition**

Pas d'application

### **3.2. Critères**

Pas d'application

### **3.3. Conditions de garantie**

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583 et 170590-170601, le dispositif doit répondre aux conditions de garantie suivantes :

- cinq ans de garantie au prorata pour les appareils implantés jusqu'au 1er décembre 2010.
- six ans de garantie pour les appareils implantés à partir du 1er décembre 2010 : quatre ans de garantie totale à 100 % suivies de deux ans de garantie au prorata des deux dernières années.

Afin de pouvoir être repris sur la liste nominative des prestations 158594-158605, 158616-158620 et 158631-158642, le dispositif doit répondre aux conditions de garantie suivantes :

- quatre ans de garantie : trois ans de garantie totale à 100 % suivies d'un an de garantie au prorata de cette dernière année.

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

Les prestations 158410-158421, 158476-158480, 158535-158546, 158594-158605, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745 et 158756-158760 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que sur base d'une prescription médicale détaillée et motivée quant au choix du type de stimulateur cardiaque ou de stimulateur de resynchronisation cardiaque.

Pour l'implantation d'un stimulateur cardiaque dans un établissement hospitalier ne disposant pas d'un agrément pour le programme de soins E, l'avis d'un électrophysiologue d'un établissement hospitalier disposant de cet agrément est obligatoire, hormis pour:

1° le bloc atrioventriculaire total ;

2° l'affection du noeud sinusal et/ou la fibrillation auriculaire avec arrêts de plus de 2,5 secondes accompagnés de syncopes et/ou la bradycardie à un rythme inférieur à 30 battements par minute.

Le formulaire d'enregistrement F-form-I-01 sert également de prescription médicale. Une copie de celui-ci doit être transmise, endéans les nonante jours après implantation, pour notification au médecin-conseil. L'intervention de l'assurance obligatoire ne peut être accordée qu'après que le formulaire d'enregistrement ait été complété via l'application en ligne.

Le formulaire d'enregistrement doit être confirmé dans l'application on-line par deux médecins spécialistes en cardiologie. Les deux médecins sont liés au service de cardiologie de l'établissement hospitalier concerné et l'un des deux doit être le cardiologue responsable pour le programme de soins (ou son remplaçant en cas d'absence).

Les modalités d'enregistrement et de validation de ces données ainsi que la façon selon laquelle ces données sont transmises au médecin conseil pour notification et à la Belgian Heart Rhythm Association (BeHRA) et à la Commission, sont établies par la BeHRA, la Commission et le Service des Soins de Santé.

Une copie de l'électrocardiogramme qui justifie l'indication pour la première implantation d'un stimulateur cardiaque est conservée dans le dossier médical du bénéficiaire.

### **4.2. Remplacement**

Pour les prestations 158432-158443, 158491-158502, 158550-158561, 158616-158620, 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701, 158712-158723, 158734-158745 et 158756-158760, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

En cas de remplacement d'un stimulateur cardiaque après cinq ans pour les stimulateurs implantés jusqu'au 1er décembre 2010 et six ans pour les stimulateurs implantés à partir du 1er décembre 2010, ainsi qu'en cas de remplacement d'un stimulateur de resynchronisation cardiaque implanté après quatre ans, la prescription doit mentionner la raison du remplacement.

Les données sur l'état de la batterie au moment de la décision du remplacement du stimulateur cardiaque implanté après cinq ans pour les stimulateurs implantés jusqu'au 1er décembre 2010 et six ans pour les stimulateurs implantés à partir du 1er décembre 2010 et après quatre ans pour les stimulateurs de resynchronisation cardiaque doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### 4.3. Remplacement prématuré

Par dérogation aux dispositions du point 5.1., un renouvellement prématuré de l'intervention de l'assurance obligatoire pour un stimulateur cardiaque ou un stimulateur de resynchronisation cardiaque (prestation 158454-158465, 170553-170564, 158513-158524, 170575-170586, 158572-158583, 170590-170601, 158631-158642, 170612-170623) peut être accordé par le Collège des médecins-directeurs sur la base du formulaire d'enregistrement dûment complété dans l'application en ligne, selon les modalités mentionnées au point 4.1, et d'un rapport médical circonstancié mentionnant l'indication absolue pour un remplacement prématuré. La demande de renouvellement prématuré de la prestation précitée est transmise par le médecin-conseil au Collège des médecins-directeurs

Pendant la période de garantie et en cas de dysfonctionnement qui n'est pas lié à la pathologie du bénéficiaire ou à l'évolution de sa situation médicale, le médecin explanteur est obligé de retourner le stimulateur cardiaque ou stimulateur de resynchronisation cardiaque au distributeur pour analyse de l'appareil et ce dans un délai d'un mois après l'explantation. Le distributeur est alors obligé d'appliquer les conditions de garantie et de fournir une note de crédit, quel que soit le distributeur qui fournit le stimulateur cardiaque ou le stimulateur de resynchronisation cardiaque remplaçant.

#### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Les prestations 158432-158443, 158491-158502, 158550-158561 et 158616-158620 ne peuvent être accordées que cinq ans après l'implantation d'un premier stimulateur cardiaque ou d'un stimulateur de cardiaque de remplacement implanté jusqu'au 1er décembre 2010 ou six ans après l'implantation d'un premier stimulateur cardiaque ou d'un stimulateur de cardiaque de remplacement implanté à partir du 1er décembre 2010 et quatre ans après l'implantation d'un premier stimulateur de resynchronisation cardiaque ou d'un stimulateur de resynchronisation cardiaque de remplacement.

#### 5.2. Autres règles

Les prestations 158653-158664, 158675-158686, 158690-158701 et 158712-158723 peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire lorsqu'elles ne sont pas attestées en même temps que les prestations 158410-158421, 158432-158443, 158454-158465, 170553-170564, 158476-158480, 158491-158502, 158513-158524, 170575-170586, 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583, 170590-170601, 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623 à condition que l'électrode attestée soit connectée à un stimulateur déjà placé de manière à obtenir un appareil fonctionnel.

Les prestations 158734-158745 et 158756-158760 peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire si elles ne sont pas attestées simultanément aux prestations 158594-158605, 158616-158620, 158631-158642 ou 170612-170623 à condition que l'électrode attestée soit connectée à un stimulateur déjà placé de manière à obtenir ainsi un appareil fonctionnel.

Les prestations pour les électrodes 158734-158745 et 158756-158760 peuvent également faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire si les électrodes sont connectées sur un stimulateur attesté sous une des prestations 158535-158546, 158550-158561, 158572-158583 ou 170590-170601 de manière à obtenir ainsi un appareil fonctionnel.

#### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

La BeHRA fait chaque année une évaluation des données collectées avec rapport et explication à la Commission. La nature du rapport est établie par la Commission. Une analyse peer reviewed, sur base des données collectées peut, de plus, être demandée par la Commission.

### 7. Divers

Pas d'application

---

## F-§02

Prestation(s) liée(s) :

**158771 - 158782**

**158793 - 158804**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux cathéter(s)-électrode(s) pour entraînement électro-systolique temporaire du cœur, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation****5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

Les prestations 158771-158782 et 158793-158804 ne peuvent être attestées qu'une fois par intervention. L'intervention de l'assurance obligatoire pour ces prestations vaut pour une même période continue d'entraînement électro-systolique du cœur.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**F-§03**

Prestation(s) liée(s) :

**158815 - 158826**

**158830 - 158841**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au matériel d'extraction pour électrodes, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation****5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 158830-158841 ne peut pas être cumulée avec la prestation 158815-158826 .

**5.2. Autres règles**

Pas d'application

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### F-504

Prestation(s) liée(s) :

**158874 - 158885**

**158896 - 158900**

**158911 - 158922**

**158933 - 158944**

**158955 - 158966**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble des cathéters et accessoires utilisés pour des examens électrophysiologiques et ablation percutanée, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922, 158933-158944 et 158955-158966 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond au critère suivant:

L'établissement hospitalier dispose de l'agrément accordé par l'autorité compétente pour le programme de soins "pathologie cardiaque" E.

Pour la prestation 158933-158944, l'établissement hospitalier dispose également du programme partiel B3 du programme de soins "pathologie cardiaque" B.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

##### 4.1. Première utilisation

Les prestations 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922, 158933-158944 et 158955-158966 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après que le formulaire d'enregistrement F-form-I-02 ait été transmis par le médecin-spécialiste à la "Belgian Heart Rythm Association" (BeHRA) pour peer-review. Les modalités selon lesquelles ces données sont transmises à la BeHRA sont établies par la BeHRA, la Commission et le Service des Soins de Santé.

Les documents qui démontrent la nature de l'ablation, doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire

##### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

##### 4.4 Dérogation à la procédure

Pas d'application

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Les prestations 158874-158885, 158896-158900, 158911-158922 et 158933-158944 ne sont pas cumulables entre elles.

##### 5.2. Autres règles

Pas d'application

##### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

La BeHRA fait chaque année une évaluation des données collectées avec rapport et explication à la Commission.

La nature du rapport est établie par la Commission. Une analyse peer reviewed, sur base des données collectées peut, de plus, être demandée par la Commission.

## 7. Divers

Les prestations tiennent compte de la réutilisation des cathéters en conformité avec les guidelines de Good Clinical Practice, établies et communiquées par la BeHRA à la Commission.

---

### F-§05

Prestation(s) liée(s) :

**158970 - 158981**  
**158992 - 159003**  
**159014 - 159025**  
**159036 - 159040**  
**159552 - 159563**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tuteurs coronaires et aux dilatations coronaires, il doit être satisfait aux conditions suivantes:

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Les prestations 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040, 158970-158981 et 159552-159563 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

Les prestations doivent être effectuées dans une institution de soins qui dispose de l'agrément accordé par l'autorité compétente pour les programmes partiels B2 et B3 du programme de soins "pathologie cardiaque".

L'établissement hospitalier doit se faire connaître auprès du Service des Soins de Santé sur base du formulaire F-Form-II-2. Chaque établissement hospitalier communique également via ce formulaire le nom du médecin spécialiste en cardiologie qui a été désigné comme responsable pour la cardiologie interventionnelle (et son remplaçant en cas d'absence). Par établissement hospitalier, un seul médecin spécialiste en cardiologie peut être désigné comme responsable pour la cardiologie interventionnelle.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 159014-159025 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

- diabétique

ou

- instent-resténose

ou

- lésion d'une longueur supérieure à 25 mm

ou

- vaisseau sanguin d'un diamètre inférieur à 2,75 mm.

La prestation 159036-159040 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si au minimum deux vaisseaux sanguins sont traités durant une seule et même hospitalisation; à savoir : l'artère coronaire droite (segments d'artère coronaire n° 1 à 4 inclus) et/ou le tronc principal (segment d'artère coronaire n° 5) et/ou l'artère coronaire gauche (segments d'artère coronaires n° 6 à 10 inclus) et/ou l'artère circonflexe (segments d'artère coronaire n° 11 à 15 inclus) et/ou greffe de la veine saphène ou greffes artérielles (mammaria).

#### 3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 158992-159003, 159014-159025 et 159036-159040 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants :

##### 3.1. Définition

Pas d'application.

##### 3.2. Critères

**3.2.1.** Un drug eluting stent non-résorbable ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que s'il répond aux critères suivants :

- soit être approuvé par la FDA (la preuve de cette approbation devant être fournie dans le dossier de demande d'inscription sur la liste nominative).

- soit disposer d'une étude randomisée publiée démontrant la non infériorité ou supériorité par rapport à un DES inscrit sur la liste nominative et ayant démontré son efficacité par plusieurs études multicentriques internationales. Les références de ces études multicentriques doivent être fournies dans le dossier de demande d'inscription sur la liste nominative. De plus, cette étude doit montrer un total MACE inférieur ou égale à 15% à douze mois et une thrombose de stent inférieur ou égale à 2% à douze mois

- soit disposer d'une étude clinique publiée dans une revue «peer reviewed» avec minimum cent patients suivis à douze mois démontrant un total MACE inférieur ou égale à 15% à douze mois ainsi qu'une thrombose de stent inférieur ou égale à 2% à douze mois

- soit disposer d'une stricte équivalence avec un tuteur inscrit sur la liste nominative, démontrée par un organisme notifié ("notified body") européen.
- soit disposer d'une déclaration par un organisme notifié («notified body») européen que du point de vue clinique le risque – bénéfice démontré est positif

**3.2.2.** Un drug eluting stent résorbable ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que s'il répond aux critères suivants :

- pour une inscription temporaire (pour une période maximum de cinq ans) : satisfaire aux critères tels que décrits pour le drug eluting stent non-résorbable tels que visés au point 3.2.1..
- pour une inscription définitive : une étude clinique publiée dans une revue «peer reviewed» avec minimum cent patients et un follow-up de cinq ans démontrant une mortalité cardiaque <5% à soixante mois, un total MACE <= 15% à soixante mois ainsi qu'une thrombose du stent ≤ 3,2% à soixante mois, est nécessaire

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application.

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

L'intervention de l'assurance obligatoire ne peut être accordée qu'après que le formulaire d'enregistrement ait été complété via l'application en ligne et qu'il a été transmis pour notification au médecin-conseil. Les modalités d'enregistrement et de validation de ces données ainsi que la façon selon laquelle ces données sont transmises au médecin conseil pour notification, et au « Belgian Working Group on Interventional Cardiology », et à la Commission, sont établies par le « Belgian Working Group on Interventional Cardiology », la Commission et le Service des soins de santé.

Le formulaire d'enregistrement F-Form-I-3 est confirmé dans l'application on-line par le cardiologue responsable pour la cardiologie interventionnelle (ou son remplaçant en cas d'absence) et transmis pour notification au médecin conseil de l'organisme assureur et au « Belgian Working Group on Interventional Cardiology ».

Pour la prestation 159552-159563, le formulaire d'enregistrement F-Form-I-3 n'est pas exigé.

### **4.2. Remplacement**

En cas de réintervention, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Par séjour, seule une des quatre prestations 158992-159003, 159014-159025, 159036-159040 et 158970-158981 peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire.

### **5.2. Autres règles**

Le Service des soins de santé suit rigoureusement les nombres d'interventions, en particulier le nombre de cas de réintervention et l'enregistrement des données follow-up.

Une réintervention planifiée est justifiée en cas d'intervention primaire en cas d'infarctus aiguë, insuffisance rénale (créatinine > 2 mg %), utilisation de contraste > 400 ml.

En ce qui concerne le pourcentage de réintervention admissible, les critères suivants sont tenus en compte (le suivi se fait par établissement hospitalier) :

- un pourcentage de réintervention jusqu'à 5 % un mois après l'intervention originale est admissible
- un pourcentage de réintervention jusqu'à 7 % deux mois après l'intervention originale est admissible
- un pourcentage de réintervention jusqu'à 8 % trois mois après l'intervention originale est admissible
- un pourcentage de réintervention jusqu'à 9 % quatre mois après l'intervention originale est admissible
- un pourcentage de réintervention jusqu'à 10 % six mois après l'intervention originale est admissible.

La vérification des pourcentages prévus se fait sur une période d'un an et est réalisé au premier jour ouvrable du mois.

Ce suivi est répété trimestriellement. Pour chaque suivi, la date de début pour déterminer l'an/mois ainsi que la date à laquelle le calcul sera effectué, sont différées de trois mois.



Lorsque le Service constate qu'un établissement hospitalier dépasse le pourcentage de réintervention admissible prévu, l'établissement hospitalier en est informé. Il est demandé de fournir une explication au Service concernant le dépassement du pourcentage de réintervention admissible, et ceci à l'intention de la Commission et du Comité d'assurance.

Le Comité d'assurance peut décider sur base de cette explication et de l'avis de la Commission que, pour cet établissement hospitalier, le matériel utilisé lors d'une réintervention n'entre plus en ligne de compte pour une intervention de l'assurance obligatoire des soins de santé. L'établissement hospitalier et le pharmacien hospitalier en sont informés.

A partir de ce moment, il n'y aura plus de remboursement pour le matériel utilisé lors d'une réintervention, jusqu'au moment où l'établissement hospitalier ne dépasse plus le pourcentage. L'établissement hospitalier en informe le Service. Le Service vérifie si le centre ne dépasse plus le pourcentage de réintervention admissible. Si l'établissement hospitalier ne dépasse plus le pourcentage de réintervention admissible, l'établissement hospitalier peut de nouveau entrer en ligne de compte pour un remboursement du matériel utilisé lors d'une réintervention.

Le Comité d'assurance en est informé.

En ce qui concerne la registration des données de follow-up, le pourcentage suivant est tenu en compte (le suivi se fait par établissement hospitalier) :

- un pourcentage jusqu'à 20 % des patients manquants quatorze mois après l'intervention originale est admissible

Si un établissement hospitalier dépasse le pourcentage prévu de 20 % des patients manquants, le Service peut demander au centre de fournir une explication concernant le dépassement du pourcentage de "données de follow-up manquantes", et ceci à l'intention de la Commission et du Comité d'assurance.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Le "Belgian Working Group on Interventional Cardiology" fait chaque année une évaluation des données collectées avec rapport et explication à la Commission. La nature du rapport est établie par la Commission. Une analyse peer reviewed, sur base des données collectées peut, de plus, être demandé par la Commission.

### **7. Divers**

Pas d'application.

---

## **F-§06**

Prestation(s) liée(s) :

**159051 - 159062**

**159655 - 159666**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relative au système de stabilisation du tissu myocardique il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 159655-159666 n'est pas cumulable avec les prestations 159611-159622, 159633-159644 et 159331-159342 .

Selon le matériel utilisé, les prestations 159655-159666, 161770-161781 et 159051-159062 peuvent être cumulées. La prestation 161770-161781 ne peut être attestée que si, en plus des greffes artérielles (a. mamaria), des greffes veineuses (v. saphène) sont également utilisées.

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **F-§07**

Prestation(s) liée(s) :

**159073 - 159084**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative à l'ensemble du matériel de consommation et des implants utilisés lors de la fixation de la grande veine saphène à l'aorte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 159073-159084 ne peut pas être cumulée avec les prestations 159611-159622, 159633-159644, 159331-159342 et 159095-159106.

##### **5.2. Autres règles**

La prestation 159073-159084 ne peut être attestée qu'une fois par intervention

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

##### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

##### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **F-§08**

Prestation(s) liée(s) :

**159095 - 159106**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au système de fermeture proximale temporaire pour la réalisation d'une anastomose sur l'aorte sans clampage lors d'un CABG, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 159095-159106 ne peut pas être cumulée avec les prestations 159611-159622, 159633-159644, 159331-159342 et 159073-159084

##### **5.2. Autres règles**

La prestation 159095-159106 ne peut être attestée qu'une fois par intervention.

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

#### **F-§09**

Prestation(s) liée(s) :

**159110 - 159121**

**159132 - 159143**

**159154 - 159165**

**159176 - 159180**

**159191 - 159202**

**159213 - 159224**

**159235 - 159246**

**159250 - 159261**

**159272 - 159283**

**170634 - 170645**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux valves cardiaques il doit être satisfait aux conditions suivantes :

##### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

##### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

##### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première implantation**

Les prestations 159110-159121, 159132-159143, 159154-159165, 159176-159180, 159191-159202, 170634-170645, 159213-159224, 159235-159246, 159250-159261 et 159272-159283 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'utilisation d'une valve cardiaque auprès du médecin-conseil sur base du formulaire F-Form-I-4.

##### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

##### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

## **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Divers**

Pas d'application.

---

### **F-§10**

Prestation(s) liée(s) :

**159294 - 159305**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au(x) cathéter(s) de dilatation pour plastie valvulaire endoluminale, il doit être satisfait à la condition suivante :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première utilisation**

La prestation 159294-159305 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs, qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande introduite par le médecin spécialiste implanteur, via l'organisme assureur, accompagnée d'un rapport médical circonstancié du médecin spécialiste qui a effectué la prestation 589190-589201 de la nomenclature et d'un relevé détaillé du (des) cathéter(s) utilisé(s) (type et prix).

##### **4.2 Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

##### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

## **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **F-§11**

Prestation(s) liée(s) :

**159331 - 159342**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux pièces disposables de pompes utilisées pour soutenir la fonction cardiaque déficiente il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

La prestation 159331-159342 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère suivant :  
en cas de choc cardiogénique isolé aigu, résistant à une thérapie conservatrice maximale et au ballon de contrepulsion intra-aortique et/ou après cardiectomie avec impossibilité de déconnecter le bénéficiaire d'une pompe de circulation extracorporelle.

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

#### 4.1. Première implantation

La prestation 159331-159342 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande introduite par le médecin spécialiste implanteur, via l'organisme assureurs, accompagnée d'un rapport médical circonstancié précisant la nature, le type, le nombre et le prix (copie de la facture d'achat) du matériel disponible utilisé.

#### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

#### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

La prestation 159331-159342 n'est pas cumulable avec les prestations 159655-159666, 159073-159084 et 159095-159106.

#### 5.2. Autres règles

Pas d'application

#### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application

---

## F-§12

Prestation(s) liée(s) :

**159353 - 159364**

**159375 - 159386**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux patches cardio-thoraciques, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application.

#### 3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 159353-159364 et 159375-159386 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### 3.1. Définition

Les prestations 159353-159364 et 159375-159386 sont destinées à la protection des structures lors d'une re sternotomie ou à la prévention d'une herniation du cœur.

### **3.2. Critères**

Pas d'application.

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative.

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **F-§13**

Prestation(s) liée(s) :

**159471 - 159482**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative à l'utilisation d'un ou plusieurs cathéters de dilatation, de matériel de fenestration ou de septation, de matériel d'occlusion, d'implants et d'accessoires, à l'occasion de la prestation 589455-589466 de la nomenclature, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

La prestation 159471-159482 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elle est effectuée dans un établissement hospitalier qui répond au critère suivant:  
l'établissement hospitalier dispose d'un programme de soins "pathologie cardiaque" C (malformations cardiaques congénitales chez les enfants) tel que fixé par l'autorité ayant la Santé publique dans ses attributions.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

La prestation 159471-159482 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### **3.1. Définition**

Dans le libellé de la prestation 159471-159482, on entend par "accessoires": les fils de guidage, la gaine d'introduction et le dispositif de gonflage.

##### **3.2. Critères**

Pas d'application

##### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première implantation**

La prestation 159471-159482 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande introduite après implantation par le médecin spécialiste, via l'organisme assureurs.

La demande comporte un rapport médical circonstancié du médecin spécialiste qui a réalisé la prestation 589455-589466 de la nomenclature, ainsi que le F-form-I-05, étayé par les factures du distributeur.

Pour chaque dossier individuel, le Collège recueille, avant de prendre une décision, l'avis de la Commission

La décision du Collège des médecins directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste.

##### **4..2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 159471-159482 ne peut pas être cumulée avec les prestations 159390-159401, 159412-159423, 159434-159445 et 159456-159460 .

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **F-§14**

Prestation(s) liée(s) :

**159456 - 159460**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au matériel pour la fermeture du foramen oval, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

La prestation 159456-159460 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'utilisation de ces dispositifs auprès du médecin-conseil.

Cette notification contient un rapport médical circonstancié qui décrit clairement qu'il s'agit d'un foramen oval avec shunt droit-gauche démontré par imagerie et d'un accident vasculaire cérébral démontré par imagerie cérébrale, celle-ci n'étant cependant pas exigée en cas d'accident de décompression.

Ce rapport médical circonstancié tient lieu d'attestation médicale et doit être signé par un médecin spécialiste en cardiologie ou en pédiatrie, et contresigné par un médecin spécialiste en neurologie et un chirurgien cardiaque qui confirment ainsi l'indication.

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## 7. Divers

Pas d'application

---

### F-§15

Prestation(s) liée(s) :

**159574 - 159585**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au cathéter à biopsie utilisés lors d'un cathétérisme cardiaque avec biopsie endomyocardique par voie veineuse il doit être satisfait à la condition suivante :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

La prestation 159574-159585 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elle est effectuée dans un établissement hospitalier qui répond au critère suivant :

Il dispose de l'agrément accordé par l'autorité compétente pour le programme de soins "pathologie cardiaque" T.

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

#### 5. Règles d'attestation

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### F-§16

Prestation(s) liée(s) :

**159913 - 159924**

**159935 - 159946**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au système d'oxygénateur extracorporel à membrane (ECMO), il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'application administrative

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

##### 5.2. Autres règles

Les prestations 159913-159924 et 159935-159946 ne peuvent être attestées qu'une seule fois par séjour.

##### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation



Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **F-§17**

Prestation(s) liée(s) :

**160370 - 160381**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au système disponible de drainage thoracique et au set disponible de cardiotoromie avec oxygénateur à membrane pour circulation extra-corporelle, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1 Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 160370-160381 peut être cumulée avec les prestations 159611-159622 et 159633-159644.

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **F-§18**

Prestation(s) liée(s) :

**159051 - 159062**

**159714 - 159725**

**159736 - 159740**

**159751 - 159762**

**159773 - 159784**

**159795 - 159806**

**159810 - 159821**

**159832 - 159843**

**159854 - 159865**

**159876 - 159880**

**159891 - 159902**

**159950 - 159961**

**159972 - 159983**

**159994 - 160005**

160016 - 160020  
160031 - 160042  
160053 - 160064  
160075 - 160086  
160090 - 160101  
160112 - 160123  
160134 - 160145  
160156 - 160160  
160171 - 160182  
160193 - 160204  
160215 - 160226  
160230 - 160241  
160252 - 160263  
160274 - 160285  
160296 - 160300  
160311 - 160322  
160333 - 160344  
160355 - 160366  
160451 - 160462  
160473 - 160484

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de non-cumul**

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

**5.2. Autres règles**

Pas d'application

**5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

### G.1 Matériel de dilatation avec ou sans tuteur(s) périphérique(s) couvert(s) ou non-couvert(s)

#### G.1.1 Matériel de dilatation avec un (des) tuteur(s) périphérique(s) couvert(s) ou non-couvert(s)

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160510 - 160521</b>	Matériel de dilatation et tuteur(s) utilisés lors de la prestation 589352 - 589363 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.701,73	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.701,73
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160532 - 160543</b>	Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) utilisés lors de la revascularisation des vaisseaux rénaux, mesentériques et supra-aortiques, à l'exception des vaisseaux carotidiens			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.401,42	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.401,42
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160554 - 160565</b>	Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) couvert(s) utilisés lors de la revascularisation des vaisseaux rénaux, mesentériques et supra-aortiques, à l'exception des vaisseaux carotidiens			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.901,93	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.901,93
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160576 - 160580</b>	Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) utilisés lors de la revascularisation des membres inférieurs, niveau aorto-iliaque, fémoral, (infra) poplité			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.401,42	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.401,42
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

### 160591 - 160602

Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) couvert(s) utilisés lors de la revascularisation des membres inférieurs, niveau aorto-iliaque, fémoral, (infra) poplitée

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement	€ 1.901,93	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.901,93

**Conditions de remboursement :** G-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 160613 - 160624

Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) utilisés lors de la revascularisation d'une artère controlatérale ou d'un autre axe anatomique, à l'exception des vaisseaux carotidiens

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement	€ 1.021,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.021,04

**Conditions de remboursement :** G-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 160635 - 160646

Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) couvert(s) utilisés lors de la revascularisation d'une artère controlatérale ou d'un autre axe anatomique, à l'exception des vaisseaux carotidiens

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement	€ 1.521,54	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.521,54

**Conditions de remboursement :** G-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 160650 - 160661

Ensemble du matériel de dilatation et du (des) tuteur(s) utilisés lors d'une revascularisation veineuse

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement	€ 1.276,29	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.276,29

**Conditions de remboursement :** G-§02

## G.1.2 Matériel de dilatation sans tuteur périphérique

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 160672 - 160683

Ensemble du matériel de dilatation utilisé lors de la revascularisation des vaisseaux rénaux, mésentériques et supra-aortiques, à l'exception des vaisseaux carotidiens

**Catégorie de remboursement :**

II.D.a

Base de remboursement	€ 464,92	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
-----------------------	----------	-----------------------	---	------------------------------	-------

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 464,92

Conditions de remboursement : G-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160694 - 160705</b>	Ensemble du matériel de dilatation utilisé lors de la revascularisation des membres inférieurs, niveau aorto-iliaque, fémoral, (infra) poplité				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 464,92	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 464,92
Conditions de remboursement : G-§02					

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160716 - 160720</b>	Ensemble du matériel de dilatation et de revascularisation utilisé lors d'une revascularisation infra-poplité pour ischémie critique des membres inférieures chez des patients avec des lésions ulcératives qui ne guérissent pas ou des douleurs de repos nocturnes, par technique laser				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 1.704,71	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.704,71
Conditions de remboursement : G-§03					

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160731 - 160742</b>	Ensemble du matériel de dilatation utilisé lors de la revascularisation d'une artère controlatérale ou d'un autre axe anatomique, à l'exception des vaisseaux carotidiens				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 258,29	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 258,29
Conditions de remboursement : G-§02					

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>160753 - 160764</b>	Ensemble du matériel de dilatation utilisé lors d'une revascularisation veineuse				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a				
Base de remboursement	€ 361,61	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 361,61
Conditions de remboursement : G-§02					

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

### G.2 Sonde de type Fogarty pour thrombectomie ou embolectomie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
160775 - 160786		Sonde de type Fogarty pour embolectomie, par pièce				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 75,42	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 75,42

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
160790 - 160801		Sonde de type Fogarty pour thrombectomie, par pièce			
Catégorie de remboursement :		II.D.a			
Base de remboursement	€ 119,85	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 119.85

### G.3 Prothèses vasculaires

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
160812 - 160823		Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass fémoro-poplité (au-dessus du genou)				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 800,81	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 800,81

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
160834 - 160845		Grefe vasculaire utilisée pour un cross-over fémoro-fémorale			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 750.76

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
160856 - 160860		Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass fémoro-distal			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 1.226,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Montant du remboursement € 1.226,24

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160871 - 160882</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass axillo-fémoral	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 1.226,24	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 1.226,24

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160893 - 160904</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass aorto-iliaque	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 600,61

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160915 - 160926</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass aorto-fémoral	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 600,61

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160930 - 160941</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass ilio-fémoral	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 600,61

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160952 - 160963</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass thoracique < 15 cm	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

---

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Montant du remboursement € 600,61

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160974 - 160985</b>	Grefe vasculaire utilisée pour un by-pass thoracique > et = 15 cm	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 950,96	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 950,96

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>160996 - 161000</b>	Grefe vasculaire type Valsalva avec ou sans ramification	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 1.701,73	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 1.701,73

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161011 - 161022</b>	Grefe vasculaire avec une ou deux ramifications	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 1.301,32	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 1.301,32

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161033 - 161044</b>	Grefe vasculaire avec trois ou quatre ramifications	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 1.701,73	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 1.701,73

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161055 - 161066</b>	Grefe de bifurcation	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 800,81	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

---



# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Montant du remboursement € 800,81

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161070 - 161081</b>	Prothèse d'accès pour hémodialyse	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 500,51

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161092 - 161103</b>	Grefe vasculaire droite utilisée pour un by-pass vasculaire, qui n'est pas défini dans les prestations 160812-160823, 160834-160845, 160856-160860, 160871-160882, 160893-160904, 160915-160926, 160930-160941, 160952-160963, 160974-160985, 160996-161000, 161011-161022, 161033-161044, 161055-161066 et 161070-161081	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 600,61

### G.4 Endoprothèses

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161114 - 161125</b>	Endoprothèse de bifurcation avec segment contralatéral, utilisée dans le cadre de la prestation 589595-589606 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	Liste nominative : 32701
Base de remboursement	€ 5.230,30	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 5.230,30
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161136 - 161140</b>	Endoprothèse de bifurcation avec segment contralatéral et extensions iliaques et/ou aortiques, utilisée dans le cadre de la prestation 589595-589606 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	Liste nominative : 32701, 32704, 32705
Base de remboursement	€ 6.846,94	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 6.846,94
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

**161151 - 161162** Endoprothèse aorto-iliaque ipsilatérale avec ou sans bouchon d'occlusion, utilisée dans le cadre de la prestation 589595-589606 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32702, 32703
Base de remboursement	€ 4.644,71	Marge de sécurité (%)	/ Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/ Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement	€ 4.644,71
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04		

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161173 - 161184** Endoprothèse aorto-iliaque ipsilatérale avec ou sans bouchon d'occlusion et extensions iliaques et/ou aortiques, utilisée dans le cadre de la prestation 589595-589606 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32702, 32703, 32704, 32705
Base de remboursement	€ 6.071,16	Marge de sécurité (%)	/ Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/ Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement	€ 6.071,16
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04		

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161195 - 161206** Endoprothèse aortique abdominale droite, utilisée dans le cadre de la prestation 589595-589606 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32706
Base de remboursement	€ 2.947,99	Marge de sécurité (%)	/ Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/ Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement	€ 2.947,99
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04		

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161210 - 161221** Endoprothèse iliaque droite, utilisée dans le cadre de la prestation 589610-589621 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32709
Base de remboursement	€ 1.601,62	Marge de sécurité (%)	/ Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/ Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement	€ 1.601,62
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§04		

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161232 - 161243** Une endoprothèse aortique thoracique droite : 15 cm ou plus, utilisée dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32708
Base de remboursement	€ 6.656,75	Marge de sécurité (%)	/ Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/ Intervention personnelle (€) € 0,00

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Montant du remboursement € 6.656,75

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161254 - 161265		Une endoprothèse aortique thoracique droite : 15 cm ou plus et une endoprothèse aortique thoracique droite : moins de 15 cm, utilisées dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32707, 32708		
Base de remboursement		€ 9.509,64	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 9.509,64

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161276 - 161280		Une endoprothèse aortique thoracique droite : moins de 15 cm, utilisée dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32707		
Base de remboursement	€ 4.754,82	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 4.754,82

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161291 - 161302		Deux endoprothèses aortiques thoraciques droites : moins de 15 cm, utilisées dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32707		
Base de remboursement	€ 7.607,71	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 7.607,71

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161313 - 161324		Trois endoprothèses aortiques thoraciques droites : moins de 15 cm, utilisées dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32707		
Base de remboursement	€ 9.509,64	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 9.509,64

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161335 - 161346</b>	Deux endoprothèses aortiques thoraciques droites : 15 cm ou plus, utilisées dans le cadre de la prestation 589632-589643 de la nomenclature	

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32708		
Base de remboursement	€ 9.509,64	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 9.509,64

**Conditions de remboursement :** G-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**161350 - 161361** Endoprothèse servant d'extension au niveau de l'artère iliaque pour le traitement d'un 'endoleak' persistant à une endoprothèse aortique, utilisée dans le cadre de la prestation 589654-589665 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a		<b>Liste nominative :</b> 32704			
Base de remboursement	€ 1.601,62	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.601,62

**Conditions de remboursement :** G-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**161372 - 161383** Endoprothèse servant d'extension au niveau de l'aorte abdominale pour le traitement d'un 'endoleak' persistant à une endoprothèse aortique, utilisée dans le cadre de la prestation 589654-589665 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a	<b>Liste nominative :</b>	32705		
Base de remboursement	€ 1.426,45	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.426,45

**Conditions de remboursement :** G-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**161394 - 161405** Endoprothèse iliaque droite, utilisée dans le cadre de la prestation 589654-589665 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.E.a		<b>Liste nominative :</b> 32709			
Base de remboursement	€ 1.601,62	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.601,62

**Conditions de remboursement :** G-§04

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**161416 - 161420** Une endoprothèse aortique thoracique droite : moins de 15 cm, utilisée dans le cadre de la prestation 589654-589665 de la nomenclature

<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.E.a		<b>Liste nominative :</b> 32707		
Base de remboursement	€ 4.754,82	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 4.754,82

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Conditions de remboursement : G-§04

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161431 - 161442		Endoprothèse aortique thoracique droite : 15 cm ou plus avec un prolongement en polyester, utilisée à l'occasion des prestations 229014-229025, 229316-229320, 229530-229541, 229596-229600, 229272-229283, 236014-236025, 236036-236040 ou 236051-236062 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32710	
Base de remboursement		€ 6.656,75	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 6.656,75
Conditions de remboursement :		G-§04			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161453 - 161464		Endoprothèse aortique droite : 15 cm ou plus avec un prolongement en polyester, utilisée à l'occasion des prestations 237016-237020, 237053-237064 ou 237075-237086 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		I.E.a		Liste nominative : 32710	
Base de remboursement		€ 6.656,75	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 6.656,75
Conditions de remboursement :		G-§04			

### G.5 Matériel d'embolisation

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161475 - 161486		Emploi de matériel d'embolisation à l'occasion de la prestation 589116 - 589120 de la nomenclature, y compris le matériel utilisé lors de la procédure de test			
Catégorie de remboursement :		II.F.a			
Base de remboursement	CMD	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	CMD
Conditions de remboursement :		G-§05			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161490 - 161501		Cathéter(s) et matériel d'embolisation lors de la prestation 589131 - 589142 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 671,55	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 671,55
Conditions de remboursement :		G-§01,G-§05				

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

<b>161512 - 161523</b>	Cathéter(s) et matériel d'embolisation lors de la prestation 589411 - 589422 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 309,95	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 309,95
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§05			

### G.6 Cathéter pour la recanalisation d'une occlusion vasculaire

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161534 - 161545		Utilisation d'un ou plusieurs cathéters à l'occasion de la prestation 589175 - 589186 de la nomenclature				
Catégorie de remboursement :		II.D.a				
Base de remboursement	€ 361,61	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 361,61
Conditions de remboursement :		G-§02				

### G.7 Systèmes veineux centraux pour usage prolongé

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161556 - 161560		Cathéter veineux central tunnalisé simple ou multi-lumière, de type Hickman-Broviac pour usage prolongé, y compris le matériel d'introduction				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 170,17	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 170,17

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
161571 - 161582		Cathéter veineux central tunnalisé pour dialyse, de type Hickman-Broviac pour utilisation prolongée, y compris le matériel d'introduction				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 230,23	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 230,23

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161593 - 161604		Cathéter veineux central inséré par voie périphérique (PICC) pour utilisation prolongée, y compris le matériel d'introduction			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%) /		Intervention personnelle (%) 0,00%	

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 70,07

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161615 - 161626</b>	Réservoir implantable avec une ou deux chambres avec cathéters, pour injections transcutanées répétées, pour injections intraveineuses, intra-artérielles, épidurales, intrathécales ou intrapéritonéales, y compris le matériel d'introduction	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 300,30

### G.8 Vascular closure device

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161630 - 161641</b>	Implant et accessoires pour la fermeture percutanée de la paroi artérielle après une procédure endovasculaire thérapeutique, par session opératoire	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.d	
Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,58
		Montant du remboursement € 67,57

### G.9 Matériel pour le prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

#### **G.9.1 Matériel pour le prélèvement endoscopique de la grande veine saphène utilisé lors d'une revascularisation d'une artère des membres**

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161652 - 161663</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 235115-235126 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 344,04	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 86,01
		Montant du remboursement € 258,03
<b>Conditions de remboursement :</b>	G-§08	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>161674 - 161685</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 235211-235222 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b	
Base de remboursement	€ 344,04	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 86,01
				Montant du remboursement	€ 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

### G.9.2 Matériel pour le prélèvement endoscopique de la grande veine saphène utilisé lors d'une revascularisation d'une seule artère abdominale, d'un pontage aortofémoral, aorto-iliaque ou iliaque

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161696 - 161700** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 237090-237101 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 344,04 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 86,01

Montant du remboursement € 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161711 - 161722** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 237171-237182 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 344,04 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 86,01

Montant du remboursement € 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

### G.9.3 Matériel pour le prélèvement endoscopique de la grande veine saphène utilisé lors d'une opération sur le cœur ou les gros vaisseaux intrathoraciques

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161733 - 161744** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229014 - 229025 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 344,04 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 86,01

Montant du remboursement € 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161755 - 161766** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229515 - 229526 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement € 344,04 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 25,00%



# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 86,01
				Montant du remboursement	€ 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

### G.9.4 Matériel pour le prélèvement endoscopique de la grande veine saphène utilisé lors d'une revascularisation myocardique

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161770 - 161781** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229574 - 229585 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 344,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 86,01
				Montant du remboursement	€ 258,03

Conditions de remboursement : G-§06,G-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161792 - 161803** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229611 - 229622 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 344,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 86,01
				Montant du remboursement	€ 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161814 - 161825** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 229633 - 229644 de la nomenclature, par voie endoscopique, avec prélèvement endoscopique de la grande veine saphène

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

Base de remboursement	€ 344,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 86,01
				Montant du remboursement	€ 258,03

Conditions de remboursement : G-§08

### G.10 Cathéter en vue de l'évacuation des collections profondes

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161836 - 161840** Sonde de drainage à double voie utilisée lors de la prestation 589234 - 589245 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement	€ 103,32	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## G. Chirurgie vasculaire

Montant du remboursement € 103,32

### G.11 Filtre de veine cave

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161851 - 161862		Filtre endovasculaire de veine cave mis en place par voie percutanée, y compris le matériel utilisé lors du placement			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 600,61

### G.12 Patches

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
161873 - 161884		Patch pour angioplastie			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 150,15

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
161895 - 161906		Feutre en PTFE (polytétrafluoréthylène)			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 75,08	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 75.08

### G.13 Matériel pour le traitement des varices des membres inférieurs

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
161910 - 161921		Ensemble du matériel utilisé lors d'un traitement complet endoveineux unilatéral ou bilatéral des varices des membres inférieurs avec laser ou radiofréquence lors des prestations 238173-238184, 238210-238221 ou 238276-238280 de la nomenclature			
Catégorie de remboursement :		II.D.d			
Base de remboursement	€ 258,29	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 142,05
				Montant du remboursement	€ 116,24
Conditions de remboursement :		G-§07			

## **Conditions de remboursement**

### **G-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**160510 - 160521**

**161490 - 161501**

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les dispositifs visés par les prestations 160510-160521 et 161490-161501, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de non-cumul**

Lors de la réalisation simultanée d'une embolisation des varices oesophagiennes, les prestations 160510-160521 et 161490-161501 peuvent être cumulées.

##### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

##### **5.3. Dérogation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

### **G-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**160532 - 160543**

**160554 - 160565**

**160576 - 160580**

**160591 - 160602**

**160613 - 160624**

**160635 - 160646**

**160650 - 160661**

**160672 - 160683**

**160694 - 160705**

**160731 - 160742**

**160753 - 160764**

**161534 - 161545**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors de la revascularisation, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 160591-160602, 160554-160565 et 160635-160646 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants :

- rupture iatrogène ou rupture après traumatisme

ou

- dissections

ou

- faux anévrismes

ou

- anévrisme poplité, fémoral (cette indication ne vaut pas pour la prestation 160554-160565)

ou

- anévrisme iliaque avec un diamètre inférieur à 3 cm (cette indication ne vaut pas pour la prestation 160554-160565)

ou

- anévrisme de l'artère sous-clavière (cette indication ne vaut pas pour la prestation 160591-160602 )

ou

- fistules artério-veineuse pathologique

## **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 160591-160602, 160554-160565, 160672-160683, 160576-160580, 160532-160543, 160694-160705 et 160716-160720 ne sont pas cumulables entre elles.

La prestation 160635-160646 n'est pas cumulable avec les prestations 160576-160580 et 160532-160543 .

Les prestations 160613-160624, 160731-160742 et 160635-160646 ne sont pas cumulables entre elles.

La prestation 160650-160661 n'est pas cumulable avec la prestation 160753-160764 .

La prestation 160613-160624 peut uniquement être cumulée avec les prestations 160576-160580 et 160532-160543 .

La prestation 160731-160742 peut uniquement être cumulée avec les prestations 160694-160705, 160576-160580 et 160532-160543 .

La prestation 160716-160720 n'est pas cumulable avec la prestation 161534-161545 .

### **5.2. Autres règles**

Dans le libellé des prestations 160613-160624 et 160731-160742, par "autre axe anatomique", il faut comprendre un autre axe artériel ou la présence d'une articulation entre deux artères.

La prestation 160613-160624 ne peut-être attestée qu'une seule fois si les stents sont utilisés lors de la revascularisation d'une artère contralatérale et de l'autre axe anatomique durant une seule session opératoire.

La prestation 160613-160624 ne peut-être attestée qu'une seule fois si les stents sont utilisés lors de la revascularisation des artères de deux axes anatomiques durant une seule session opératoire.

La prestation 160731-160742 ne peut être facturée qu'une seule fois si une dilatation a lieu lors de la revascularisation d'une artère contralatérale et de l'autre axe anatomique durant une seule session opératoire ou si une dilatation a lieu lors de la revascularisation des artères de deux axes anatomiques durant une seule session opératoire.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Divers**

Pas d'application

---

## **G-§03**

Prestation(s) liée(s) :

**160716 - 160720**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'ensemble du matériel de dilatation et de revascularisation utilisé lors d'une revascularisation infra-poplitée pour ischémie critique des membres inférieures, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Pour la prestation 160716-160720, le formulaire G-form-I-1 relatif à la pose de l'indication et au matériel utilisé doit être complété et signé par deux médecins spécialistes : un spécialiste en radiologie ou chirurgie vasculaire et un spécialiste en cardiologie ou médecine interne ou neurologie ou radiologie ou chirurgie vasculaire. Ces deux médecins spécialistes doivent avoir une spécialité différente et travailler dans le même centre. Les deux médecins prennent conjointement la responsabilité de la pose de l'indication.

Ce formulaire doit toujours être conservé avec la prescription dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'application

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 160716-160720 n'est pas cumulable avec les prestations 160591-160602, 160554-160565, 160672-160683, 161534-161545, 160694-160705, 160576-160580 et 160532-160543.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **G-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**161114 - 161125**

**161136 - 161140**

**161151 - 161162**

**161173 - 161184**

**161195 - 161206**

161210 - 161221  
161232 - 161243  
161254 - 161265  
161276 - 161280  
161291 - 161302  
161313 - 161324  
161335 - 161346  
161350 - 161361  
161372 - 161383  
161394 - 161405  
161416 - 161420  
161431 - 161442  
161453 - 161464

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux endoprothèses il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Les prestations 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 et 161453-161464 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si elles sont effectuées dans un établissement hospitalier qui répond aux critères suivants:

L'établissement hospitalier est doté d'une formation solide et d'une expérience soutenue en matière de procédures endovasculaires et de traitement chirurgical d'un anévrisme aortique infrarénal, d'un anévrisme iliaque et, le cas échéant, d'un anévrisme thoracique, et qui se profile comme tel à l'égard des médecins de renvoi et des patients.

L'intervention pour les prestations 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161416-161420, 161431-161442 est en outre limitée aux établissements hospitaliers qui disposent de l'agrément accordé par l'autorité compétente pour le programme partiel B3 du programme de soins "pathologie cardiaque".

Les établissements hospitaliers doivent disposer d'une équipe multidisciplinaire composée au minimum de deux chirurgiens équivalent temps plein (8/10) ayant une formation et expérience particulières en chirurgie vasculaire, ci-après dénommés "chirurgiens vasculaires" et un radiologue équivalent temps plein (8/10) ayant une formation et expérience particulières en radiologie interventionnelle, ci-après dénommé "radiologue interventionnel".

Bien que ces spécialistes puissent travailler dans plusieurs établissements hospitaliers, ils ne peuvent signer la demande de remboursement que dans un seul établissement hospitalier. Pour ce faire, le Comité de l'assurance dressera, sur proposition du Service des soins de santé, une liste sur base du formulaire G-Form-II-1, mise à jour annuellement, avec la composition de l'équipe par établissement hospitalier et l'enverra pour information à la Commission et au Conseil technique médical.

Afin d'entrer en ligne de compte pour le remboursement de ces prestations, l'établissement hospitalier doit, dans le courant de l'année x, avant le 1er novembre, communiquer au Service des Soins de Santé la composition de l'équipe.

Si l'établissement hospitalier satisfait à ces critères, il peut bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour ces prestations pendant un an, à partir du 1er janvier de l'année x+1 jusqu'au 31 décembre de l'année x+1 y compris.

Les modifications apportées à la composition de l'équipe dans le courant de l'année x+1 sont spontanément communiquées par l'établissement hospitalier au fonctionnaire dirigeant du Service des Soins de Santé.

Un établissement hospitalier ne satisfait plus aux critères requis si, au sein de l'équipe multidisciplinaire, il n'y a plus deux chirurgiens vasculaires et/ou de radiologue interventionnel. Dès l'instant où ceci est constaté, l'établissement hospitalier perd pendant trois mois le droit d'attester les prestations précitées.

Durant cette période, l'établissement hospitalier peut se mettre en ordre par rapport aux critères exigés. Dans le cas contraire, les prestations ne font plus l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire et ce jusqu'au moment où l'établissement hospitalier satisfait de nouveau à ces critères et en a informé le Service des Soins de Santé.

Le suivi étant inclus dans une prestation effectuée selon les règles de l'art, sa réalisation est une condition dans le cadre de l'expérience soutenue d'un établissement hospitalier. L'établissement hospitalier transmettra annuellement, avant le 1er novembre, et ce selon des modalités fixées par le Service des Soins de Santé, la Commission et le Conseil technique médical, les données d'implantation et de suivi au Collège des médecins-

directeurs, sous la forme d'un rapport récapitulatif.

Lorsque l'intervention est effectuée par un radiologue interventionnel, un chirurgien vasculaire doit être immédiatement disponible pour intervenir en cas de complications.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 et 161453-161464 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

### **2.1. Indications**

Le diamètre est mesuré en travers de l'axe longitudinal de l'anévrisme à l'aide d'un CT scan ou d'une résonance magnétique.

1) Anévrisme aortique abdominal infrarénal

a) L'anévrisme répond à un des critères suivants :

- anévrisme fusiforme d'un diamètre supérieur à 5,5 cm pour les hommes et supérieur à 5 cm pour les femmes;

ou

- anévrisme fusiforme de l'aorte d'un diamètre de 4,5 à 5,5 cm chez les bénéficiaires symptomatiques souffrant de douleurs dorsales et abdominales avec anévrisme palpatoire et douloureux ou dans le cas d'une anamnèse familiale d'anévrisme (parents du premier degré);

ou

- anévrisme de l'artère iliaque d'un diamètre supérieur à 3 cm, sans collet proximal;

ou

- anévrisme sacculaire (anévrisme réel ou faux, post-traumatique ou consécutif à une dissection, ou ulcère pénétrant) nonobstant le diamètre;

ou

- rupture d'anévrisme de l'aorte abdominale.

b) L'anévrisme remplit les critères anatomiques suivants :

- collet proximal d'une longueur minimale de 1 cm et d'un diamètre 10 à 20 % inférieur aux endoprothèses disponibles;

et

- zone d'amarrage distale d'une longueur minimale de 1 cm et d'un diamètre 10 à 20 % inférieur aux endoprothèses disponibles;

et

- accès iliofémoral et/ou brachial suffisant pour le dispositif disponible.

c) Sont exclus les anévrismes :

- dont le collet proximal présente une angulation supérieure à 70° et/ou des calcifications circulaires importantes;

ou

- qui présentent des tortuosités et calcifications iliaques entraînant l'impossibilité de placement du dispositif d'introduction.

2) Anévrisme de l'artère iliaque

L'anévrisme répond à un des critères suivants :

- anévrisme iliaque d'un diamètre supérieur à 3 cm avec une zone d'amarrage proximale et distale, rendant possible l'utilisation de tuteurs couverts droits;

ou

- rupture d'anévrisme iliaque, nonobstant le diamètre.

3) Anévrisme de l'aorte thoracique

3.1. Anévrisme de l'aorte descendante

a) L'anévrisme répond à un des critères suivants :

- anévrisme fusiforme d'un diamètre supérieur à 5,5 cm;

ou

- rupture d'anévrisme thoracique, nonobstant le diamètre;

ou

- anévrisme sacculaire (anévrisme réel ou faux, post-traumatique, suite à une dissection aiguë ou ulcère pénétrant), nonobstant le diamètre.

b) L'anévrisme répond aux critères anatomiques suivants :

- collet proximal d'une longueur minimale de 1,5 cm (n'est pas exigé pour les prestations 161431-161442 et 161453-161464) et d'un diamètre 10 à 20 % inférieur aux endoprothèses disponibles;

ou

- zone d'amarrage distale d'une longueur minimale de 2 cm et d'un diamètre 10 à 20 % inférieur aux endoprothèses disponibles;

ou

- accès iliofémoral et/ou brachial suffisant pour le dispositif disponible, sans tortuosités et/ou calcifications iliaques graves.

3.2 Anévrismes de l'aorte ascendante

L'anévrisme répond à un des critères suivants :

- anévrisme fusiforme d'un diamètre supérieur à 5,5 cm;

ou

- rupture d'anévrisme thoracique, nonobstant le diamètre;

ou

- anévrisme sacculaire (anévrisme réel ou faux, post-traumatique, suite à une dissection aiguë ou ulcère pénétrant), nonobstant le diamètre.

### 3.3 Anévrisme de l'arc aortique

L'anévrisme répond à un des critères suivants :

- anévrisme fusiforme d'un diamètre supérieur à 5,5 cm;

ou

- rupture d'anévrisme thoracique, nonobstant le diamètre;

ou

- anévrisme sacculaire (anévrisme réel ou faux, post-traumatique, suite à une dissection aiguë ou ulcère pénétrant), nonobstant le diamètre.

4) Endoleak de type I ou endotension (avec croissance de l'anévrisme) après réparation endovasculaire d'un :

- anévrisme aortique abdominal;

- anévrisme iliaque;

- anévrisme thoracique

5) Une endoleak de type III à hauteur de l'aorte infrarénale est considéré comme un nouvel anévrisme.

### 3. Critères concernant le dispositif

Les prestations 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 et 161453-161464 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

#### 3.1. Définition

Pour la prestation 161114-161125:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre le tuteur de bifurcation, le segment contralatéral ainsi que tous les accessoires pour le placement de la prothèse.

Pour la prestation 161136-161140:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre le tuteur de bifurcation, le segment contralatéral, les extensions iliaques et/ou aortiques, quel que soit leur nombre, ainsi que tous les accessoires pour le placement de la prothèse.

Pour la prestation 161151-161162:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre l'endoprothèse aorto-iliaque ipsilatérale, le bouchon d'occlusion s'il a été implanté, ainsi que tous les accessoires pour le placement de la prothèse.

Pour la prestation 161173-161184:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre l'endoprothèse aorto-iliaque ipsilatérale, le bouchon d'occlusion s'il a été implanté, les extensions iliaques et/ou aortiques, quel que soit leur nombre, ainsi que tous les accessoires pour le placement de la prothèse.

Pour les prestations 161195-161206, 161232-161243, 161276-161280, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 et 161453-161464:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre la prothèse, ainsi que tous les accessoires pour le placement de la prothèse.

Pour les prestations 161254-161265, 161291-161302, 161313-161324 et 161335-161346:

L'intervention de l'assurance obligatoire couvre les prothèses, ainsi que tous les accessoires pour le placement des prothèses.

#### 3.2. Critères

Pas d'application

#### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

#### 4.1. Première implantation

Les prestations 161114-161125, 161136-161140, 161151-161162, 161173-161184, 161195-161206, 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346, 161210-161221, 161350-161361, 161372-161383, 161416-161420, 161394-161405, 161431-161442 et 161453-161464 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs après implantation.



La demande d'intervention, conforme à un formulaire G-Form-I-2 doit être communiquée au Collège des médecins-directeurs par les médecins spécialistes implantateurs dans les trente jours qui suivent l'implantation et pour notification au médecin-conseil.

L'intervention de l'assurance obligatoire ne peut être accordée qu'après que le formulaire d'enregistrement ait été complété via l'application en ligne. Les modalités d'enregistrement et de validation de ces données ainsi que la façon selon laquelle ces données sont transmises, sont fixées par le Service des soins de santé, la Commission et le Conseil technique médical.

Ce formulaire est établi par le Comité de l'assurance soins de santé sur avis de la Commission et du Conseil technique médical.

La demande d'intervention doit être signée par deux chirurgiens vasculaires et un radiologue interventionnel liés à l'établissement hospitalier.

La demande d'intervention est évaluée par le Collège des médecins directeurs.

Les résultats d'imagerie médicale qui ont servi à établir l'indication doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire

En cas de doute, la demande d'intervention est soumise à la "Commission Peer review endoprothèses" instituée auprès du Collège des médecins-directeurs. Cette Commission Peer review est composée d'un radiologue de l'Union nationale des Radiologues (UNR), d'un radiologue de la Société royale belge de radiologie (SRBR) et de quatre chirurgiens vasculaires de la Société belge de chirurgie vasculaire (SBCV).

Les membres du Collège des médecins-directeurs, la Commission et le Conseil technique médical peuvent assister à la réunion de cette Commission Peer review. Cette commission Peer review est convoquée, par le Service, en réunion ou par téléconférence.

La "Commission Peer review endoprothèses" a toujours la possibilité d'inviter le médecin spécialiste implantateur pour qu'il vienne personnellement présenter ses dossiers.

La demande d'intervention, accompagnée de l'avis motivé de la "Commission Peer review endoprothèses", sera alors à nouveau soumise au Collège des médecins directeurs qui prendra l'ultime décision d'intervention de l'assurance obligatoire ou de refus.

Dans les trente jours qui suivent la réception de la demande d'intervention de l'assurance obligatoire, les informations suivantes sont transmises simultanément et immédiatement à l'organisme assureur, à l'équipe qui a introduit la demande et au pharmacien hospitalier :

- la décision du Collège des médecins directeurs si le dossier ne doit pas être soumis à la "Commission Peer review endoprothèses »;
- le renvoi du dossier à la "Commission Peer review endoprothèses".

Après l'implantation, il convient d'évaluer la situation du bénéficiaire à sa sortie de l'établissement hospitalier et après trois, douze, vingt-quatre et trente-six mois. Les documents de suivi (formulaire G-Form-I-3) sont conservés dans le dossier médical du bénéficiaire et un rapport récapitulatif des implantations accompagné des documents de suivi est transmis par l'établissement hospitalier une fois par an au Collège des médecins-directeurs, comme précisé au point 1..

Les documents de suivi (formulaire G-Form-I-3) sont établis par le Comité de l'assurance soins de santé sur avis de la Commission et du Conseil technique médical.

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 161232-161243, 161254-161265, 161276-161280, 161291-161302, 161313-161324, 161335-161346 et 161416-161420 ne peuvent être attestées qu'une fois par hospitalisation et ne peuvent pas être cumulées entre elles.

## 5.2. Autres règles

Le montant de l'intervention pour la prestation est un forfait par intervention qui couvre le coût de l'implant total, nonobstant le nombre, les éléments qui le composent et/ou tous les accessoires.

## 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

## 6. Résultats et statistiques

La "Commission Peer review endoprothèses" fera chaque année une évaluation des données collectées avec rapport à la Commission. La nature du rapport est établie par la Commission.

## 7. Divers

Pas d'application

---

### G-§05

Prestation(s) liée(s) :

**161475 - 161486**

**161490 - 161501**

**161512 - 161523**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à l'emploi de matériel d'embolisation dans la région encéphalique ou médullaire, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

### 4. Procédure de demande et formulaires

#### 4.1. Première implantation

La prestation 161475-161486 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande introduite auprès de l'organisme assureur, accompagnée d'un rapport médical circonstancié rédigé par le médecin qui a effectué la prestation 589116 - 589120 de la nomenclature. La demande d'intervention indique le type de matériel utilisé et comporte, outre une copie de la prescription médicale, une copie de la facture du distributeur à l'hôpital.

#### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

#### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

### 5. Règles d'attestation

#### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

#### 5.2. Autres règles

Les prestations 161475-161486, 161490-161501 ou 161512-161523 ne peuvent pas être attestées pour couvrir le matériel utilisé lors d'une vertébroplastie ou cyphoplastie.

#### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### G-§06

Prestation(s) liée(s) :

**161770 - 161781**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relative au système de stabilisation du tissu myocardique, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1 Règles de cumul et de non-cumul

Selon le matériel utilisé, les prestations 159655-159666, 161770-161781 et 159051-159062 peuvent être cumulées. La prestation 161770-161781 ne peut être attestée que si, en plus des greffes artérielles (a. mamaria), des greffes veineuses (v. saphène) sont également utilisées.

##### 5.2 Autres règles

Pas d'application

##### 5.3 Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### G-§07

Prestation(s) liée(s) :

**161910 - 161921**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux dispositifs utilisés lors d'un traitement complet endoveineux unilatéral ou bilatéral des varices des membres inférieurs, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

## **5.2. Autres règles**

La prestation 161910-161921 ne peut être attestée qu'une seule fois par bénéficiaire.

## **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

### **G-§08**

Prestation(s) liée(s) :

**161652 - 161663**

**161674 - 161685**

**161696 - 161700**

**161711 - 161722**

**161733 - 161744**

**161755 - 161766**

**161770 - 161781**

**161792 - 161803**

**161814 - 161825**

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de non-cumul**

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application



# Liste

## H. Gynécologie

### H.1 Glande mammaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161932 - 161943** Aiguille pour biopsie utilisée lors de la prestation 355213-355224 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 24,80 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 24,80

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161954 - 161965** Ensemble du matériel, à l'exception du clip, utilisé lors des prestations 355235-355246 et 355250-355261 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.B.a

Base de remboursement € 222,13 Marge de sécurité (%) 50,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 333,19 Marge de sécurité (€) € 111,06 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 222,13

**Conditions de remboursement :** H-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161976 - 161980** Clip utilisé en combinaison avec la prestation 161954-161965

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 82,65 Marge de sécurité (%) 50,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 123,97 Marge de sécurité (€) € 41,32 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 82,65

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**161991 - 162002** Marqueur en métal ou synthétique pour le marquage du canal de ponction de la peau à la lésion

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

Base de remboursement € 24,02 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 24,02

### H.2 Uterus

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162013 - 162024** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 431336 - 431340 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

# Liste

## H. Gynécologie

Base de remboursement	€ 559,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 139,99
			Montant du remboursement	€ 419,98

Conditions de remboursement : H-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>162035 - 162046</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 431351 - 431362 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 777,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 194,49
			Montant du remboursement	€ 583,48

Conditions de remboursement : H-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>162050 - 162061</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432655 - 432666 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 265,52	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 66,38
			Montant du remboursement	€ 199,14

Conditions de remboursement : H-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>162072 - 162083</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432670 - 432681 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 559,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 139,99
			Montant du remboursement	€ 419,98

Conditions de remboursement : H-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

<b>162094 - 162105</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432736 - 432740 de la nomenclature, par voie endoscopique			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.b			
Base de remboursement	€ 559,97	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 139,99
			Montant du remboursement	€ 419,98

Conditions de remboursement : H-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## H. Gynécologie

### 162116 - 162120

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432611 - 432622 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.b

Base de remboursement	€ 230,39	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 57,59
				Montant du remboursement	€ 172,80

**Conditions de remboursement :** H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162131 - 162142

Anse pour l'ablation endoscopique de tissu obstructif et de tumeurs du tractus urogénital, utilisée lors des prestations 432456-432460, 432390-432401 ou 432412-432423 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :**

II.D.d

Base de remboursement	€ 41,33	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 22,73
				Montant du remboursement	€ 18,60

**Conditions de remboursement :** H-§03

## H.3 Annexes de l'uterus

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162153 - 162164

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432574 - 432585 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.b

Base de remboursement	€ 230,39	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 57,59
				Montant du remboursement	€ 172,80

**Conditions de remboursement :** H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162175 - 162186

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432596 - 432600 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.b

Base de remboursement	€ 230,39	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 57,59
				Montant du remboursement	€ 172,80

**Conditions de remboursement :** H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162190 - 162201

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432633 - 432644 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :**

II.D.b

Base de remboursement	€ 230,39	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%
-----------------------	----------	-----------------------	---	------------------------------	--------



# Liste

## H. Gynécologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 57,59
				Montant du remboursement	€ 172,80

Conditions de remboursement : H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>162212 - 162223</b>	Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable, à l'exception des clips pour stérilisation, utilisé lors de la prestation 432692 - 432703 de la nomenclature, par voie endoscopique	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 108,48	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 59,66
		Montant du remboursement € 48,82
Conditions de remboursement : H-§03		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>162234 - 162245</b>	Ensemble des clips pour stérilisation utilisés lors de la prestation 432692-432703 ou 432316-432320 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.d	
Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 38,53
		Montant du remboursement € 31,54

### H.4 Filets pour la réparation d'un prolapsus

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>162256 - 162260</b>	Filet entièrement synthétique pour la réparation d'un prolapsus, par cm²	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.B.a	
Base de remboursement	€ 5,01	Marge de sécurité (%) 40,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 7,01	Marge de sécurité (€) € 2,00 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 5,01
Conditions de remboursement : H-§02		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>162271 - 162282</b>	Filet entièrement biologique pour réparation d'un prolapsus, par cm²	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.B.a	
Base de remboursement	€ 4,00	Marge de sécurité (%) 50,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 6,00	Marge de sécurité (€) € 2,00 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 4,00
Conditions de remboursement : H-§02		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## H. Gynécologie

**162293 - 162304** Filet hybride biosynthétique pour la réparation d'un prolapsus, par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

*Base de remboursement* € 4,00 *Marge de sécurité (%)* 50,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 6,00 *Marge de sécurité (€)* € 2,00 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 4,00

**Conditions de remboursement :** H-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162315 - 162326** Filet spécial entièrement synthétique pour la réparation d'un prolapsus, par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

*Base de remboursement* € 6,01 *Marge de sécurité (%)* 40,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 8,41 *Marge de sécurité (€)* € 2,40 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 6,01

**Conditions de remboursement :** H-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162330 - 162341** Filet spécial entièrement biologique pour réparation d'un prolapsus , par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

*Base de remboursement* € 5,01 *Marge de sécurité (%)* 50,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 7,51 *Marge de sécurité (€)* € 2,50 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 5,01

**Conditions de remboursement :** H-§02

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162352 - 162363** Filet spécial hybride biosynthétique pour la réparation d'un prolapsus, par cm²

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

*Base de remboursement* € 5,01 *Marge de sécurité (%)* 50,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 7,51 *Marge de sécurité (€)* € 2,50 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 5,01

**Conditions de remboursement :** H-§02

### H.5 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162374 - 162385** Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 431373 - 431384 de la nomenclature, par voie endoscopique

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

*Base de remboursement* € 592,00 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 25,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 148,00

*Montant du remboursement* € 444,00

**Conditions de remboursement :** H-§03

# Liste

## H. Gynécologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162396 - 162400

Treillis suburétral placé par voie transvaginale pour le traitement de l'incontinence de stress lors de la prestation 432751-432762 de la nomenclature

#### Catégorie de remboursement :

I.B.a

Base de remboursement	€ 360,37	Marge de sécurité (%)	15,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 414,42	Marge de sécurité (€)	€ 54,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 360,37

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162411 - 162422

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432073 - 432084 de la nomenclature, par voie endoscopique

#### Catégorie de remboursement :

II.D.b

Base de remboursement	€ 235,56	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 58,89	
					Montant du remboursement	€ 176,67

Conditions de remboursement : H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162433 - 162444

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432530 - 432541 de la nomenclature, par voie endoscopique

#### Catégorie de remboursement :

II.D.b

Base de remboursement	€ 70,25	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 17,56	
					Montant du remboursement	€ 52,69

Conditions de remboursement : H-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 162455 - 162466

Ensemble du matériel de consommation et du matériel implantable utilisé lors de la prestation 432552 - 432563 de la nomenclature, par voie endoscopique

#### Catégorie de remboursement :

II.D.b

Base de remboursement	€ 230,39	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	25,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 57,59	
					Montant du remboursement	€ 172,80

Conditions de remboursement : H-§03

## **Conditions de remboursement**

### **H-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**161954 - 161965**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au matériel, à l'exception du clip utilisé lors d'une biopsie assistée par aspiration de la glande mammaire il doit être satisfait à la condition suivante :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les dispositifs utilisés lors de la prestation 161954-161965 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que s'ils sont utilisés dans une des indications suivantes:

- microcalcifications groupées;
- densités asymétriques;
- distorsions architecturales;
- images stellaires d'origine incertaine;
- densités nodulaires d'un diamètre inférieur ou égal à 1 cm;
- lésions solides d'un diamètre inférieur ou égal à 1 cm;
- lésions prépectoraes ou sous-cutanées supérieures à 1 cm;
- lésions démontrées par mammographie avec forte présomption d'adénome fibreux.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. Première utilisation**

Les indications, l'évaluation clinique et les résultats de l'examen histologique doivent être mentionnés dans le dossier médical du bénéficiaire.

##### **4.2. Remplacement**

Pas d'application

##### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

##### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

### **H-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**162256 - 162260**

**162271 - 162282**

**162293 - 162304**

**162315 - 162326**

**162330 - 162341**

**162352 - 162363**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux filets implantables pour réparation d'un prolapsus, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

## **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

## **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 162315-162326, 162330-162341 et 162352-162363 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

### **3.1. Définition**

Les prestations 162315-162326, 162330-162341 et 162352-162363 comprennent :

- un filet avec une forme complexe, qui n'est ni ellipsoïde, ni quadrangulaire , avec des points d'ancrage pour placement par aiguille, et
- un kit de placement avec des aiguilles non-réutilisables.

### **3.2. Critères**

Pas d'application.

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application.

## **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application.

### **5.2. Autres règles**

Concernant les prestations 162256-162260, 162271-162282, 162293-162304, 162315-162326, 162330-162341 et 162352-162363:

Par filet utilisé, une seule des six prestations peut être attestée.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Divers**

Pas d'application.

---

## **H-§03**

Prestation(s) liée(s) :

162013 - 162024  
162035 - 162046  
162050 - 162061  
162072 - 162083  
162094 - 162105  
162116 - 162120  
162131 - 162142  
162153 - 162164  
162175 - 162186  
162190 - 162201  
162212 - 162223  
162374 - 162385  
162411 - 162422  
162433 - 162444

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations des dispositifs médicaux utilisés pour une même intervention chirurgicale, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de non-cumul**

Si, pour une même intervention chirurgicale, deux prestations sont prévues pour le remboursement des dispositifs médicaux utilisés, l'une dans le cas d'une réalisation endoscopique, l'autre dans le cas d'une réalisation par voie ouverte, les deux prestations ne sont dès lors pas cumulables entre elles et la manière dont a été réalisée l'intervention détermine le forfait correspondant qui peut être attesté pour le matériel.

Lorsqu'une intervention est commencée par voie endoscopique et est, pendant le même temps opératoire, continuée par voie ouverte, (seule) la prestation relative aux dispositifs médicaux utilisés lors de la réalisation endoscopique peut être attestée.

**5.2. Autres règles**

Pas d'application

**5.3. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## I. Pneumologie et système respiratoire

### I.1 Voies respiratoires

#### I.1.1 Tuteurs

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162470 - 162481** Tuteur bronchique ou pulmonaire en matière synthétique, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162492 - 162503** Tuteur bronchique ou pulmonaire auto-expansible en matière synthétique, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 508,52	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 508,52

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162514 - 162525** Tuteur bronchique ou pulmonaire auto-expansible en métal, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 1.101,12	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 1.101,12

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162536 - 162540** Tuteur trachéo-bronchique en Y en matière synthétique, par tuteur

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
			Montant du remboursement	€ 750,76

#### I.1.2 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162551 - 162562** Brosse de cytologie et/ou pince à biopsie utilisée lors d'une des prestations 471715-471726 ou 471730-471741 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

# Liste

## I. Pneumologie et système respiratoire

<i>Base de remboursement</i>	€ 20,66	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 11,36
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 9,30

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162573 - 162584**

Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de la prestation 471855-471866 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.b

<i>Base de remboursement</i>	€ 146,71	<i>Marge de sécurité (%)</i>	/	<i>Intervention personnelle (%)</i>	25,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i>	/	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 36,67
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 110,04

---



# Liste

## J. Chirurgie plastique et reconstructive

### J.1 Implants ou expanseurs tissulaires

#### J.1.1 Reconstruction de la glande mammaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162595 - 162606** Implant mammaire ou expanseur tissulaire sur mesure

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

Base de remboursement CMD Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement CMD

**Conditions de remboursement :** J-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162610 - 162621** Implant mammaire rond ou expanseur tissulaire mammaire définitif rond, remplis d'un gel silicone ou d'une solution saline, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 380,39 Marge de sécurité (%) 0,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 380,39 Marge de sécurité (€) € 0,00 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 380,39

**Conditions de remboursement :** J-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162632 - 162643** Implant mammaire anatomique ou expanseur tissulaire mammaire définitif anatomique, remplis d'un gel silicone ou d'une solution saline, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 550,56 Marge de sécurité (%) 0,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 550,56 Marge de sécurité (€) € 0,00 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 550,56

**Conditions de remboursement :** J-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162654 - 162665** Implant mammaire rond ou expanseur tissulaire mammaire définitif rond, remplis d'un gel silicone et d'une solution saline, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 680,69 Marge de sécurité (%) 0,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 680,69 Marge de sécurité (€) € 0,00 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 680,69

**Conditions de remboursement :** J-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162676 - 162680** Implant mammaire anatomique ou expanseur tissulaire mammaire définitif anatomique, remplis d'un gel silicone et d'une solution saline, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

# Liste

## J. Chirurgie plastique et reconstructive

Base de remboursement	€ 986,00	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 986,00	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 986,00

Conditions de remboursement : J-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162691 - 162702** Expanseur tissulaire temporaire non-anatomique pour reconstruction mammaire, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 430,44	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 430,44	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 430,44

Conditions de remboursement : J-§02

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162713 - 162724** Expanseur tissulaire temporaire anatomique pour reconstruction mammaire, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 586,59	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 586,59	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 586,59

Conditions de remboursement : J-§02

### J.1.2 Non-reconstruction de la glande mammaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162735 - 162746** Expanseur tissulaire temporaire pour une reconstruction non mammaire, y compris les accessoires

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 430,44	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 430,44	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 430,44

Conditions de remboursement : J-§02

## **Conditions de remboursement**

### **J-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**162595 - 162606**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux implants mammaires ou expanseurs tissulaires sur mesure, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application.

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

##### **4.1. première implantation**

La prestation 162595-162606 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord, préalablement à l'implantation, du Collège des médecins-directeurs, qui fixe le montant de l'intervention sur la base d'une demande motivée.

Après implantation, cette demande est transmise, par le médecin spécialiste implanteur via l'organisme assureur, au Collège des médecins-directeurs.

Cette demande comporte :

- un rapport médical circonstancié du médecin spécialiste implanteur justifiant l'utilisation d'un implant sur mesure;
- un devis ou une facture détaillé émanant de la firme qui a fabriqué l'implant.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin-spécialiste implanteur.

##### **4.2. remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

##### **4.3. remplacement prématuré**

Pas d'application.

##### **4.4. dérogation de la procédure**

Pas d'application.

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application.

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

#### **7. Divers**

Pas d'application.

---

### **J-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**162610 - 162621**

**162632 - 162643**

**162654 - 162665**

**162676 - 162680**

**162691 - 162702**

**162713 - 162724**

**162735 - 162746**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants mammaires et aux expanseurs tissulaires, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

## **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application.

## **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 et 162713-162724 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère suivant:

- ayant subi l'intervention 251576-251580, 251650-251661, 252593-252604, 252453-252464, 252475-252486 ou 252512-252523 de la nomenclature
- en cas de dysphorie de genre.

La prestation 162735-162746 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond au critère suivant :

l'excision de tumeurs de la peau ou de cicatrices ou la reconstruction d'anomalies congénitales ou traumatiques.

## **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application.

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

L'accord du médecin conseil, préalable à l'implantation, pour les prestations 251576-251580 et 251650-251661 de la nomenclature implique un accord du médecin conseil pour les prestations 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 et 162713-162724.

### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application.

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application.

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application.

### **5.2. Autres règles**

Une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations 162610-162621, 162632-162643, 162654-162665, 162676-162680, 162691-162702 et 162713-162724 est autorisée lors des prestations 251576-251580, 251650-251661, 252593-252604, 252453-252464, 252475-252486, 252512-252523 de la nomenclature et en cas de dysphorie de genre.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application.

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application.

## **7. Divers**

Pas d'application.

---

# Liste

## K. Chirurgie en général

### K.1 Colles tissulaires

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
162750 - 162761		Remboursement de base pour colle chirurgicale pour usage interne (par intervention)			
Catégorie de remboursement :		I.D.d			
Base de remboursement	€ 47,05	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 25,87
				Montant du remboursement	€ 21,18
Conditions de remboursement :		K-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
162772 - 162783		Colle chirurgicale pour usage interne utilisée spécifiquement lors d'une intervention cranio-spinale intradurale (par intervention)			
Catégorie de remboursement :		I.E.d		Liste nominative : 32901	
Base de remboursement		€ 319,32	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 175,62
				Montant du remboursement	€ 143,70
Conditions de remboursement :		K-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
162794 - 162805		Colle chirurgicale pour usage interne utilisée spécifiquement lors d'une chirurgie du coeur ou des gros vaisseaux sanguins intrathoraciques (par intervention)			
Catégorie de remboursement :		I.E.d		Liste nominative : 32902	
Base de remboursement		€ 518,53	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 285,19
				Montant du remboursement	€ 233,34
Conditions de remboursement :		K-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
162816 - 162820		Colle chirurgicale pour usage interne utilisée spécifiquement au contact d'un organe parenchymateux (par intervention)			
Catégorie de remboursement :		I.E.d		Liste nominative : 32903	
Base de remboursement		€ 518,53	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum		/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 285,19
				Montant du remboursement	€ 233,34
Conditions de remboursement :		K-§01			

### K.2 Produits hémostatiques

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
162831 - 162842		Agent hémostatique utilisé spécifiquement lors d'une chirurgie du coeur ou des gros vaisseaux sanguins intrathoraciques (par pièce)			
Catégorie de remboursement :		I.E.d		Liste nominative : 33001	

# Liste

## K. Chirurgie en général

Base de remboursement	€ 255,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 140,39
				Montant du remboursement	€ 114,87

Conditions de remboursement : K-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162853 - 162864** Agent hémostatique utilisé spécifiquement au contact d'un organe parenchymateux (par pièce)

**Catégorie de remboursement :** I.E.d **Liste nominative :** 33002

Base de remboursement	€ 255,26	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 140,39
				Montant du remboursement	€ 114,87

Conditions de remboursement : K-§01

### K.3 Anti-adhésifs

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162875 - 162886** Anti-adhésif à base de polymères synthétiques ou d'un mixte de polymères naturels (non-bovins) et synthétiques utilisé spécifiquement lors d'une intervention craniospinale (par pièce)

**Catégorie de remboursement :** I.E.d **Liste nominative :** 33101

Base de remboursement	€ 279,28	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 153,60
				Montant du remboursement	€ 125,68

Conditions de remboursement : K-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162890 - 162901** Anti-adhésif à base de polymères naturels (non-bovins) utilisé spécifiquement lors d'une intervention cranio-spinale (par cm²)

**Catégorie de remboursement :** I.E.d **Liste nominative :** 33102

Base de remboursement	€ 6,01	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 3,30
				Montant du remboursement	€ 2,71

Conditions de remboursement : K-§01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**162912 - 162923** Anti-adhésif utilisé spécifiquement en chirurgie de la main (par pièce)

**Catégorie de remboursement :** I.E.d **Liste nominative :** 33103

Base de remboursement	€ 222,23	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 122,22
				Montant du remboursement	€ 100,01

Conditions de remboursement : K-§01

# Liste

## K. Chirurgie en général

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162934 - 162945**

Anti-adhésif utilisé spécifiquement en chirurgie gynécologique (par intervention)

**Catégorie de remboursement :** I.E.d

**Liste nominative :** 33104

*Base de remboursement* € 164,17 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 55,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 90,29

*Montant du remboursement* € 73,88

**Conditions de remboursement :** K-§01

---

### K.4 Matériel pour auto-transfusion à l'aide d'un système cell-saving

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**162956 - 162960**

Ensemble du matériel pour auto-transfusion à l'aide d'un système cell-saving utilisé à l'occasion d'une intervention neurochirurgicale, thoracique, vasculaire, orthopédique ou abdominale majeure avec perte de sang importante

**Catégorie de remboursement :** II.D.a

*Base de remboursement* € 180,80 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 180,80

**Conditions de remboursement :** K-§02

## **Conditions de remboursement**

### **K-§01**

Prestation(s) liée(s) :

162750 - 162761  
162772 - 162783  
162794 - 162805  
162816 - 162820  
162831 - 162842  
162853 - 162864  
162875 - 162886  
162890 - 162901  
162912 - 162923  
162934 - 162945

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux colles tissulaires, aux produits hémostatiques et aux anti-adhésifs, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820, 162831-162842, 162853-162864, 162875-162886, 162890-162901, 162912-162923 et 162934-162945 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants :

##### **3.1 Définition**

Pas d'application

##### **3.2 Critères**

Les prestations 162772-162783, 162794-162805, 162816-162820, 162831-162842, 162853-162864, 162875-162886, 162890-162901, 162912-162923 et 162934-162945 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si les résultats d'au moins une étude clinique (rétrospective ou prospective) relative à l'efficacité et la sécurité du produit et ses champs d'application (pas de case report) sont publiés dans un journal peer reviewed. Dans ces études, les éléments suivants sont au minimum décrits :

- les indications;
- les critères d'inclusion et d'exclusion;
- un follow-up pertinent;
- les résultats.

Les données sont traitées selon les méthodes statistiques validées couramment utilisées. Les résultats des études sont significatifs et cliniquement pertinents.

En complément à l'évidence publiée, la Commission peut se faire conseiller par des experts en la matière.

##### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'application

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 162750-162761, 162772-162783, 162794-162805 et 162816-162820 ne sont pas cumulables entre elles.

Les prestations 162750-162761, 162772-162783, 162794-162805 et 162816-162820 ne sont pas cumulables avec les spécialités pharmaceutiques prévues dans le paragraphe 840000 du chapitre 4 de l'annexe de l'arrêté royal du 21 décembre 2001 fixant les procédures, délais et conditions concernant l'intervention de l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités dans le coût des spécialités pharmaceutiques.

Les prestations 162875-162886 et 162890-162901 ne sont pas cumulables entre elles.

##### **5.2. Autres règles**



- a) La prestation 162816-162820 ne peut être attestée que lorsque la colle a été utilisée lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes: 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242395-242406, 242410-242421, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243655-243666, 244856-244860, 318076-318080, 318334-318345, 261671-261682, 261715-261726, 261693-261704, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 318275-318286, 318290-318301, 318010 - 318021, 318054 - 318065, 318312 - 318323, 318393 – 318404.
- b) La prestation 162794-162805 ne peut être attestée que lorsque la colle a été utilisée durant une des prestations de la nomenclature suivantes : 229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229552-229563, 229574-229585, 318054-318065, 229596-229600, 229611-229622, 229515-229526, 229530-229541, 229633-229644.
- c) La prestation 162853-162864 ne peut être attestée que lorsque le produit hémostatique a été utilisé lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes : 242292-242303, 242314-242325, 242336-242340, 242351-242362, 242395-242406, 242410-242421, 242491-242502, 242631-242642, 242653-242664, 242756-242760, 242771-242782, 243655-243666, 244856-244860, 318076-318080, 318334-318345, 261671-261682, 261715-261726, 261693-261704, 242034-242045, 242056-242060, 242071-242082, 242093-242104, 318275-318286, 318290-318301, 318010 - 318021, 318054 - 318065, 318312 - 318323, 318393 – 318404.
- d) La prestation 162831-162842 ne peut être attestée que lorsque le produit hémostatique a été utilisé durant une des prestations de la nomenclature suivantes : 229014-229025, 229036-229040, 229073-229084, 229552-229563, 229574-229585, 318054-318065, 229596-229600, 229611-229622, 229515-229526, 229530-229541, 229633-229644.
- e) Les prestations 162875-162886 et 162890-162901 ne peuvent être attestées que lorsque l'anti-adhésif a été utilisé lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes : 281772-281783, 281713-281724, 281735-281746, 281816-281820, 281831-281842, 281853-281864, 281116-281120, 281794-281805, 232794-232805.
- f) La prestation 162912-162923 ne peut être attestée que lorsque l'anti-adhésif a été utilisé lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes : 287733-287744, 287755-287766, 287350-287361, 287372-287383.
- g) La prestation 162934-162945 ne peut être attestée que lorsque l'anti-adhésif a été utilisé lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes et exclusivement pour des femmes de moins de quarante ans avec un désir de grossesse : 431115-431126, 431395-431406, 431432-431443, 431550-431561, 431594-431605, 431653-431664, 432316-432320, 432530-432541, 432574-432585, 432596-432600, 432611-432622, 432552-432563, 431211-431222, 431572-431583, 431616-431620, 243751-243762.

### 5.3. Dérogation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application

---

## K-§02

Prestation(s) liée(s) :

**162956 - 162960**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative à l'ensemble du matériel pour auto-transfusion à l'aide d'un système cell-saving, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

La prestation 162956-162960 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### 3.1 Définition

Le terme "cell-saving" de la prestation 162956-162960 représente la procédure par laquelle le sang perdu est, lors de l'aspiration, immédiatement mélangé à un anticoagulant et est ensuite filtré dans un réservoir. De ce réservoir, le sang est amené par une pompe dans une centrifugeuse où les cellules sont séparées du plasma. Le plasma résiduel entre les cellules est alors éliminé par rinçage et la masse cellulaire peut ensuite être rendue au bénéficiaire en utilisant ou non un filtre.

##### 3.2 Critères

Pas d'application

##### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

##### **5.2. Autres règles**

La prestation 162956-162960 peut seulement être attestée une fois par intervention.

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.1 Colonne vertébrale

#### L.1.1 Cyphoplastie

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>162971 - 162982</b>	Matériel de consommation pour cyphoplastie avec ballon, utilisé à l'occasion de la prestation 589676-589680 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 4.257,64	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 4.257,64
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§01			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>162993 - 163004</b>	Ciment pour cyphoplastie avec ballon utilisé conjointement à la prestation 162971-162982, par niveau, maximum deux niveaux			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 82,08	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 82,08
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§01			

#### L.1.2 Disque intervertébral

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>163015 - 163026</b>	Prothèse pour le remplacement d'un disque intervertébral lombaire total, pour l'ensemble des éléments			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 33201		
<i>Base de remboursement</i>	€ 2.302,33	<i>Marge de sécurité (%)</i> 10,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 2.532,56	<i>Marge de sécurité (€)</i> € 230,23	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 2.302,33
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>163030 - 163041</b>	Insert ou noyau, en polyéthylène, d'une prothèse totale de disque lombaire			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 33202		
<i>Base de remboursement</i>	€ 260,26	<i>Marge de sécurité (%)</i> 10,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 286,28	<i>Marge de sécurité (€)</i> € 26,02	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 260,26
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§02			

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>163052 - 163063</b>	Insert ou noyau, en polyéthylène highly cross-linked, d'une prothèse totale de disque lombaire			
------------------------	--	--	--	--

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33203		
Base de remboursement	€ 260,26	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 286,28	Marge de sécurité (€)	€ 26,02	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 260,26
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§02				

### L.1.3 Cage

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>163074 - 163085</b>		Implant d'arthrodèse non mobile pour placement dans l'espace intervertébral cervical et conçu pour être utilisé seul par niveau		
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33301		
Base de remboursement	€ 430,44	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 516,52	Marge de sécurité (€)	€ 86,08	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 430,44
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§03				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>163096 - 163100</b>		Implant d'arthrodèse non mobile pour placement dans l'espace intervertébral de la colonne vertébrale thoraco-lombaire et conçu pour être utilisé seul par niveau		
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33302		
Base de remboursement	€ 930,94	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.117,12	Marge de sécurité (€)	€ 186,18	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 930,94
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§03				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>163111 - 163122</b>		Implant d'arthrodèse non-mobile pour placement dans l'espace intervertébral de la colonne vertébrale thoraco-lombaire et conçu pour être utilisé par deux par niveau		
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33303		
Base de remboursement	€ 470,48	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 564,57	Marge de sécurité (€)	€ 94,09	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 470,48
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§03				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>163133 - 163144</b>		Implant de corporectomie non mobile, à découper sur mesure, pour placement cervical		
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33304		
Base de remboursement	€ 420,43	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 504,51	Marge de sécurité (€)	€ 84,08	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 420,43
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§03				

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 163155 - 163166

Implant de corporectomie non mobile, monobloc, hauteur fixe, disponible en diverses hauteurs, pour placement cervical

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33305

*Base de remboursement*

€ 670,68

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 804,81

*Marge de sécurité (€)* € 134,13

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 670,68

**Conditions de remboursement :**

L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 163170 - 163181

Implant de corporectomie non mobile, à découper sur mesure, pour placement dans la colonne vertébrale thoraco-lombaire

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33306

*Base de remboursement*

€ 650,66

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 780,79

*Marge de sécurité (€)* € 130,13

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 650,66

**Conditions de remboursement :**

L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 163192 - 163203

Implant de corporectomie non mobile, monobloc, hauteur fixe, disponible en diverses hauteurs pour placement dans la colonne vertébrale thoraco-lombaire

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33307

*Base de remboursement*

€ 670,68

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 804,81

*Marge de sécurité (€)* € 134,13

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 670,68

**Conditions de remboursement :**

L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 163214 - 163225

End-cap ou end-ring pour cage de corporectomie monobloc ou découppable, y compris les éléments pour fixation à la cage

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33308

*Base de remboursement*

€ 250,25

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 300,30

*Marge de sécurité (€)* € 50,05

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 250,25

**Conditions de remboursement :**

L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 163236 - 163240

Cage de corporectomie, extensible in situ, pour l'ensemble des composants, pour placement cervical

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33309

*Base de remboursement*

€ 1.651,67

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 1.982,00

*Marge de sécurité (€)* € 330,33

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 1.651,67

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163251 - 163262** Cage de corporectomie, extensible in situ, pour l'ensemble des composants, pour placement dans la colonne vertébrale thoraco-lombaire

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33310

Base de remboursement	€ 1.951,98	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 2.342,37	Marge de sécurité (€)	€ 390,39	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.951,98

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163273 - 163284** Ensemble des cages ou cales, empilables par minimum deux pièces pour formation d'un implant de corporectomie non-mobile, y compris les éléments de fixation, pour placement cervical

**Catégorie de remboursement :** I.E.a **Liste nominative :** 33401

Base de remboursement	€ 1.201,22	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.201,22

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163295 - 163306** Ensemble des cages ou cales, empilables par minimum deux pièces pour formation d'un implant de corporectomie non-mobile, y compris les éléments de fixation, pour placement dans la colonne vertébrale thoraco-lombaire

**Catégorie de remboursement :** I.E.a **Liste nominative :** 33402

Base de remboursement	€ 1.651,67	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.651,67

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163310 - 163321** Vis osseuse pour fixer une cage à la colonne vertébrale, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33311

Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 180,18	Marge de sécurité (€)	€ 30,03	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 150,15

Conditions de remboursement : L-§03

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.1.4 Tige

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
163332 - 163343		Tige longitudinale pour fixation à la colonne vertébrale par vis et/ou crochets			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33312			
Base de remboursement	€ 230,23	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 276,27	Marge de sécurité (€)	€ 46,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 230,23
Conditions de remboursement :		L-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
<b>163354 - 163365</b>		Tige en U et en une pièce, fixée des deux côtés à la colonne vertébrale postérieure			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33313	
Base de remboursement	€ 760,77	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 912,92	Marge de sécurité (€)	€ 152,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 760,77
<b>Conditions de remboursement :</b>		L-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
163376 - 163380		Deux tiges y compris tous les éléments supplémentaires pour fixation à l'occiput, y compris les vis occipitales			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33314			
Base de remboursement	€ 1.541,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.849,87	Marge de sécurité (€)	€ 308,31	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.541,56
Conditions de remboursement :		L-§03.L-§04			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
163391 - 163402		Vis d'ancrage mono-axiale, avec tête de vis ouverte pour fixation de la tige dans la tête de vis, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33315			
Base de remboursement	€ 260,26	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 312,31	Marge de sécurité (€)	€ 52,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
		Montant du remboursement			
		€ 260,26			
Conditions de remboursement :		L-§03			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
<b>163413 - 163424</b>		Vis d'ancrage poly-axiale, avec tête de vis ouverte pour fixation de la tige dans la tête de vis, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33316	
Base de remboursement	€ 290,29	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 348,34	Marge de sécurité (€)	€ 58,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 290,29

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163435 - 163446** Vis d'ancrage pour fixation de la tige fixée au moyen d'un connecteur séparé, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache, connecteur inclus

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33317

Base de remboursement € 485,49 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 582,58 Marge de sécurité (€) € 97,09 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 485,49

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163450 - 163461** Point d'ancrage avec deux vis d'ancrage ou plus sur la même vertèbre, fixées ensemble à une seule tige, y compris toutes les pièces de connexion, de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33318

Base de remboursement € 1.071,09 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.178,19 Marge de sécurité (€) € 107,10 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.071,09

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163472 - 163483** Point d'ancrage (ilio-)sacral avec deux vis d'ancrage ou plus sur l'ilium et/ou le sacrum, fixées ensemble à la tige, y compris toutes les pièces de connexion, de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33319

Base de remboursement € 800,81 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 960,97 Marge de sécurité (€) € 160,16 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 800,81

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163494 - 163505** Crochet d'ancrage, avec tête ouverte pour fixation de la tige dans la tête, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33320

Base de remboursement € 300,30 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 330,33 Marge de sécurité (€) € 30,03 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 300,30

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163516 - 163520** Crochet d'ancrage pour fixation de la tige par moyen d'un connecteur séparé, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache, connecteur inclus



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33321		
Base de remboursement	€ 690,70	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 759,77	Marge de sécurité (€)	€ 69,07	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 690,70

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>163531 - 163542</b>	Clamp réductible avec bande de fixation large pour fixation combinée laminaire et/ou transverse à la tige, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33322		
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 440,45	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 400,41

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>163553 - 163564</b>	Pince d'ancrage (crochet et contre-crochet) pour fixation de la tige par moyen d'un connecteur séparé, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache, connecteur inclus			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33323		
Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 825,83	Marge de sécurité (€)	€ 75,07	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 750,76

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>163575 - 163586</b>	Pince d'ancrage (crochet et contre-crochet) avec crochet à tête ouverte pour fixation de la tige dans la tête, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33324		
Base de remboursement	€ 580,59	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 638,64	Marge de sécurité (€)	€ 58,05	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 580,59

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

<b>163590 - 163601</b>	Connexion transversale entre tiges, pour l'ensemble des composants, y compris tous les éléments de fixation			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33325		
Base de remboursement	€ 320,32	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 384,38	Marge de sécurité (€)	€ 64,06	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 320,32

**Conditions de remboursement :** L-§03

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**163612 - 163623**

Connexion longitudinale pour tiges, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33326

Base de remboursement € 220,22 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 264,26 Marge de sécurité (€) € 44,04 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 220,22

**Conditions de remboursement :** L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**163634 - 163645**

Total des éléments d'un implant, fixé par deux crochets/vis sur la même vertèbre, dans le but de corriger une spondylolyse

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33327

Base de remboursement € 1.001,02 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.201,22 Marge de sécurité (€) € 200,20 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.001,02

**Conditions de remboursement :** L-§03

### L.1.5 Plaque

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**163656 - 163660**

Plaque pour fixation postérieure à la colonne vertébrale par vis

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33328

Base de remboursement € 270,27 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 324,32 Marge de sécurité (€) € 54,05 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 270,27

**Conditions de remboursement :** L-§03, L-§05

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**163671 - 163682**

Vis d'ancrage à la colonne vertébrale d'une plaque postérieure, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33329

Base de remboursement € 260,26 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 312,31 Marge de sécurité (€) € 52,05 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 260,26

**Conditions de remboursement :** L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**163693 - 163704**

Plaque pour laminoplastie pour fixation à la colonne vertébrale par vis

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33330

Base de remboursement € 150,15 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 180,18 Marge de sécurité (€) € 30,03 Intervention personnelle (€) € 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 150,15

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
163715 - 163726		Vis d'ancrage à la colonne vertébrale d'une plaque pour laminoplastie, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33331	
Base de remboursement	€ 30,03	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 36,03	Marge de sécurité (€)	€ 6,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement € 30,03

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
163730 - 163741		Plaque pour fixation antérieure cervicale à la colonne vertébrale par vis (fixation de deux ou trois vertèbres consécutives), y compris les pièces de fixation et d'attache éventuelles				
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33332		
Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 396,39	Marge de sécurité (€)	€ 66,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 330,33

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
163752 - 163763		Plaque pour fixation antérieure cervicale à la colonne vertébrale par vis, y compris les pièces de fixation et d'attache éventuelles (fixation de quatre vertèbres consécutives ou plus)			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33333	
Base de remboursement	€ 350,36	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 420,43	Marge de sécurité (€)	€ 70,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 350,36

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
163774 - 163785		Vis simple pour ancrage à la colonne vertébrale d'une plaque antérieure cervicale			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33334	
Base de remboursement	€ 140,14	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 168,16	Marge de sécurité (€)	€ 28,02	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 140,14

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
163796 - 163800	Vis constituée de plusieurs éléments pour l'ancrage d'une plaque antérieure cervicale, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33335		
Base de remboursement	€ 225,23	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 270,27	Marge de sécurité (€)	€ 45,04	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 225,23

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**163811 - 163822** Plaque de longueur fixe, pour fixation antérieure ou antéro-latérale à la colonne vertébrale thoraco-lombaire par vis

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33336		
Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 500,51

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**163833 - 163844** Plaque télescopique (longueur variable) pour fixation antérieure ou antéro-latérale à la colonne vertébrale thoraco-lombaire par vis

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33337		
Base de remboursement	€ 700,71	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 840,85	Marge de sécurité (€)	€ 140,14	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 700,71

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**163855 - 163866** Vis simple pour l'ancrage d'une plaque antérieure ou antéro-latérale à la colonne vertébrale thoraco-lombaire

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33338		
Base de remboursement	€ 140,14	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 168,16	Marge de sécurité (€)	€ 28,02	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 140,14

**Conditions de remboursement :** L-§03

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**163870 - 163881** Vis constituée de plusieurs éléments, pour l'ancrage d'une plaque antérieure ou antéro-latérale à la colonne vertébrale thoraco-lombaire, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33339		
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 400,41

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§03

### L.1.6 Stabilisation dynamique et hybride

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163892 - 163903** Tige pour une stabilisation postérieure longitudinale dynamique, quelque soit le nombre de niveaux, pour l'ensemble des éléments

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33501

*Base de remboursement* € 230,23 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 276,27 *Marge de sécurité (€)* € 46,04 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 230,23

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163914 - 163925** Tige pour une stabilisation postérieure longitudinale hybride, quelque soit le nombre de niveaux, pour l'ensemble des éléments

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33502

*Base de remboursement* € 230,23 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 276,27 *Marge de sécurité (€)* € 46,04 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 230,23

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163936 - 163940** Implant d'ancrage pédiculaire monoaxial pour une connexion postérieure longitudinale dynamique ou hybride, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33503

*Base de remboursement* € 260,26 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 312,31 *Marge de sécurité (€)* € 52,05 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 260,26

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163951 - 163962** Implant d'ancrage pédiculaire polyaxial pour une connexion postérieure longitudinale dynamique ou hybride, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33504

*Base de remboursement* € 290,29 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 348,34 *Marge de sécurité (€)* € 58,05 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 290,29

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163973 - 163984** Implant d'ancrage pour fixation de la tige dynamique ou hybride au moyen d'un connecteur séparé, y compris toutes les pièces de fixation et d'attache, connecteur inclus

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 33505

Base de remboursement	€ 485,49	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 582,58	Marge de sécurité (€)	€ 97,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 485,49

Conditions de remboursement : L-§03

### L.1.7 Accessoires pour implants de la colonne vertébrale

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**163995 - 164006** Vis isolée pour fixation d'odontoïde

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 33340

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 300,30

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164010 - 164021** Implant placé entre l'implant d'ancrage et l'os pour éviter l'enfoncement d'un implant d'ancrage (STAPLE)

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 33341

Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 200,20

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164032 - 164043** Implant séparé, pour correction de la surface de contact entre un implant d'ancrage et la tige/plaque/connecteur (WASHER)

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 33342

Base de remboursement	€ 65,07	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 78,08	Marge de sécurité (€)	€ 13,01	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 65,07

Conditions de remboursement : L-§03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164054 - 164065** Câble pour fixation sublaminare d'une greffe, de deux vertèbres ou d'une tige, quel que soit le nombre des niveaux, pour l'ensemble du cerclage

Catégorie de remboursement : I.D.a

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 300,30

Conditions de remboursement : L-§03

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164076 - 164080**

Ciment, pour fixation complémentaire par injection dans des vis perforées dans la colonne vertébrale pour la totalité, par intervention

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

*Base de remboursement*

€ 100,10

*Marge de sécurité (%)* /

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix plafond/ maximum*

/

*Marge de sécurité (€)* /

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 100,10

### L.2 Articulations

#### **L.2.1 Membre supérieur**

##### **L.2.1.1 Epaule**

###### **L.2.1.1.1 Tiges**

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164091 - 164102**

Prothèse humérale monobloc

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33601

*Base de remboursement*

€ 855,87

*Marge de sécurité (%)* 20,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 1.027,04

*Marge de sécurité (€)* € 171,17

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 855,87

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164113 - 164124**

Tige pour prothèse humérale modulaire (sur laquelle une tête peut être fixée), pour placement avec ciment, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33602

*Base de remboursement*

€ 745,76

*Marge de sécurité (%)* 30,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 969,48

*Marge de sécurité (€)* € 223,72

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 745,76

**Conditions de remboursement :**

L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164135 - 164146**

Tige pour prothèse humérale modulaire (sur laquelle une tête peut être fixée), pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33603

*Base de remboursement*

€ 745,76

*Marge de sécurité (%)* 30,00%

*Intervention personnelle (%)*

0,00%

*Prix maximum*

€ 969,48

*Marge de sécurité (€)* € 223,72

*Intervention personnelle (€)*

€ 0,00

*Montant du remboursement*

€ 745,76

**Conditions de remboursement :**

L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**164150 - 164161** Tige humérale de première intention pour prothèse d'épaule inversée (parties diaphysaire et épiphysaire), pour placement avec ciment, y compris tous les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33604		
<i>Base de remboursement</i>	€ 850,86	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.021,03	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 170,17	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 850,86
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§06				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164172 - 164183** Tige humérale de première intention pour prothèse d'épaule inversée (parties diaphysaire et épiphysaire), pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris tous les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33605		
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.101,12	<i>Marge de sécurité (%)</i>	25,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.376,40	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 275,28	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.101,12
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§06				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164194 - 164205** Partie diaphysaire d'une tige humérale permettant le choix en per-opératoire entre une construction anatomique ou inversée, pour placement avec ciment, y compris tous les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33606		
<i>Base de remboursement</i>	€ 820,83	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 984,99	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 164,16	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 820,83
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§06				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164216 - 164220** Partie diaphysaire d'une tige humérale permettant le choix en per-opératoire entre une construction anatomique ou inversée, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris tous les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33607		
<i>Base de remboursement</i>	€ 975,99	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.171,18	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 195,19	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 975,99
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§06				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164231 - 164242** Partie épiphysaire d'une tige humérale : pièce en métal (exception faite des rehausseurs) permettant de passer d'une prothèse anatomique à une prothèse inversée ou inversément, y compris tous les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33608		
-------------------------------------	-------	---------------------------	-------	--	--



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 362,37	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 452,96	Marge de sécurité (€)	€ 90,59	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 362,37

Conditions de remboursement : L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164253 - 164264** Tige humérale modulaire longue, pour l'ensemble des éléments métalliques, dont la longueur est de 16 cm au moins, pour placement avec ciment, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33609

Base de remboursement	€ 970,98	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.213,72	Marge de sécurité (€)	€ 242,74	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 970,98

Conditions de remboursement : L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164275 - 164286** Tige humérale modulaire longue verrouillable, pour l'ensemble des éléments métalliques, dont la longueur est de 16 cm au moins, pour placement avec ciment, y compris tous les éléments d'assemblage et les vis de verrouillage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33610

Base de remboursement	€ 1.025,04	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.281,30	Marge de sécurité (€)	€ 256,26	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.025,04

Conditions de remboursement : L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164290 - 164301** Tige humérale modulaire longue, pour l'ensemble des éléments métalliques, dont la longueur est de 16 cm au moins, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33611

Base de remboursement	€ 970,98	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.213,72	Marge de sécurité (€)	€ 242,74	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 970,98

Conditions de remboursement : L-§06

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164312 - 164323** Tige humérale modulaire longue verrouillable, pour l'ensemble des éléments métalliques, dont la longueur est de 16 cm au moins, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris tous les éléments d'assemblage et les vis de verrouillage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33612

Base de remboursement	€ 1.025,04	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.281,30	Marge de sécurité (€)	€ 256,26	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.025,04

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§06

### L.2.1.1.2 Tête

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164334 - 164345** Prothèse céphalique pour remplacement de la seule tête humérale, dont le diamètre est supérieur ou égal à 35 mm

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33613

*Base de remboursement* € 636,65 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 763,98 *Marge de sécurité (€)* € 127,33 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 636,65

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164356 - 164360** Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire, pour l'ensemble des composants dont le diamètre est inférieur à 35 mm

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33614

*Base de remboursement* € 1.551,57 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 1.861,88 *Marge de sécurité (€)* € 310,31 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 1.551,57

Conditions de remboursement : L-§07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164371 - 164382** Tête humérale standard ou petite tête interne d'une tête bipolaire, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33615

*Base de remboursement* € 382,39 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 458,86 *Marge de sécurité (€)* € 76,47 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 382,39

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164393 - 164404** Tête humérale bipolaire, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33616

*Base de remboursement* € 636,65 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 763,98 *Marge de sécurité (€)* € 127,33 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 636,65

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164415 - 164426** Tête humérale en céramique, y compris tous les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33617

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 560,57	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 672,68	Marge de sécurité (€)	€ 112,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 560,57

### L.2.1.1.3 Glène

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**164430 - 164441**      Glène pour prothèse de l'épaule - Standard en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 33618

Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 396,39	Marge de sécurité (€)	€ 66,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 330,33

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**164452 - 164463**      Glène pour prothèse de l'épaule - Standard en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 33619

Base de remboursement	€ 330,33	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 396,39	Marge de sécurité (€)	€ 66,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 330,33

**Conditions de remboursement :** L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**164474 - 164485**      Glène non-modulaire d'une pièce pour prothèse de l'épaule, avec partie externe en métal et partie intérieure recouverte de polyéthylène (metal backed)

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 33620

Base de remboursement	€ 437,44	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 524,92	Marge de sécurité (€)	€ 87,48	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 437,44

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**164496 - 164500**      Glène non-modulaire d'une pièce pour prothèse de l'épaule, avec partie externe en métal et partie intérieure recouverte de polyéthylène highly cross linked (metal backed)

**Catégorie de remboursement :** I.C.a      **Liste nominative :** 33621

Base de remboursement	€ 437,44	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 524,92	Marge de sécurité (€)	€ 87,48	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 437,44

**Conditions de remboursement :** L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**164511 - 164522** Partie externe d'une glène modulaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33622		
Base de remboursement	€ 350,36	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 437,95	Marge de sécurité (€)	€ 87,59	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 350,36

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164533 - 164544** Partie interne d'une glène modulaire pour prothèse anatomique de l'épaule

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33623		
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 200,20

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164555 - 164566** Partie interne d'une glène modulaire pour prothèse anatomique de l'épaule en polyéthylène highly cross-linked

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33624		
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 200,20

**Conditions de remboursement :** L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164570 - 164581** Partie interne d'une glène modulaire - implant sphérique pour prothèse d'épaule inversée

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33625		
Base de remboursement	€ 365,37	Marge de sécurité (%)	35,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 493,24	Marge de sécurité (€)	€ 127,87	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 365,37

### L.2.1.1.4 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**164592 - 164603** Cupule humérale pour prothèse d'épaule inversée

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33626		
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 200,20

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164614 - 164625** Rehausseur pour prothèse d'épaule

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33627

Base de remboursement € 180,18 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 216,21 Marge de sécurité (€) € 36,03 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 180,18

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164636 - 164640** Spacer en ciment imprégné d'antibiotique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33628

Base de remboursement € 715,73 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 787,30 Marge de sécurité (€) € 71,57 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 715,73

### L.2.1.1.5 Accessoires pour prothèses d'épaule

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164651 - 164662** Vis utilisée lors du placement de la partie glénoïdienne d'une prothèse d'épaule - maximum quatre pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 34,03 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 37,43 Marge de sécurité (€) € 3,40 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 34,03

### L.2.1.2 Coude

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164673 - 164684** Composant huméral d'une prothèse totale de coude, y compris l'axe et les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33701

Base de remboursement € 1.151,17 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.381,40 Marge de sécurité (€) € 230,23 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.151,17

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164695 - 164706** Composant ulnaire d'une prothèse totale de coude, y compris l'axe et les éléments d'assemblage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33702

Base de remboursement € 720,73 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Prix maximum	€ 864,87	Marge de sécurité (€)	€ 144,14	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 720,73

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
164710 - 164721		Composant pour condyle huméral d'une prothèse unicompartimentale de coude, y compris l'axe et les éléments d'assemblage			
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 33703		
Base de remboursement	€ 700,71	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 840,85	Marge de sécurité (€)	€ 140,14	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 700.71

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
164732 - 164743		Prothèse de la tête radiale, pour l'ensemble des composants			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33704			
Base de remboursement	€ 1.251,27	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.501,52	Marge de sécurité (€)	€ 250,25	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.251,27

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
164754 - 164765		Prothèse de la tête radiale en silicone, pour l'ensemble des composants			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33705			
Base de remboursement	€ 220,22	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 264,26	Marge de sécurité (€)	€ 44,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 220,22

### L.2.1.3 Poignet

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
164776 - 164780		Composant radial d'une prothèse totale radio-carpienne de poignet			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33706	
Base de remboursement	€ 1.251,27	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.501,52	Marge de sécurité (€)	€ 250,25	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.251,27

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
164791 - 164802	Composant carpal d'une prothèse totale radio-carpienne de poignet	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33707		
Base de remboursement	€ 1.501,52	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.801,82	Marge de sécurité (€)	€ 300,30	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 1.501,52

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>164813 - 164824</b>	Prothèse de resurfacing du poignet à impacter dans le grand os du carpe			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33708		
Base de remboursement	€ 1.286,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.543,56	Marge de sécurité (€)	€ 257,26	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 1.286,30

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>164835 - 164846</b>	Prothèse de la tête ulnaire, pour l'ensemble des composants			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33709		
Base de remboursement	€ 1.301,32	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.561,58	Marge de sécurité (€)	€ 260,26	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 1.301,32

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>164850 - 164861</b>	Prothèse totale radio-carpienne de poignet en silicone			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33710		
Base de remboursement	€ 550,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 660,67	Marge de sécurité (€)	€ 110,11	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 550,56

### L.2.1.4 Main

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>164872 - 164883</b>	Prothèse de l'os semi-lunaire ou du scaphoïde du carpe			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33711		
Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 500,51

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	--	--	----------------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**164894 - 164905** Prothèse d'interposition entre les os du carpe

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33712

Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 500,51

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164916 - 164920** Prothèse carpo-métacarpienne et/ou trapézo-métacarpienne, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33713

Base de remboursement	€ 600,61	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 720,73	Marge de sécurité (€)	€ 120,12	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 600,61

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164931 - 164942** Prothèse métacarpo-phalangienne, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33714

Base de remboursement	€ 810,82	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 972,98	Marge de sécurité (€)	€ 162,16	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 810,82

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164953 - 164964** Prothèse métacarpo-phalangienne en silicone, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33715

Base de remboursement	€ 260,26	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 312,31	Marge de sécurité (€)	€ 52,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 260,26

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164975 - 164986** Prothèse interphalangienne (doigt), pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33716

Base de remboursement	€ 1.001,02	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.201,22	Marge de sécurité (€)	€ 200,20	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.001,02



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**164990 - 165001**

Prothèse interphalangienne (doigt) en silicone, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33717

Base de remboursement € 260,26 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 312,31 Marge de sécurité (€) € 52,05 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 260,26

### L.2.1.5 Autres

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**165012 - 165023**

Implants pour tendons de doigt

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33718

Base de remboursement € 360,37 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 432,44 Marge de sécurité (€) € 72,07 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 360,37

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**165034 - 165045**

Prothèse totale radio-ulnaire avec appui radial, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33719

Base de remboursement € 5.705,79 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 6.846,94 Marge de sécurité (€) € 1.141,15 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 5.705,79

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**165056 - 165060**

Implant pour la cavité sigmoïde du radius

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 33720

Base de remboursement € 950,96 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.141,15 Marge de sécurité (€) € 190,19 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 950,96

### L.2.1.6 Accessoires

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**165071 - 165082**

Vis osseuse pour prothèse radio-carpienne de poignet, maximum deux pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement € 34,03 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 37,43 Marge de sécurité (€) € 3,40 Intervention personnelle (€) € 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 34,03

### L.2.2 Membre inférieur

#### L.2.2.1 Hanche

##### L.2.2.1.1 Prothèses fémorales

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165093 - 165104		Tige standard pour placement avec ciment y compris le centraliseur éventuel				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 33801				
Base de remboursement	€ 644,65	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 709,11	Marge de sécurité (€)	€ 64,46	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 644,65
Conditions de remboursement :		L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165115 - 165126		Tige standard pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 33802				
Base de remboursement	€ 810,82	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.054,06	Marge de sécurité (€)	€ 243,24	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 810,82
Conditions de remboursement :		L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165130 - 165141		Tige de forme anatomique pour placement avec ciment y compris le centraliseur éventuel				
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 33803			
Base de remboursement	€ 672,68	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 739,94	Marge de sécurité (€)	€ 67,26	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 672,68
Conditions de remboursement :		L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165152 - 165163		Tige de forme anatomique pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 33804				
Base de remboursement	€ 900,91	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.171,18	Marge de sécurité (€)	€ 270,27	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 900,91
Conditions de remboursement :		L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU			
--	---------------------------------------	---------	--	--	--

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>165174 - 165185</b>		Tige pour révision à placer avec ciment et utilisée lors d'une des prestations 293436 - 293440 ou 279016-279020 de la nomenclature y compris le centraliseur éventuel			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>		33805	
Base de remboursement	€ 1.239,26	Marge de sécurité (%)	15,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.425,14	Marge de sécurité (€)	€ 185,88	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.239,26
<b>Conditions de remboursement :</b>		L-§09,L-§10			
Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>165196 - 165200</b>		Tige pour révision verrouillable à placer avec ciment et utilisée lors d'une des prestations 293436 – 293440 ou 279016-279020 de la nomenclature, y compris le centraliseur éventuel et les vis de verrouillage			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>		33806	
Base de remboursement	€ 1.293,31	Marge de sécurité (%)	15,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.487,30	Marge de sécurité (€)	€ 193,99	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.293,31
<b>Conditions de remboursement :</b>		L-§09,L-§10			
Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>165211 - 165222</b>		Tige pour révision pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement et utilisée lors d'une des prestations 293436 – 293440 ou 279016-279020 de la nomenclature			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>		33807	
Base de remboursement	€ 1.381,40	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.726,75	Marge de sécurité (€)	€ 345,35	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.381,40
<b>Conditions de remboursement :</b>		L-§09,L-§10			
Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>165233 - 165244</b>		Tige pour révision verrouillable pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement et utilisée lors d'une des prestations 293436 - 293440 ou 279016-279020 de la nomenclature, y compris les vis de verrouillage			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>		33808	
Base de remboursement	€ 1.435,46	Marge de sécurité (%)	25,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.794,32	Marge de sécurité (€)	€ 358,86	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.435,46
<b>Conditions de remboursement :</b>		L-§09,L-§10			
Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			<b>NOUVEAU</b>
<b>165255 - 165266</b>		Tige utilisée lors d'une reconstruction de l'os de la hanche, pour placement avec ciment y compris le centraliseur éventuel			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>		33809	
Base de remboursement	€ 1.517,54	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.669,29	Marge de sécurité (€)	€ 151,75	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 1.517,54

Conditions de remboursement : L-§09,L-§11

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165270 - 165281		Tige verrouillable utilisée lors d'une reconstruction de l'os de la hanche, pour placement avec ciment, y compris le centraliseur éventuel et les vis de verrouillage			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33810			
Base de remboursement	€ 1.571,59	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.728,74	Marge de sécurité (€)	€ 157,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.571.59

Conditions de remboursement : L-§09,L-§11

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165292 - 165303		Tige utilisée lors d'une reconstruction de l'os de la hanche, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33811	
Base de remboursement	€ 1.909,94	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.909,94	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.909,94

Conditions de remboursement : L-§09,L-§11

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165314 - 165325		Tige verrouillable utilisée lors d'une reconstruction de l'os de la hanche, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, y compris les vis de verrouillage			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33812			
Base de remboursement	€ 1.963,99	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.963,99	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.963,99

Conditions de remboursement : L-§09,L-§11

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165336 - 165340		Tige destinée à être utilisée lors d'une dysplasie de hanche y compris le centraliseur éventuel			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33813			
Base de remboursement	€ 1.004,02	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.104,42	Marge de sécurité (€)	€ 100,40	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 1.004,02

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>165351 - 165362</b>	Prothèse céphalique avec ancrage épiphysaire et/ou métaphysaire	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 33814

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 810,82	Marge de sécurité (%)	110,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.702,72	Marge de sécurité (€)	€ 891,90	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 810,82

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165373 - 165384** Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33815

Base de remboursement	€ 1.551,57	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.861,88	Marge de sécurité (€)	€ 310,31	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.551,57

Conditions de remboursement : L-§09,L-§12

### L.2.2.1.2 Tête pour tige de hanche

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165395 - 165406** Tête pour tige de hanche destinée à être utilisée sans cupule acétabulaire

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33816

Base de remboursement	€ 185,19	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 203,70	Marge de sécurité (€)	€ 18,51	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 185,19

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165410 - 165421** Tête pour tige de hanche utilisée avec une cupule acétabulaire-inox ou chrome/cobalt

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33817

Base de remboursement	€ 167,17	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 183,88	Marge de sécurité (€)	€ 16,71	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 167,17

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165432 - 165443** Tête pour tige de hanche utilisée avec une cupule acétabulaire - céramique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33818

Base de remboursement	€ 288,29	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 345,94	Marge de sécurité (€)	€ 57,65	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 288,29

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**165454 - 165465** Tête pour tige de hanche utilisée avec une cupule acétabu-laire - métal en contact avec une surface en métal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33819		
<i>Base de remboursement</i>	€ 319,32	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 383,18	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 63,86	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 319,32
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165476 - 165480** Tête bipolaire pour tige de hanche

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33820		
<i>Base de remboursement</i>	€ 439,45	<i>Marge de sécurité (%)</i>	10,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 483,39	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 43,94	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 439,45
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165491 - 165502** Têtes fémorales à diamètre anatomique et disponible en plusieurs incréments de 1 ou 2 mm à partir de 38 mm, y compris l'adaptateur de cône et les éléments d'assemblage

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33821		
<i>Base de remboursement</i>	€ 970,98	<i>Marge de sécurité (%)</i>	30,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.262,27	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 291,29	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 970,98
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

### L.2.2.1.3 Partie acétabulaire (cupule)

#### L.2.2.1.3.1 Cupules non modulaires

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165513 - 165524** Cupule non modulaire en polyéthylène, y compris l'obturateur ou les plugs

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33822		
<i>Base de remboursement</i>	€ 176,18	<i>Marge de sécurité (%)</i>	10,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 193,79	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 17,61	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 176,18
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09				

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165535 - 165546** Cupule non modulaire en polyéthylène highly cross-linked y compris l'obturateur ou les plugs

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	33823		
<i>Base de remboursement</i>	€ 176,18	<i>Marge de sécurité (%)</i>	10,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 193,79	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 17,61	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 176,18

Conditions de remboursement : L-§09,L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165550 - 165561** Cupule non modulaire d'une pièce, avec partie interne en polyéthylène et partie externe en métal pourvue d'un revêtement ostéotrope ou d'un coating poreux, y compris l'obturateur ou les plugs

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33824

Base de remboursement € 547,56 Marge de sécurité (%) 30,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 711,82 Marge de sécurité (€) € 164,26 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 547,56

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165572 - 165583** Cupule non modulaire d'une pièce, avec partie interne en polyéthylène highly cross-linked et partie externe en métal, y compris l'obturateur ou les plugs

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33825

Base de remboursement € 547,56 Marge de sécurité (%) 30,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 711,82 Marge de sécurité (€) € 164,26 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 547,56

Conditions de remboursement : L-§09,L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165594 - 165605** Cupule non modulaire d'une pièce avec revêtement interne pour métal sur métal ou céramique sur céramique, y compris l'obturateur ou les plugs

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33826

Base de remboursement € 958,97 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.150,76 Marge de sécurité (€) € 191,79 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 958,97

Conditions de remboursement : L-§09

### L.2.2.1.3.2 Cupules modulaires

#### L.2.2.1.3.2.1 Partie interne

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165616 - 165620** Partie interne d'une cupule modulaire – polyéthylène

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33827

Base de remboursement € 184,19 Marge de sécurité (%) 50,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 276,28 Marge de sécurité (€) € 92,09 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 184,19

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>165631 - 165642</b>	Partie interne d'une cupule modulaire – polyéthylène highly cross-linked, y compris l'obturateur ou les plugs				
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 33828		
<i>Base de remboursement</i>	€ 184,19	<i>Marge de sécurité (%)</i>	50,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 276,28	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 92,09	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
					<i>Montant du remboursement</i> € 184,19
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§09,L-§08				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165653 - 165664		Partie interne d'une cupule modulaire - métal ou céramique pour utilisation avec une tête en métal ou céramique				
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33829		
Base de remboursement	€ 445,45	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 534,54	Marge de sécurité (€)	€ 89,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 445,45
Conditions de remboursement :		L-§09				

### L.2.2.1.3.2.2 Partie externe

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165675 - 165686		Partie externe d'une cupule modulaire – standard, y compris l'obturateur ou les plugs			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 33830			
Base de remboursement	€ 445,45	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 534,54	Marge de sécurité (€)	€ 89,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 445,45
Conditions de remboursement :		L-§09			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
165690 - 165701		Partie externe d'une cupule modulaire - pourvue d'un revêtement ostéotrope ou d'un coating poreux, y compris l'obturateur ou les plugs				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 33831				
Base de remboursement	€ 543,55	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 652,26	Marge de sécurité (€)	€ 108,71	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 543,55
Conditions de remboursement :		L-§09				

### L.2.2.1.4 Spacer

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
165712 - 165723		Spacer en ciment avec antibiotique			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 33832	
Base de remboursement	€ 715,73	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 787,30	Marge de sécurité (€)	€ 71,57	Intervention personnelle (€)	€ 0,00



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 715,73

Conditions de remboursement : L-§09

### L.2.2.1.5 Prothèses articulaires sur mesure adaptées au canal fémoral

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165734 - 165745** Tige anatomique sur mesure, adaptée au canal fémoral, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, pour l'ensemble des éléments

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33901

Base de remboursement € 900,91 Marge de sécurité (%) 30,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.171,18 Marge de sécurité (€) € 270,27 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 900,91

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165756 - 165760** Tige pour révision sur mesure, adaptée au canal fémoral, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, pour l'ensemble des éléments

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33902

Base de remboursement € 1.381,40 Marge de sécurité (%) 25,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.726,75 Marge de sécurité (€) € 345,35 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.381,40

Conditions de remboursement : L-§09, L-§10

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165771 - 165782** Tête sur mesure, utilisée en combinaison avec une tige décrite sous 165734-165745 ou 165756-165760

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33903

Base de remboursement € 167,17 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 183,88 Marge de sécurité (€) € 16,71 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 167,17

Conditions de remboursement : L-§09

### L.2.2.1.6 Accessoires pour prothèses de hanche

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165793 - 165804** Vis ou clou utilisé lors du placement d'une cupule acétabulaire - maximum cinq pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement € 34,03 Marge de sécurité (%) 10,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 37,43 Marge de sécurité (€) € 3,40 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 34,03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**165815 - 165826** Accessoires acétabulaires en prévention d'une luxation

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 168,17	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 201,80	Marge de sécurité (€)	€ 33,63	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 168,17

**Conditions de remboursement :** L-§13

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**165830 - 165841** Anneau de support pour cupule avec fixation par ciment

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€)	€ 40,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 200,20

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**165852 - 165863** Croix de reconstruction avec fixation peri-cotyloïdienne

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 250,25	Marge de sécurité (%)	60,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 400,40	Marge de sécurité (€)	€ 150,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 250,25

---

### L.2.2.2 Genou

L.2.2.2.1 Composants fémoraux

L.2.2.2.1.1 Unicondylaire

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**165874 - 165885** Composant fémoral unicondylaire, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34001

Base de remboursement	€ 970,98	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.165,17	Marge de sécurité (€)	€ 194,19	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 970,98

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**165896 - 165900** Composant fémoral unicondylaire pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34002

Base de remboursement	€ 1.201,22	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.441,46	Marge de sécurité (€)	€ 240,24	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 1.201,22

Conditions de remboursement : L-§09

### L.2.2.2.1.2 Bicondylaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165911 - 165922** Composant fémoral bicondylaire, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34003

Base de remboursement € 1.281,30 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.537,56 Marge de sécurité (€) € 256,26 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.281,30

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165933 - 165944** Composant fémoral bicondylaire pour un placement avec ciment, avec traitement nitruré anti-allergique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34004

Base de remboursement € 1.281,30 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.537,56 Marge de sécurité (€) € 256,26 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.281,30

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165955 - 165966** Composant fémoral bicondylaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34005

Base de remboursement € 1.401,42 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.681,70 Marge de sécurité (€) € 280,28 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.401,42

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165970 - 165981** Composant fémoral bicondylaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, avec traitement nitruré anti-allergique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34006

Base de remboursement € 1.401,42 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.681,70 Marge de sécurité (€) € 280,28 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.401,42

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**165992 - 166003** Composant fémoral bicondylaire pour révision, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34007

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 1.501,52	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.801,82	Marge de sécurité (€)	€ 300,30	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.501,52

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166014 - 166025** Composant fémoral contraint bicondylaire pour révision, pour un placement avec ciment

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 34008

Base de remboursement	€ 1.601,62	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 2.082,10	Marge de sécurité (€)	€ 480,48	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.601,62

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166036 - 166040** Composant fémoral bicondylaire pour révision, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 34009

Base de remboursement	€ 1.501,52	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.801,82	Marge de sécurité (€)	€ 300,30	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.501,52

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166051 - 166062** Composant fémoral contraint bicondylaire pour révision, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 34010

Base de remboursement	€ 1.601,62	Marge de sécurité (%)	30,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 2.082,10	Marge de sécurité (€)	€ 480,48	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.601,62

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

### L.2.2.2.1.3 Prothèse à charnière

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166073 - 166084** Composant fémoral d'une prothèse à charnière modulaire, y compris l'axe, pour un placement avec ciment

Catégorie de remboursement : I.C.a Liste nominative : 34011

Base de remboursement	€ 1.987,01	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 2.384,41	Marge de sécurité (€)	€ 397,40	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.987,01

Conditions de remboursement : L-§09

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.2.1.4 Bicompartimental

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166095 - 166106**

Composant fémoral d'une prothèse bicompartimentale, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34012

Base de remboursement € 1.201,22 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.441,46 Marge de sécurité (€) € 240,24 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.201,22

**Conditions de remboursement :** L-§09

### L.2.2.2.1.5 Implant de surface

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166110 - 166121**

Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire (excepté au niveau de la trochlée), pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34013

Base de remboursement € 1.551,57 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.861,88 Marge de sécurité (€) € 310,31 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 1.551,57

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§15

### L.2.2.2.2 Composants tibiaux

#### L.2.2.2.2.1 Unicondylaire

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166132 - 166143**

Composant tibial unicondylaire monobloc en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34014

Base de remboursement € 650,66 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 780,79 Marge de sécurité (€) € 130,13 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 650,66

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166154 - 166165**

Composant tibial unicondylaire monobloc en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34015

Base de remboursement € 650,66 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 780,79 Marge de sécurité (€) € 130,13 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 650,66

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166176 - 166180**

Composant tibial unicondylaire monobloc metal-backed, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34016

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 400,41

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166191 - 166202** Composant tibial unicondyloire monobloc metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34017

Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 400,41

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166213 - 166224** Embase tibiale unicondyloire pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34018

Base de remboursement	€ 650,66	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 780,79	Marge de sécurité (€)	€ 130,13	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 650,66

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166235 - 166246** Embase tibiale unicondyloire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34019

Base de remboursement	€ 700,71	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 840,85	Marge de sécurité (€)	€ 140,14	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 700,71

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166250 - 166261** Insert unicondyloire en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34020

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 300,30

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**166272 - 166283** Insert unicondyloire en polyéthylène highly cross-linked

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34021		
Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 300,30
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09,L-§08				

### L.2.2.2.2 Bicondylaire

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166294 - 166305</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc en polyéthylène			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34022		
Base de remboursement	€ 325,33	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 390,39	Marge de sécurité (€)	€ 65,06	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 325,33
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166316 - 166320</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc en polyéthylène highly cross-linked			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34023		
Base de remboursement	€ 325,33	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 390,39	Marge de sécurité (€)	€ 65,06	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 325,33
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09,L-§08				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166331 - 166342</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc metal-backed pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34024		
Base de remboursement	€ 897,91	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.077,49	Marge de sécurité (€)	€ 179,58	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 897,91
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166353 - 166364</b>	Composant tibial bicondylaire monobloc metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34025		
Base de remboursement	€ 1.121,14	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 1.345,36	Marge de sécurité (€)	€ 224,22	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 1.121,14
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166375 - 166386** Embase tibiale bicondyalaire, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34026

Base de remboursement € 800,81 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 960,97 Marge de sécurité (€) € 160,16 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 800,81

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166390 - 166401** Embase tibiale bicondyalaire, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment, avec traitement nitruré anti-allergique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34027

Base de remboursement € 800,81 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 960,97 Marge de sécurité (€) € 160,16 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 800,81

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166412 - 166423** Embase tibiale bicondyalaire, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34028

Base de remboursement € 950,96 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.141,15 Marge de sécurité (€) € 190,19 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 950,96

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166434 - 166445** Embase tibiale bicondyalaire, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, avec traitement nitruré anti-allergique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34029

Base de remboursement € 950,96 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.141,15 Marge de sécurité (€) € 190,19 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 950,96

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166456 - 166460** Insert bicondyalaire en polyéthylène

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34030

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 400,41



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166471 - 166482		Insert bicondylaire en polyéthylène highly cross-linked			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34031	
Base de remboursement	€ 450,46	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 540,55	Marge de sécurité (€)	€ 90,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 450,46
Conditions de remboursement :		L-§09,L-§08			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166493 - 166504		Insert bicondylaire contraint en polyéthylène			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34032	
Base de remboursement	€ 550,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 660,67	Marge de sécurité (€)	€ 110,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 550,56
Conditions de remboursement :		L-§09			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166515 - 166526		Insert bicondylaire contraint en polyéthylène highly cross-linked			
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 34033		
Base de remboursement	€ 550,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 660,67	Marge de sécurité (€)	€ 110,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 550,56
Conditions de remboursement :		L-§09,L-§08			

### L.2.2.2.2.3 Bicondylaire (pour révision)

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166530 - 166541		Embase tibiale bicondylaire pour révision, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34034	
Base de remboursement	€ 900,91	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.081,09	Marge de sécurité (€)	€ 180,18	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 900,91
Conditions de remboursement :		L-§09,L-§14			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
166552 - 166563		Embase tibiale bicondylaire pour révision, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34035	
Base de remboursement		€ 1.001,02	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Prix maximum	€ 1.201,22	Marge de sécurité (€)	€ 200,20	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.001,02

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166574 - 166585** Insert en polyéthylène bicondylaire pour révision

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34036

Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 500,51

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166596 - 166600** Insert bicondylaire en polyéthylène highly cross-linked, pour révision

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34037

Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 500,51

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14,L-§08

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166611 - 166622** Insert en polyéthylène contraint bicondylaire, pour révision

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34038

Base de remboursement	€ 550,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 660,67	Marge de sécurité (€)	€ 110,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 550,56

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166633 - 166644** Insert en polyéthylène highly cross-linked contraint bicondylaire, pour révision

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34039

Base de remboursement	€ 550,56	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 660,67	Marge de sécurité (€)	€ 110,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 550,56

Conditions de remboursement : L-§09,L-§14,L-§08

---

### L.2.2.2.2.4 Composant tibial de prothèse à charnière modulaire

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166655 - 166666** Composant tibial d'une prothèse à charnière modulaire monobloc metal-backed, y compris l'axe, pour un placement avec ciment

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34040		
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.376,40	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.651,68	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 275,28	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.376,40

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166670 - 166681**      Embase tibiale d'une prothèse à charnière modulaire, y compris l'axe, pour un placement avec ciment

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34041		
<i>Base de remboursement</i>	€ 1.201,22	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 1.441,46	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 240,24	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 1.201,22

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166692 - 166703**      Insert en polyéthylène d'une prothèse à charnière modulaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34042		
<i>Base de remboursement</i>	€ 400,41	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 480,49	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 80,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 400,41

**Conditions de remboursement :** L-§09

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166714 - 166725**      Insert en polyéthylène highly cross-linked d'une prothèse à charnière modulaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34043		
<i>Base de remboursement</i>	€ 400,41	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 480,49	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 80,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 400,41

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§08

---

### L.2.2.2.5 Bicompartimental

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**166736 - 166740**      Composant tibial d'une prothèse bicompartimentale, monobloc en polyéthylène

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34044		
<i>Base de remboursement</i>	€ 325,33	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 390,39	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 65,06	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 325,33

**Conditions de remboursement :** L-§09

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166751 - 166762** Composant tibial d'une prothèse bicompartimentale, monobloc en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34045

*Base de remboursement* € 325,33 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 390,39 *Marge de sécurité (€)* € 65,06 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 325,33

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§08

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166773 - 166784** Embase tibiale d'une prothèse bicompartimentale, y compris les obturateurs, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34046

*Base de remboursement* € 800,81 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 960,97 *Marge de sécurité (€)* € 160,16 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 800,81

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166795 - 166806** Embase tibiale d'une prothèse bicompartimentale, y compris les obturateurs, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34047

*Base de remboursement* € 950,96 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 1.141,15 *Marge de sécurité (€)* € 190,19 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 950,96

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166810 - 166821** Insert en polyéthylène d'une prothèse bicompartimentale

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34048

*Base de remboursement* € 400,41 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 480,49 *Marge de sécurité (€)* € 80,08 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 400,41

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**166832 - 166843** Insert en polyéthylène highly cross-linked d'une prothèse bicompartimentale

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34049

*Base de remboursement* € 400,41 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 480,49 *Marge de sécurité (€)* € 80,08 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 400,41

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§09,L-§08

### L.2.2.2.3 Spacer

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166854 - 166865		Spacer en ciment imprégné d'antibiotique			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34050	
Base de remboursement	€ 720,73	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 792,80	Marge de sécurité (€)	€ 72,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 720,73
Conditions de remboursement :		L-§09			

### L.2.2.2.4 Composants fémoro-patellaires

#### L.2.2.2.4.1 Trochlée

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166876 - 166880		Trochlée pour un placement avec ciment			
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 34051		
Base de remboursement	€ 1.016,03	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.219,23	Marge de sécurité (€)	€ 203,20	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.016,03
Conditions de remboursement :		L-§09			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
166891 - 166902		Trochlée pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement				
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34052		
Base de remboursement	€ 1.343,36	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.612,03	Marge de sécurité (€)	€ 268,67	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 1.343,36
Conditions de remboursement :		L-§09				

#### L.2.2.2.4.2 Rotule

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
166913 - 166924		Rotule en polyéthylène			
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 34053		
Base de remboursement	€ 190,19	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 228,22	Marge de sécurité (€)	€ 38,03	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 190,19
Conditions de remboursement :		L-§09			

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
166935 - 166946	Rotule en polyéthylène highly cross-linked	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34054		
Base de remboursement	€ 205,21	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 246,25	Marge de sécurité (€)	€ 41,04	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 205,21

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§08

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166950 - 166961</b>	Rotule mobile metal-backed, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34055		
Base de remboursement	€ 340,35	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 408,42	Marge de sécurité (€)	€ 68,07	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 340,35
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166972 - 166983</b>	Rotule fixe metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34056		
Base de remboursement	€ 340,35	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 408,42	Marge de sécurité (€)	€ 68,07	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 340,35
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>166994 - 167005</b>	Rotule mobile metal-backed, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34057		
Base de remboursement	€ 370,38	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 444,45	Marge de sécurité (€)	€ 74,07	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 370,38
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

### L.2.2.2.5 Prothèse à charnière

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167016 - 167020</b>	Prothèse totale de genou à charnière, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b> I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34058		
Base de remboursement	€ 3.053,10	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 3.663,72	Marge de sécurité (€)	€ 610,62	Intervention personnelle (€) € 0,00
				Montant du remboursement € 3.053,10
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§09				

Date dernière modification :	1/07/2014	Date première publication :	1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
------------------------------	-----------	-----------------------------	-----------	----------------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**167031 - 167042** Charnière pour prothèse modulaire, pour placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34059

Base de remboursement	€ 2.902,94	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 3.483,52	Marge de sécurité (€)	€ 580,58	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 2.902,94

**Conditions de remboursement :** L-§09

### L.2.2.2.6 Tiges

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167053 - 167064** Tige tibiale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34060

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 300,30

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167075 - 167086** Tige tibiale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34061

Base de remboursement	€ 350,36	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 420,43	Marge de sécurité (€)	€ 70,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 350,36

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167090 - 167101** Tige fémorale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34062

Base de remboursement	€ 512,52	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 615,02	Marge de sécurité (€)	€ 102,50	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 512,52

**Conditions de remboursement :** L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167112 - 167123** Tige fémorale standard, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34063

Base de remboursement	€ 512,52	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 615,02	Marge de sécurité (€)	€ 102,50	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 512,52

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>167134 - 167145</b>	Tige standard fémorale ou tibiale, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34064	
<i>Base de remboursement</i>	€ 300,30	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 360,36	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 60,06	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 300,30

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>167156 - 167160</b>	Tige standard fémorale ou tibiale, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34065	
<i>Base de remboursement</i>	€ 350,36	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 420,43	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 70,07	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 350,36

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>167171 - 167182</b>	Tige offset, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34066	
<i>Base de remboursement</i>	€ 560,57	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 672,68	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 112,11	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 560,57

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>167193 - 167204</b>	Tige offset, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34067	
<i>Base de remboursement</i>	€ 560,57	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i> 0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 672,68	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 112,11	<i>Intervention personnelle (€)</i> € 0,00
				<i>Montant du remboursement</i> € 560,57

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>167215 - 167226</b>	Tige pour une prothèse à charnière, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour un placement avec ciment
------------------------	--



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 34068

Base de remboursement	€ 575,58	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 690,69	Marge de sécurité (€)	€ 115,11	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 575,58

Conditions de remboursement : L-§09

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167230 - 167241**

Tige pour une prothèse à charnière, y compris tous les éléments d'assemblage et le centraliseur, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement

Catégorie de remboursement : I.C.a

Liste nominative : 34069

Base de remboursement	€ 700,71	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 840,85	Marge de sécurité (€)	€ 140,14	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 700,71

Conditions de remboursement : L-§09

### L.2.2.2.7 Accessoires pour prothèses de genou

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167252 - 167263**

Coin ou cale fémorale, y compris les vis d'assemblage, pour placement avec ciment, par pièce

Catégorie de remboursement : I.B.a

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 300,30

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167274 - 167285**

Coin ou cale fémorale, y compris les vis d'assemblage, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, par pièce

Catégorie de remboursement : I.B.a

Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€)	€ 60,06	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 300,30

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167296 - 167300**

Coin ou cale tibiale, y compris les vis d'assemblage, pour placement avec ciment, par pièce

Catégorie de remboursement : I.B.a

Base de remboursement	€ 370,38	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 444,45	Marge de sécurité (€)	€ 74,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 370,38

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 167311 - 167322

Coin ou cale tibiale, y compris les vis d'assemblage, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement	€ 370,38	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 444,45	Marge de sécurité (€)	€ 74,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 370,38

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 167333 - 167344

Manchon tibial ou fémoral pour placement avec ciment, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement	€ 530,54	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 636,64	Marge de sécurité (€)	€ 106,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 530,54

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 167355 - 167366

Manchon tibial ou fémoral, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement	€ 960,97	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.153,16	Marge de sécurité (€)	€ 192,19	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 960,97

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 167370 - 167381

Vis osseuse, maximum quatre pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement	€ 40,04	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 44,04	Marge de sécurité (€)	€ 4,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 40,04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

### 167392 - 167403

Plug osseux, maximum deux pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :**

I.B.a

Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 180,18	Marge de sécurité (€)	€ 30,03	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 150,15

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.2.3 Cheville

#### L.2.2.3.1 Tibial

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
167414 - 167425		Composant tibial pour placement avec ciment			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34101	
Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 500,51
Conditions de remboursement :		L-§16			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
167436 - 167440		Composant tibial, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement				
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34102		
Base de remboursement	€ 850,86	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 1.021,03	Marge de sécurité (€)	€ 170,17	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 850,86
Conditions de remboursement :		L-§16				

#### L.2.2.3.2 Talaire

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
167451 - 167462		Composant talaire pour placement avec ciment				
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 34103			
Base de remboursement	€ 525,53	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 630,63	Marge de sécurité (€)	€ 105,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 525,53
Conditions de remboursement :		L-§16				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014				NOUVEAU	
167473 - 167484		Composant talaire, pour placement sans ciment, avec ou sans revêtement					
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34104			
Base de remboursement	€ 1.001,02	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%		
Prix maximum	€ 1.201,22	Marge de sécurité (€)	€ 200,20	Intervention personnelle (€)	€ 0,00		
					Montant du remboursement	€ 1.001,02	
Conditions de remboursement :		L-§16					

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		<b>NOUVEAU</b>	
<b>167495 - 167506</b>		Insert talaire en polyéthylène			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34105	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 275,28	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 330,33	Marge de sécurité (€)	€ 55,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 275,28

Conditions de remboursement : L-§16

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**167510 - 167521** Insert talaire en polyéthylène highly cross-linked

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34106

Base de remboursement	€ 275,28	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 330,33	Marge de sécurité (€)	€ 55,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 275,28

Conditions de remboursement : L-§16

---

### L.2.2.3.3 Accessoires pour prothèses de cheville

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**167532 - 167543** Vis osseuse, maximum 4 pièces, par pièce

**Catégorie de remboursement :** I.B.a

Base de remboursement	€ 34,03	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 37,43	Marge de sécurité (€)	€ 3,40	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 34,03

---

### L.2.2.4 Pied

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**167554 - 167565** Hémiprothèse métatarso-phalangienne, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33721

Base de remboursement	€ 640,65	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 768,78	Marge de sécurité (€)	€ 128,13	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 640,65

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**167576 - 167580** Prothèse d'interposition métatarso-phalangienne

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 33722

Base de remboursement	€ 485,49	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 582,58	Marge de sécurité (€)	€ 97,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 485,49

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**167591 - 167602** Prothèse totale métatarso-phalangienne, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33723

Base de remboursement	€ 1.431,45	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.717,74	Marge de sécurité (€)	€ 286,29	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 1.431,45

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167613 - 167624** Prothèse interphalangienne (orteil), pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33724

Base de remboursement	€ 375,38	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 450,45	Marge de sécurité (€)	€ 75,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 375,38

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167635 - 167646** Prothèse interphalangienne (orteil) en silicone, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33725

Base de remboursement	€ 280,28	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 336,33	Marge de sécurité (€)	€ 56,05	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 280,28

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167650 - 167661** Implant sub-talaire pour correction du pied plat

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33726

Base de remboursement	€ 425,43	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 510,51	Marge de sécurité (€)	€ 85,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 425,43

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167672 - 167683** Implant de surface pour un remplacement partiel du cartilage articulaire au niveau de l'astragale, pour l'ensemble des composants

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 33727

Base de remboursement	€ 1.551,57	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.861,88	Marge de sécurité (€)	€ 310,31	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
Montant du remboursement					€ 1.551,57

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.2.3 Prothèse de remplacement du cortex osseux

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167694 - 167705**

Ensemble des éléments composant une prothèse de remplacement du cortex osseux

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

Base de remboursement	CMD	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	CMD

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§17

---

### L.2.4 Prothèses articulaires sur mesure

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167716 - 167720**

Prothèse sur mesure (confectionnée individuellement selon les différentes dimensions)

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

Base de remboursement	CMD	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	CMD

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§18

---

### L.2.5 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167731 - 167742**

Composant d'une prothèse articulaire, utilisé lors d'une révision

**Catégorie de remboursement :** I.F.a

Base de remboursement	CMD	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	CMD

**Conditions de remboursement :** L-§09,L-§19

---

## L.3 Traumatologie et ostéosynthèse

### L.3.1 Clou

#### L.3.1.1 Clou élastique

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**167753 - 167764**

Clou élastique

**Catégorie de remboursement :** I.C.a

**Liste nominative :** 34201

Base de remboursement	€ 80,08	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 96,09	Marge de sécurité (€)	€ 16,01	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 80,08

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.3.1.2 Clou centromédullaire, verrouillable

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
167775 - 167786		Clou huméral, centromédullaire verrouillable			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34202			
Base de remboursement	€ 500,51	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 600,61	Marge de sécurité (€)	€ 100,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 500,51

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
167790 - 167801		Clou fémoral ou tibial, centromédullaire, verrouillable			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34203	
Base de remboursement	€ 450,46	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 540,55	Marge de sécurité (€)	€ 90,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement € 450,46

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
167812 - 167823		Clou pour avant-bras, centromédullaire, verrouillable			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34204			
Base de remboursement	€ 375,38	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 450,45	Marge de sécurité (€)	€ 75,07	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 375,38

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
167834 - 167845		Clou pour trochanter, centromédullaire, verrouillable (jusqu'à 24 cm y compris) avec implant cervical, y compris la vis de blocage et/ou l'implant anti-rotation				
Catégorie de remboursement :		I.C.a				
		Liste nominative : 34205				
Base de remboursement	€ 650,66	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 780,79	Marge de sécurité (€)	€ 130,13	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 650,66

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
167856 - 167860		Clou long pour trochanter, centromédullaire, verrouillable (plus de 24 cm) avec implant cervical, y compris la vis de blocage et/ou l'implant anti-rotation			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34206	
Base de remboursement	€ 830,84	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 997,00	Marge de sécurité (€)	€ 166,16	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 830,84

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167871 - 167882</b>	Vis-clou canulé verrouillable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34207
Base de remboursement	€ 385,39	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 462,46	Marge de sécurité (€) € 77,07 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 385,39

---

### L.3.1.3 Clou pour arthrodèse, centromédullaire verrouillable

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167893 - 167904</b>	Clou simple pour arthrodèse du genou, centromédullaire, verrouillable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34208
Base de remboursement	€ 800,81	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 960,97	Marge de sécurité (€) € 160,16 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 800,81

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167915 - 167926</b>	Clou assemblé pour arthrodèse du genou, centromédullaire, verrouillable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34209
Base de remboursement	€ 1.861,89	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 2.234,26	Marge de sécurité (€) € 372,37 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 1.861,89

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167930 - 167941</b>	Clou pour arthrodèse de la cheville, centromédullaire, verrouillable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34210
Base de remboursement	€ 575,58	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 690,69	Marge de sécurité (€) € 115,11 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 575,58

---

### L.3.1.4 Clou centromédullaire pour allongement du membre

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>167952 - 167963</b>	Clou simple centromédullaire pour allongement du membre	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34211

---



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 900,91	Marge de sécurité (€)	€ 150,15	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 750,76

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**167974 - 167985** Clou assemblé centromédullaire pour allongement du membre

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34212

Base de remboursement	€ 1.651,67	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 1.982,00	Marge de sécurité (€)	€ 330,33	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 1.651,67

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**167996 - 168000** Clou centromédullaire dynamique pour allongement du fémur ou tibia

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34213

Base de remboursement	€ 5.605,68	Marge de sécurité (%)	0,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 5.605,68	Marge de sécurité (€)	€ 0,00	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 5.605,68

**Conditions de remboursement :** L-§20

### L.3.1.5 Vis de verrouillage pour clou centromédullaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168011 - 168022** Vis de verrouillage pour clou centromédullaire, y compris le mécanisme de verrouillage

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34214

Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 84,08	Marge de sécurité (€)	€ 14,01	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 70,07

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168033 - 168044** Lame de verrouillage pour clou centromédullaire

**Catégorie de remboursement :** I.C.a **Liste nominative :** 34215

Base de remboursement	€ 140,14	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 168,16	Marge de sécurité (€)	€ 28,02	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 140,14

### L.3.1.6 Eléments de fixation et accessoires pour clou centromédullaire

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**168055 - 168066** Endcap pour clou centromédullaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34216		
<i>Base de remboursement</i>	€ 58,06	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 69,67	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 11,61	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 58,06

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**168070 - 168081** Vis condylaire et écrou pour clou centromédullaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34217		
<i>Base de remboursement</i>	€ 180,18	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 216,21	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 36,03	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 180,18

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**168092 - 168103** Washer pour clou centromédullaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34218		
<i>Base de remboursement</i>	€ 50,05	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 60,06	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 10,01	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 50,05

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**168114 - 168125** Vis de compression pour clou centromédullaire

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34219		
<i>Base de remboursement</i>	€ 65,07	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 78,08	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 13,01	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 65,07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

**168136 - 168140** Vis de blocage pour clou centromédullaire, à l'exception de la vis de blocage d'un implant cervical

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34220		
<i>Base de remboursement</i>	€ 58,06	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 69,67	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 11,61	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 58,06

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.3.2 Lame plaque

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168151 - 168162**

Lame plaque non-canulée

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34301

*Base de remboursement* € 245,25 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 294,30 *Marge de sécurité (€)* € 49,05 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 245,25

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168173 - 168184**

Lame plaque canulée

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34302

*Base de remboursement* € 245,25 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 294,30 *Marge de sécurité (€)* € 49,05 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 245,25

### L.3.3 Vis, agrafe et broche

#### L.3.3.1 Vis d'ostéosynthèse

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168195 - 168206**

Vis ou cheville d'ostéosynthèse non canulée, sans possibilité de verrouillage à stabilité angulaire, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

*Base de remboursement* € 27,03 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 27,03

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168210 - 168221**

Vis ou cheville d'ostéosynthèse non canulée, non auto-perforante, avec possibilité de verrouillage à stabilité angulaire, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

*Base de remboursement* € 37,04 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 37,04

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168232 - 168243**

Vis ou cheville d'ostéosynthèse non canulée, auto-perforante, avec possibilité de verrouillage à stabilité angulaire, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 37,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 37,04

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**168254 - 168265**      Vis ou cheville d'ostéosynthèse non canulée, avec propriétés « low profile », pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**      I.D.a

Base de remboursement	€ 27,03	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 27,03

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**168276 - 168280**      Vis ou cheville d'ostéosynthèse canulée, sans possibilité de verrouillage à stabilité angulaire, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**      I.D.a

Base de remboursement	€ 100,10	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 100,10

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**168291 - 168302**      Vis ou cheville d'ostéosynthèse canulée, avec possibilité de verrouillage à stabilité angulaire, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**      I.D.a

Base de remboursement	€ 100,10	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 100,10

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**168313 - 168324**      Vis de compression sans tête (type « HERBERT ») non canulée, pour l'ensemble des composants, par vis

**Catégorie de remboursement :**      I.D.a

Base de remboursement	€ 120,12	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 120,12

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

<b>168335 - 168346</b>	Vis de compression sans tête (type « HERBERT ») canulée, pour l'ensemble des composants, par vis			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 140,14	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 140,14

---

### L.3.3.2 Accessoires pour vis d'ostéosynthèse

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168350 - 168361		Ecrou pour vis ou cheville d'ostéosynthèse, par pièce			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 27,03	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 27,03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU		
168372 - 168383		Implant séparé pour correction de la surface de contact entre une vis ou cheville et une plaque, par pièce (WASHER)				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 22,02	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 22,02

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
168394 - 168405		Spacer pour vis ou cheville d'ostéosynthèse , par pièce			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 12,01	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 12,01

---

### L.3.3.3 Agrafe

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168416 - 168420		Agrafe ligamentaire ou agrafe pour ostéosynthèse, sans mémoire de forme ou compression, par agrafe			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 70,07	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 70,07

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>168431 - 168442</b>	Agrafe ligamentaire ou agrafe pour ostéosynthèse, avec mémoire de forme ou compression, par agrafe	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 130,13	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 130,13

---

### L.3.3.4 Broche utilisée en tant qu'implant

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>168453 - 168464</b>	Broche, avec ou sans filetage, quel que soit le diamètre, à l'exception des broches pour fixateur externe, par pièce	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 16,02	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 16,02

---

### L.3.4 Plaque d'ostéosynthèse

#### L.3.4.1 Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>168475 - 168486</b>	Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'humérus proximal	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34303
Base de remboursement	€ 400,41	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 400,41

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>168490 - 168501</b>	Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'humérus distal	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34304
Base de remboursement	€ 400,41	Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 400,41

---

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168512 - 168523**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du radius proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34305

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168534 - 168545**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du radius distal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34306

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168556 - 168560**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'ulna proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34307

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168571 - 168582**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'ulna distal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34308

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168593 - 168604**

Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du fémur proximal

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34309

Base de remboursement € 400,41 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 480,49 Marge de sécurité (€) € 80,08 Intervention personnelle (€) € 0,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement € 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168615 - 168626		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du fémur distal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34310			
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168630 - 168641		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du tibia proximal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34311			
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
<b>168652 - 168663</b>		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du tibia distal				
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34312		
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168674 - 168685		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de la fibula distale			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34313			
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

### L.3.4.2 Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU		
--	---------------------------------------	---------	--	--



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**168696 - 168700** Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'humérus proximal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34314		
<i>Base de remboursement</i>	€ 525,53	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 630,63	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 105,10	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 525,53

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168711 - 168722** Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'humérus distal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34315		
<i>Base de remboursement</i>	€ 525,53	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 630,63	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 105,10	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 525,53

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168733 - 168744** Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du radius proximal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34316		
<i>Base de remboursement</i>	€ 400,41	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 480,49	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 80,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168755 - 168766** Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du radius distal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34317		
<i>Base de remboursement</i>	€ 400,41	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 480,49	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 80,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**168770 - 168781** Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'ulna proximal

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34318		
<i>Base de remboursement</i>	€ 400,41	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 480,49	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 80,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 400,41

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168792 - 168803		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de l'ulna distal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34319	
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168814 - 168825		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du poignet			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34320	
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168836 - 168840		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du fémur proximal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a			
		Liste nominative : 34321			
Base de remboursement	€ 525,53	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 630,63	Marge de sécurité (€)	€ 105,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 525.53

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168851 - 168862		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du fémur distal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34322	
Base de remboursement	€ 525,53	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 630,63	Marge de sécurité (€)	€ 105,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 525.53

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		<b>NOUVEAU</b>	
<b>168873 - 168884</b>		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du tibia proximal			
<b>Catégorie de remboursement :</b>		I.C.a		<b>Liste nominative :</b> 34323	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 445,45	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 534,54	Marge de sécurité (€)	€ 89,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 445,45

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168895 - 168906		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau du tibia distal			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34324	
Base de remboursement	€ 445,45	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 534,54	Marge de sécurité (€)	€ 89,09	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 445,45

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168910 - 168921		Plaque d'ostéosynthèse péri-articulaire préformée, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, conçue pour une utilisation au niveau de la fibula distale			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34325	
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 480,49	Marge de sécurité (€)	€ 80,08	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400,41

### L.3.4.3 Plaque d'ostéosynthèse à localisation anatomique

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
168932 - 168943		Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour clavicule, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire				
Catégorie de remboursement :		I.C.a	Liste nominative : 34326			
Base de remboursement	€ 160,16	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 192,19	Marge de sécurité (€)	€ 32,03	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 160,16

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
168954 - 168965		Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour clavicule, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire			
Catégorie de remboursement :		I.C.a		Liste nominative : 34327	
Base de remboursement	€ 525,53	Marge de sécurité (%)	20,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 630,63	Marge de sécurité (€)	€ 105,10	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 525.53

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168976 - 168980**

Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour l'omoplate

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34328

*Base de remboursement* € 525,53 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 630,63 *Marge de sécurité (€)* € 105,10 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 525,53

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**168991 - 169002**

Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour apophyse coronoïde

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34329

*Base de remboursement* € 525,53 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 630,63 *Marge de sécurité (€)* € 105,10 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 525,53

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169013 - 169024**

Implant pour correction du thorax en entonnoir (Pectus Excavatum)

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34330

*Base de remboursement* € 900,91 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 1.081,09 *Marge de sécurité (€)* € 180,18 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 900,91

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169035 - 169046**

Plaque d'ostéosynthèse pour reconstruction du bassin

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34331

*Base de remboursement* € 160,16 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 192,19 *Marge de sécurité (€)* € 32,03 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 160,16

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169050 - 169061**

Barres sacrales, y compris tous les éléments de fixation

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34332

*Base de remboursement* € 1.001,02 *Marge de sécurité (%)* 20,00% *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix maximum* € 1.201,22 *Marge de sécurité (€)* € 200,20 *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 1.001,02

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169072 - 169083**

Plaque pour trochanter spécialement conçue pour un placement avec câble(s) de cerclage

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34333

Base de remboursement € 900,91 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 1.081,09 Marge de sécurité (€) € 180,18 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 900,91

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169094 - 169105**

Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour calcaneum

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34334

Base de remboursement € 310,31 Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix maximum € 372,37 Marge de sécurité (€) € 62,06 Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 310,31

### L.3.4.4 Plaque d'ostéosynthèse non préformée

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169116 - 169120**

Plaque d'ostéosynthèse pour diaphyse ou plaque d'ostéosynthèse rectangulaire, ne permettant pas un verrouillage avec stabilité angulaire

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement € 145,15 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 145,15

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169131 - 169142**

Plaque d'ostéosynthèse pour diaphyse ou plaque d'ostéosynthèse rectangulaire, permettant un verrouillage avec stabilité angulaire, y compris tous les éléments permettant ce verrouillage

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement € 195,20 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00

Montant du remboursement € 195,20

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169153 - 169164**

Plaque de forme spéciale pour extrémité des os, permettant ou non un verrouillage

**Catégorie de remboursement :**

I.D.a

Base de remboursement € 80,08 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 80,08

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>169175 - 169186</b>	Plaque d'ostéosynthèse anatomique pour extrémités (main, pied, poignet, cheville), à l'exception du calcaneum	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 150,15	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 150,15

### L.3.4.5 Plaque périprothétique

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>169190 - 169201</b>	Plaque péri-prothétique spécialement conçue pour un placement avec câble(s) de cerclage, à l'exception des plaques pour trochanter	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34335
Base de remboursement	€ 750,76	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 900,91	Marge de sécurité (€) € 150,15 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 750,76
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§21	

### L.3.5 Système de plaque à compression dynamique

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>169212 - 169223</b>	Plaque de compression pour DCS (Dynamic Condylar System)	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34336
Base de remboursement	€ 350,36	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 420,43	Marge de sécurité (€) € 70,07 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 350,36

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>169234 - 169245</b>	Plaque de compression pour DHS (Dynamic Hip System)	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34337
Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 360,36	Marge de sécurité (€) € 60,06 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 300,30

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
--	---------------------------------------	----------------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**169256 - 169260** Plaque permettant un verrouillage à stabilité angulaire (locking plate) pour DHS (Dynamic Hip System)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34338		
<i>Base de remboursement</i>	€ 300,30	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 360,36	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 60,06	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 300,30

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**169271 - 169282** Plaque de stabilisation du trochanter pour DHS (Dynamic Hip System)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34339		
<i>Base de remboursement</i>	€ 250,25	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 300,30	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 50,05	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 250,25

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**169293 - 169304** Plaque de compression avec plaque de stabilisation du trochanter en monobloc pour DHS (Dynamic Hip System)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34340		
<i>Base de remboursement</i>	€ 425,43	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 510,51	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 85,08	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 425,43

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**169315 - 169326** Vis de compression pour DHS (Dynamic Hip System)/DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34341		
<i>Base de remboursement</i>	€ 20,02	<i>Marge de sécurité (%)</i>	20,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 24,02	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 4,00	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 20,02

---

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

**169330 - 169341** Vis de blocage pour DHS (Dynamic Hip System)/DCS (Dynamic Condylar System)

<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b>	34342		
<i>Base de remboursement</i>	€ 150,15	<i>Marge de sécurité (%)</i>	40,00%	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix maximum</i>	€ 210,21	<i>Marge de sécurité (€)</i>	€ 60,06	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
				<i>Montant du remboursement</i>	€ 150,15

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169352 - 169363**

Ancre cervicale pour DHS (Dynamic Hip System) ou ancre condyalaire pour DCS (Dynamic Condylar System)

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34343

Base de remboursement

€ 140,14

Marge de sécurité (%) 20,00%

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix maximum

€ 168,16

Marge de sécurité (€) € 28,02

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 140,14

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169374 - 169385**

Vis cervicale pour DHS (Dynamic Hip System) ou vis condyalaire pour DCS (Dynamic Condylar System)

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34344

Base de remboursement

€ 140,14

Marge de sécurité (%) 20,00%

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix maximum

€ 168,16

Marge de sécurité (€) € 28,02

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 140,14

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169396 - 169400**

Lame hélicoïdale cervicale à impacter pour DHS (Dynamic Hip System) ou lame hélicoïdale condyalaire à impacter pour DCS (Dynamic Condylar System)

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34345

Base de remboursement

€ 250,25

Marge de sécurité (%) 20,00%

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix maximum

€ 300,30

Marge de sécurité (€) € 50,05

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 250,25

### L.4 Arthroscopie

#### **L.4.1 Ancre, vis d'interférence et implant d'ancrage**

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169411 - 169422**

Ancre, seule ou dans un kit, non-résorbable

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34401

Base de remboursement

€ 175,18

Marge de sécurité (%) 20,00%

Intervention personnelle (%)

0,00%

Prix maximum

€ 210,21

Marge de sécurité (€) € 35,03

Intervention personnelle (€)

€ 0,00

Montant du remboursement

€ 175,18

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169433 - 169444**

Ancre, seule ou dans un kit, résorbable

**Catégorie de remboursement :**

I.C.a

**Liste nominative :** 34402

Base de remboursement

€ 205,21

Marge de sécurité (%) 20,00%

Intervention personnelle (%)

0,00%



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Prix maximum	€ 246,25	Marge de sécurité (€)	€ 41,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 205,21

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169455 - 169466</b>	Vis d'interférence, non-résorbable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34403
Base de remboursement	€ 90,09	Marge de sécurité (%) 120,00%
Prix maximum	€ 198,19	Marge de sécurité (€) € 108,10
		Intervention personnelle (%) 0,00%
		Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 90,09

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169470 - 169481</b>	Vis d'interférence, résorbable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34404
Base de remboursement	€ 120,12	Marge de sécurité (%) 120,00%
Prix maximum	€ 264,26	Marge de sécurité (€) € 144,14
		Intervention personnelle (%) 0,00%
		Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 120,12

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169492 - 169503</b>	Implant d'ancrage pour réparation des ligaments et tendons (à l'exception des vis d'interférence et agrafes), non-résorbable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34405
Base de remboursement	€ 185,19	Marge de sécurité (%) 80,00%
Prix maximum	€ 333,34	Marge de sécurité (€) € 148,15
		Intervention personnelle (%) 0,00%
		Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 185,19

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169514 - 169525</b>	Implant d'ancrage pour réparation des ligaments et tendons (à l'exception des vis d'interférence et agrafes), résorbable	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	Liste nominative : 34406
Base de remboursement	€ 205,21	Marge de sécurité (%) 80,00%
Prix maximum	€ 369,37	Marge de sécurité (€) € 164,16
		Intervention personnelle (%) 0,00%
		Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 205,21

### L.4.2 Matériel de consommation

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**169536 - 169540** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 283194 -283205 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 149,81 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39

Montant du remboursement € 67,42

**Conditions de remboursement :** L-§22

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169551 - 169562** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 275295 -275306 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 149,81 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39

Montant du remboursement € 67,42

**Conditions de remboursement :** L-§22

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169573 - 169584** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 283312 - 283323 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 149,81 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39

Montant du remboursement € 67,42

**Conditions de remboursement :** L-§22

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169595 - 169606** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 275472 -275483 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 149,81 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39

Montant du remboursement € 67,42

**Conditions de remboursement :** L-§22

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169610 - 169621** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors d'une des interventions arthroscopiques 287011 – 287022 et 276076-276080 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

Base de remboursement € 149,81 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39

Montant du remboursement € 67,42

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Conditions de remboursement : L-§22

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169632 - 169643</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors d'une des interventions arthroscopiques 287033 – 287044 et 276194-276205 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 149,81	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 82,39
		<i>Montant du remboursement</i> € 67,42
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§22		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169654 - 169665</b>	Ensemble du matériel de de la nomenclature utilisé lors d'une des interventions arthroscopiques 287092 - 287103 et 276216-276220 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 149,81	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 82,39
		<i>Montant du remboursement</i> € 67,42
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§22		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169676 - 169680</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors d'une des interventions arthroscopiques 287114 – 287125 et 276231-276242 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 149,81	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 82,39
		<i>Montant du remboursement</i> € 67,42
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§22		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169691 - 169702</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 275273 -275284 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
<i>Base de remboursement</i>	€ 149,81	<i>Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%)</i> 55,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€)</i> € 82,39
		<i>Montant du remboursement</i> € 67,42
<b>Conditions de remboursement :</b> L-§22		

---

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169713 - 169724</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 277351 -277362 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	

---

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Base de remboursement	€ 149,81	Marge de sécurité (%) /	Intervention personnelle (%)	55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) /	Intervention personnelle (€)	€ 82,39
			Montant du remboursement	€ 67,42

Conditions de remboursement : L-§22

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169735 - 169746</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 294114 – 294125 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 149,81	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39
		Montant du remboursement € 67,42
Conditions de remboursement : L-§22		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169750 - 169761</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 277336 -277340 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 149,81	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39
		Montant du remboursement € 67,42
Conditions de remboursement : L-§22		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169772 - 169783</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 300296 – 300300 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 149,81	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39
		Montant du remboursement € 67,42
Conditions de remboursement : L-§22		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
<b>169794 - 169805</b>	Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 300311 - 300322 de la nomenclature	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	II.D.d	
Base de remboursement	€ 149,81	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 55,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 82,39
		Montant du remboursement € 67,42
Conditions de remboursement : L-§22		

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	NOUVEAU
--	---------------------------------------	---------

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

**169816 - 169820** Ensemble du matériel de consommation utilisé lors de l'intervention arthroscopique 276636 -276640 de la nomenclature

**Catégorie de remboursement :** II.D.d

*Base de remboursement* € 149,81 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 55,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 82,39

*Montant du remboursement* € 67,42

**Conditions de remboursement :** L-§22

---

### L.5 Fixateurs externes

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169831 - 169842** Utilisation temporaire d'un système de fixation externe utilisé en combinaison avec les prestations 169853-169864 et/ou 169875-169886

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* € 275,28 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 275,28

**Conditions de remboursement :** L-§23

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169853 - 169864** Broche pour fixateur externe pour main ou pied

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* € 7,01 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 7,01

**Conditions de remboursement :** L-§23

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169875 - 169886** Broche pour fixateur externe, à l'exception des fixateurs pour main et pied

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

*Base de remboursement* € 37,04 *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond/ maximum* / *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* € 0,00

*Montant du remboursement* € 37,04

**Conditions de remboursement :** L-§23

---

Date dernière modification : 1/07/2014

Date première publication : 1/07/2014

**NOUVEAU**

**169890 - 169901** Cadre complet d'un fixateur externe tridimensionnel pour correction multiaxiale assistée par ordinateur, utilisé en combinaison avec les prestations 169853-169864 et/ou 169875-169886

**Catégorie de remboursement :** I.A.a

**Liste nominative :** 34501

*Base de remboursement* *Liste Nom.* *Marge de sécurité (%)* / *Intervention personnelle (%)* 0,00%

*Prix plafond* € 3.869,69 *Marge de sécurité (€)* / *Intervention personnelle (€)* /

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : L-§24

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**169912 - 169923** Anneau pour fixateur externe tridimensionnel pour correction multiaxiale assistée par ordinateur, utilisé en combinaison avec les prestations 169853-169864 et/ou 169875-169886

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 34502

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 887,50 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /  
Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : L-§24

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**169934 - 169945** Cylindre extensible (strut) pour fixateur externe tridimensionnel pour correction multiaxiale assistée par ordinateur, utilisé en combinaison avec les prestations 169853-169864 et/ou 169875-169886

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 34503

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 480,00 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /  
Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : L-§24

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**169956 - 169960** Accessoires, autre que anneaux et cylindres extensibles, pour fixateur externe tridimensionnel pour correction multiaxiale assistée par ordinateur, utilisé en combinaison avec les prestations 169853-169864 et/ou 169875-169886

**Catégorie de remboursement :** I.A.a **Liste nominative :** 34504

Base de remboursement Liste Nom. Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond € 256,78 Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) /  
Montant du remboursement Liste Nom.

Conditions de remboursement : L-§24

### L.6 Cranio-maxillo-facial

#### L.6.1 Plaques et vis pour la reconstruction du crâne, visage et/ou mâchoire en matériel non-résorbable

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

**169971 - 169982** Plaque jusqu'à dix trous - non résorbable

**Catégorie de remboursement :** I.D.a

Base de remboursement € 75,08 Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%

Prix plafond/ maximum / Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00  
Montant du remboursement € 75,08

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>169993 - 170004</b>	Plaque d'onze à vingt trous - non résorbable			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 90,09	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 90,09

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>170015 - 170026</b>	Plaque de plus de vingt trous - non résorbable			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 110,11	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 110,11

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>170030 - 170041</b>	Treillis, non-résorbable, jusqu'à 20 cm <sup>2</sup> y compris, par cm <sup>2</sup>			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 25,03	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 25,03

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>170052 - 170063</b>	Treillis, non-résorbable, de 20 cm <sup>2</sup> à 100 cm <sup>2</sup> , par cm <sup>2</sup>			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 8,01	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 8,01

Date dernière modification : 1/07/2014 Date première publication : 1/07/2014 **NOUVEAU**

<b>170074 - 170085</b>	Treillis, non-résorbable, 100 cm <sup>2</sup> et plus, par cm <sup>2</sup>			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 3,00	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 3,00

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

<b>170096 - 170100</b>	Vis non-résorbable, diamètre inférieur à 1,5 mm			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 20,02	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 20,02

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

<b>170111 - 170122</b>	Vis non-résorbable, diamètre à partir de 1,5 mm et inférieur à 2,4 mm			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 20,02	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 20,02

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

<b>170133 - 170144</b>	Vis non-résorbable, diamètre de 2,4 mm et plus			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 32,03	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 32,03

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

<b>170155 - 170166</b>	Washer			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 6,01	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 6,01

### L.6.2 Plaques et vis pour la reconstruction du crâne, visage et/ou mâchoire en matériel résorbable

Date dernière modification : 1/07/2014      Date première publication : 1/07/2014      **NOUVEAU**

<b>170170 - 170181</b>	Plaque jusqu'à dix trous - résorbable			
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a			
<i>Base de remboursement</i>	€ 130,13	<i>Marge de sécurité (%)</i> /	<i>Intervention personnelle (%)</i>	0,00%
<i>Prix plafond/ maximum</i>	/	<i>Marge de sécurité (€)</i> /	<i>Intervention personnelle (€)</i>	€ 0,00
			<i>Montant du remboursement</i>	€ 130,13



# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170192 - 170203		Plaque d'onze à vingt trous - résorbable			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 200.20

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170214 - 170225		Plaque de plus de vingt trous - résorbable			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 235,24	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 235.24

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170236 - 170240		Treillis, résorbable, jusqu'à 20 cm2 y compris, par cm²			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 25,03	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 25.03

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
170251 - 170262		Treillis, résorbable, de 20 cm² à 100 cm², par cm²			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 12,01	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 12,01

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
170273 - 170284		Treillis, résorbable, 100 cm2 et plus, par cm²			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 7,01	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 7,01

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170295 - 170306		Vis en matériel résorbable			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 35,04	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 35.04

### L.6.3 Plaques pour la reconstruction des parties spécifiques du visage et/ou mâchoire

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
170310 - 170321		Plaque pour orbite - non résorbable			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 400,41	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 400.41

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170332 - 170343		Plaque pour orbite - résorbable			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 170,17	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
					Montant du remboursement
					€ 170.17

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU	
170354 - 170365		Plaque, spécialement conçue pour la reconstruction de la mandibule				
Catégorie de remboursement :		I.D.a				
Base de remboursement	€ 300,30	Marge de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
					Montant du remboursement	€ 300.30

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014		NOUVEAU	
170376 - 170380		Condyle, spécialement conçu pour fixation à une plaque pour la reconstruction de la mandibule, y compris tous les éléments de fixation			
Catégorie de remboursement :		I.D.a			
Base de remboursement	€ 360,37	Marque de sécurité (%)	/	Intervention personnelle (%)	0,00%

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€)	/	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 360,37

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>170391 - 170402</b>	Plaque avec condyle, spécialement conçue pour la reconstruction de la mandibule	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.D.a	
Base de remboursement	€ 820,83	Marge de sécurité (%) / Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix plafond/ maximum	/	Marge de sécurité (€) / Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 820,83

### L.7 Substituts osseux

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>170413 - 170424</b>	Substitut osseux ostéoconducteur, entièrement synthétique, en hydroxyapatite et/ou phosphate bi- ou tricalcique, sous forme de bloc solide, par conditionnement	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34601
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€) € 40,04 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 200,20
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§25	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>170435 - 170446</b>	Substitut osseux ostéoconducteur, entièrement synthétique, en hydroxyapatite et/ou phosphate bi- ou tricalcique, sous forme de granules ou poudre en conditionnement jusqu'à 5cc y compris, par conditionnement	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34602
Base de remboursement	€ 120,12	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 144,14	Marge de sécurité (€) € 24,02 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 120,12
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§25	

Date dernière modification : 1/07/2014	Date première publication : 1/07/2014	<b>NOUVEAU</b>
<b>170450 - 170461</b>	Substitut osseux ostéoconducteur, entièrement synthétique, en hydroxyapatite et/ou phosphate bi- ou tricalcique, sous forme de granules ou poudre en conditionnement de plus de 5cc, par conditionnement	
<b>Catégorie de remboursement :</b>	I.C.a	<b>Liste nominative :</b> 34603
Base de remboursement	€ 200,20	Marge de sécurité (%) 20,00% Intervention personnelle (%) 0,00%
Prix maximum	€ 240,24	Marge de sécurité (€) € 40,04 Intervention personnelle (€) € 0,00
		Montant du remboursement € 200,20
<b>Conditions de remboursement :</b>	L-§25	

# Liste

## L. Orthopédie et traumatologie

### L.8 Divers

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170472 - 170483		Ciment - avec ou sans antibiotique - utilisé lors du placement d'une prothèse articulaire - par 20 g			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 33,03	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 36,33	Marge de sécurité (€)	€ 3,30	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 33,03
Conditions de remboursement :		L-§26			

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170494 - 170505		Obturbateur diaphysaire utilisé lors du placement d'une tige cimentée d'une prothèse articulaire			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 20,02	Marge de sécurité (%)	100,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 40,04	Marge de sécurité (€)	€ 20,02	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 20,02

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014				NOUVEAU
170516 - 170520		Matériel de cerclage, par câble ou par fil				
Catégorie de remboursement :		I.B.a				
Base de remboursement	€ 34,03	Marge de sécurité (%)	10,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%	
Prix maximum	€ 37,43	Marge de sécurité (€)	€ 3,40	Intervention personnelle (€)	€ 0,00	
				Montant du remboursement	€ 34,03	
Conditions de remboursement :		L-§27				

Date dernière modification : 1/07/2014		Date première publication : 1/07/2014			NOUVEAU
170531 - 170542		Matériel de cerclage tressé avec système de fixation du câble, par câble, y compris l'ensemble des éléments de fixation			
Catégorie de remboursement :		I.B.a			
Base de remboursement	€ 100,10	Marge de sécurité (%)	45,00%	Intervention personnelle (%)	0,00%
Prix maximum	€ 145,14	Marge de sécurité (€)	€ 45,04	Intervention personnelle (€)	€ 0,00
				Montant du remboursement	€ 100,10
Conditions de remboursement :		L-§27			

## **Conditions de remboursement**

### **L-§01**

Prestation(s) liée(s) :

**162971 - 162982**

**162993 - 163004**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives à la cyphoplastie, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 162971-162982 et 162993-163004 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

##### **A. Fractures avec tassement ostéoporotique**

"single level" ou "multi-level", et inférieures à T5, sans compression neurologique et sans signe de déficit neurologique, pour autant qu'il soit satisfait aux conditions suivantes :

a) douleurs persistantes de plus de huit semaines et liées à la fracture et pour lesquelles le traitement médicamenteux de la douleur - administré pendant huit semaines au minimum - a soit échoué, soit donné lieu à des effets secondaires très gênants; la situation est décrite dans un rapport médical circonstancié rédigé par le médecin ayant pris en charge le traitement de la douleur; l'intervention doit cependant avoir lieu endéans une période de quatre mois après que la fracture tassement a été constatée de façon objective pour la première fois à moins qu'une progression de la fracture n'ait été démontrée;

et

b) la perte de hauteur se situe entre 20 % et 60 %;

et

c) le mur dorsal est maintenu;

et

d) présence d'un oedème osseux;

et

e) les fractures sont, selon la classification AO, de type A1.1, A1.2, A1.3 ou A2.3.;

Ainsi qu'à l'un des critères suivants :

f) chez un homme :

- soit un T-score, calculé par rapport à une population de référence masculine, < -2.5 au niveau de la colonne lombaire (L1-L4 ou L2-L4) lors d'un examen réalisé par la technique de l'absorptiométrie radiologique à double énergie ;

ou

- soit un T-score, calculé par rapport à une population de référence masculine, < -1 au niveau de la hanche (zone totale ou zone propre du col) lors d'un examen réalisé par la technique de l'absorptiométrie radiologique à double énergie;

ou

g) chez une femme avec une ostéoporose induite par des glucocorticoïdes, qui est traitée de longue durée (plus de trois mois) avec une dose orale journalière de 7,5 mg de prednisone ou équivalent, administrée dans le cadre d'une indication scientifique reconnue :

- soit la bénéficiaire doit être ménopausée sans substitution hormonale;

ou

- soit la bénéficiaire doit présenter un T-score, calculé par rapport à une population de référence féminine, < -1.5 mesuré au niveau de la colonne lombaire (L1-L4 ou L2-L4) ou de la hanche (zone totale ou zone propre du col) lors d'un examen réalisé par la technique de l'absorptiométrie radiologique à double énergie;

ou

h) chez une femme ménopausée : soit un T-score, calculé par rapport à une population de référence féminine, < -2.5 au niveau de la colonne lombaire (L1-L4 ou L2-L4) ou de la hanche (zone totale ou zone propre du col) lors d'un examen réalisé par la technique de l'absorptiométrie radiologique à double énergie.

**B. Fractures tassement causée par un myélome multiple de Kahler, sans compression neurologique et sans signes de déficit neurologique, pour autant qu'il soit satisfait aux conditions suivantes :**

a) douleurs persistantes de plus de six semaines liées à la fracture et pour lesquelles le traitement médicamenteux de la douleur - administré pendant six semaines au minimum - a soit échoué, soit donné lieu à des effets secondaires très gênants; la situation est décrite dans un rapport médical circonstancié rédigé par le médecin ayant pris en charge le traitement de la douleur;

et

b) le mur dorsal est maintenu;

et

c) présence d'un oedème osseux;

et

d) les fractures sont, selon la classification AO, de type A1.1, A1.2, A1.3 ou A2.3.

Pour les indications reprises sous A et B, le diagnostic est posé sur la base des examens suivants :

- RX face et profil
- et IRM ou en cas de contre-indication, un CT-scan
- et scintigraphie osseuse sans SPECT
- et, en cas de fractures avec tassement ostéoporotique, un DEXA-scan.

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications mentionnées au point 2. doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

La prestation 162971-162982 ne peut être attestée qu'une fois par séjour.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§02**

Prestation(s) liée(s) :

**163015 - 163026**

**163030 - 163041**

**163052 - 163063**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses de disque lombaire, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 163015-163026, 163030-163041 et 163052-163063 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

#### **2.1. Pour la prestation 163015-163026:**

##### **2.1.1. Critères d'inclusion**

Bénéficiaire :

- a) à partir du trente-cinquième anniversaire
- et

b) qui a été traité sans succès de façon conservatrice, pendant plus de six mois, pour douleurs dans le bas du dos, consécutives à une dégénérescence sur un ou deux niveaux discaux qui se manifeste sous la forme d'au moins une des lésions suivantes:

1. formation d'un ostéophyte au niveau des plateaux vertébraux ;
2. hernie discale médiane limitée au niveau L4-L5 ou L5-S1;
- 3 discopathie documentée

et

c) pour lequel tous les examens techniques suivants réalisés consécutivement confirment le diagnostic de dégénérescence :

1. RX, face et/ou profil;
2. clichés en flexion-extension sans glissement de plus de 3 mm;
3. scintigraphie négative au niveau des facettes;
4. examen IRM avec signes de dégénérescence discale, couplée ou non des modifications de "Modic";
5. échec d'infiltrations de facette avec un anesthésique local sans utilisation de corticoïdes;
6. discographie et/ou disco-CT, positif (avec douleur) au niveau à opérer et négatif (non douloureuse) aux niveaux contigus.

### **2.1.2 Critères d'exclusion :**

- a) bénéficiaire ayant déjà une prothèse de disque lombaire ;
- b) bénéficiaire chez lequel plusieurs prothèses de disque lombaire sont placées lors de la même intervention ;
- c) sténose du récessus latéral ou arthrose du neuroforamen;
- d) fractures au niveau des vertèbres;
- e) maladies métaboliques fragilisant le corps vertébral;
- f) spondylolyse;
- g) spondylolisthésis antérieure;
- h) scoliose lombaire et dorso-lombaire;
- i) hernie discale primaire non médiane;
- j) tumeur in situ;
- k) infections;
- l) ostéoporose documentée par DEXA-scan;
- m) radiculopathie documentée;
- n) hauteur résiduelle entre les vertèbres de moins de 5 mm.

### **2.2. Pour les prestations 163030-163041 et 163052-163063:**

Le bénéficiaire a déjà reçu une intervention de l'assurance obligatoire pour une prothèse de disque lombaire prévue sous la prestation 163015-163026 ou à condition que la prothèse de disque ait été placée dans les indications reprises sous le point 2.1. avant l'entrée en vigueur de la prestation 163015-163026.

### **3. Critères concernant le dispositif**

La prestation 163015-163026 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

#### **3.1. Définition**

La prestation 163052-163063 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond aux critères suivants:

Les dispositifs composés de "polyéthylène highly cross-linked" sont des dispositifs dont le procédé de fabrication correspond à la définition suivante : "rayonnement ionisant du polyéthylène de 5 Mrad/50kGy minimum, suivi d'un procédé visant l'élimination des radicaux libres."

#### **3.2. Critères**

A. Nouveau concept de design:

- Tests biomécaniques :

- flexion-extension et
- flexion latérale et
- rotation et
- si du polyéthylène est présent, modification de forme après au minimum 10 millions de cycles ("fatigue testing" selon les normes ISO ou ASTM)

Ces tests doivent démontrer une mobilité comparable à celle d'un disque intervertébral intact.

• Tests sur cadavre

- flexion-extension et
- flexion latérale et
- rotation et
- sur 1 et 2 segments

Ces tests doivent démontrer des résultats comparables avec un disque intervertébral intact.

- Etudes cliniques :

- étude publiée dans un journal peer-reviewed avec un facteur d'impact, avec minimum cent patients dont cent ou plus ont un suivi de minimum deux ans. Les résultats de cette étude ne peuvent pas être inférieurs ("non-inferiority") à ceux des standards comme actuellement décrits dans la littérature, c'est-à-dire la fusion instrumentée postérieure, antérieure ou à 360°, à l'exception d'un greffon ou d'un substitut osseux utilisés seuls.

B. Design comparable à celui d'une prothèse déjà reprise sur la liste nominative :

- Tests biomécaniques :

- flexion-extension et
- flexion latérale et
- rotation et
- si du polyéthylène est présent, modification de forme après au minimum 10 millions de cycles ("fatigue testing" selon les normes ISO ou ASTM)

Ces tests doivent démontrer une mobilité comparable avec un disque intervertébral intact ou résultats comparables à ceux d'une prothèse déjà inscrite sur la liste nominative:

- Tests sur cadavre
- flexion-extension et
- flexion latérale et
- rotation et
- sur 1 et 2 segments

Ces tests doivent démontrer des résultats comparables avec un disque intervertébral intact.

• Etudes cliniques :

- étude publiée dans un "peer-reviewed journal" avec minimum cent patients dont cent ou plus ont un suivi de minimum deux ans (doit être fournie dans les quatre ans suivant l'inscription sur la liste, dans le cas contraire, le produit est supprimé). Les résultats de cette étude ne peuvent pas être inférieurs ("non-inferiority") à ceux des standards comme actuellement décrits dans la littérature, c'est-à-dire la fusion instrumentée postérieure, antérieure ou à 360°, à l'exception d'un greffon ou d'un substitut osseux utilisés seuls.
- le protocole de l'étude doit être fourni avant l'inscription

C. Version légèrement modifiée d'une prothèse de disque lombaire, du même fabricant, qui était déjà inscrite sur la liste nominative:

- Tests biomécaniques :

- flexion-extension et
- flexion latérale et
- rotation et
- si du polyéthylène est présent, modification de forme après au minimum 10 millions de cycles ("fatigue testing" selon les normes ISO ou ASTM)

Ces tests doivent démontrer une mobilité comparable à celle d'un(e)s version(s) précédente(s) de la prothèse qui étai(en)t déjà inscrite(s) sur la liste nominative.

- Comparaison approfondie des différences et des ressemblances par rapport aux versions précédentes de la prothèse (p.ex. la composition des matériaux de la nouvelle prothèse ainsi que la voie de placement doivent obligatoirement être les mêmes).

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

La prestation 163015-163026 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'implantation au médecin-conseil sur base du formulaire L-Form-I-1 et ce après implantation.

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait aux indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

### **4.2. Remplacement**

La prestation ne peut pas être attestée en cas de révision totale car le gold standard en cas de révision est l'arthrodèse.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

### **5.2. Autres règles**

La prestation 163015-163026 ne peut être attestée qu'une fois par hospitalisation.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application



## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### L-§03

Prestation(s) liée(s) :

163074 - 163085  
163096 - 163100  
163111 - 163122  
163133 - 163144  
163155 - 163166  
163170 - 163181  
163192 - 163203  
163214 - 163225  
163236 - 163240  
163251 - 163262  
163273 - 163284  
163295 - 163306  
163310 - 163321  
163332 - 163343  
163354 - 163365  
163376 - 163380  
163391 - 163402  
163413 - 163424  
163435 - 163446  
163450 - 163461  
163472 - 163483  
163494 - 163505  
163516 - 163520  
163531 - 163542  
163553 - 163564  
163575 - 163586  
163590 - 163601  
163612 - 163623  
163634 - 163645  
163656 - 163660  
163671 - 163682  
163693 - 163704  
163715 - 163726  
163730 - 163741  
163752 - 163763  
163774 - 163785  
163796 - 163800  
163811 - 163822  
163833 - 163844  
163855 - 163866  
163870 - 163881  
163892 - 163903  
163914 - 163925  
163936 - 163940  
163951 - 163962  
163973 - 163984  
163995 - 164006  
164010 - 164021

**164032 - 164043**

**164054 - 164065**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants dynamiques de la colonne vertébrale , il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 163892-163903 et 163914-163925 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant :

**3.1. Définition**

Les dispositifs repris sur les listes nominatives des prestations 163892-163903 et 163914-163925 sont des implants permettant une connexion longitudinale entre des points d'ancrage pédiculaire sur deux vertèbres successives ou plus, et où, au minimum sur un niveau, une mobilité est permise avec l'intention de ne pas fusionner.

Sur les listes nominatives des prestations de la colonne vertébrale pour stabilisation postérieure longitudinale dynamique ou hybride, l'ensemble du système (tige et implant d'ancrage) doit être inscrit sous les prestations 163892-163903, 163914-163925, 163936-163940, 163951-163962 et 163973-163984.

**3.2. Critères**

Pas d'application

**3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

Les prestations relatives aux implants de la colonne vertébrale ne peuvent pas être attestées lors du placement d'un implant interépineux.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**L-§04**

Prestation(s) liée(s) :

**163376 - 163380**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tiges de la colonne vertébrale pour fixation à l'occiput, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

##### **5.2. Autres règles**

Pour les implants de la prestation 163376-163380, le prix qui figure sur la liste nominative se base sur une construction maximaliste. Le nombre de vis pouvant varier selon le type de construction réalisée, il faut facturer le nombre de vis réellement utilisé lors de l'intervention.

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

### **L-§05**

Prestation(s) liée(s) :

**163656 - 163660**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux plaques pour fixation postérieure à la colonne vertébrale, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

##### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

##### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

##### **3. Critères concernant le dispositif**

La prestation 163656-163660 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant :

###### **3.1. Définition**

Les dispositifs repris sur la liste nominative de la prestation 163656-163660 sont des plaques fixées sur les corps vertébraux et permettant la fusion de deux vertèbres au minimum.

###### **3.2. Critères**

Pas d'application

###### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§06**

Prestation(s) liée(s) :

**164113 - 164124**  
**164135 - 164146**  
**164150 - 164161**  
**164172 - 164183**  
**164194 - 164205**  
**164216 - 164220**  
**164231 - 164242**  
**164253 - 164264**  
**164275 - 164286**  
**164290 - 164301**  
**164312 - 164323**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tiges de prothèses d'épaule, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Les prestations 164194-164205 et 164216-164220 ne sont pas cumulables avec les prestations 164113-164124, 164135-164146, 164150-164161, 164172-164183, 164253-164264, 164290-164301, 164275-164286 et 164312-164323.

#### **5.2. Autres règles**

La prestation 164231-164242 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§07**

Prestation(s) liée(s) :

**164356 - 164360**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants de surface pour l'épaule, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

#### **5. Règles d'attestation**

##### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

##### **5.2. Autres règles**

La prestation 164356-164360 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

##### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

#### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

#### **7. Divers**

Pas d'application

---

#### **L-§08**

Prestation(s) liée(s) :

**164452 - 164463**  
**164496 - 164500**  
**164555 - 164566**  
**165535 - 165546**  
**165572 - 165583**  
**165631 - 165642**  
**166154 - 166165**  
**166272 - 166283**  
**166316 - 166320**  
**166471 - 166482**  
**166515 - 166526**  
**166596 - 166600**  
**166633 - 166644**  
**166714 - 166725**  
**166751 - 166762**  
**166832 - 166843**  
**166935 - 166946**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux composants en polyéthylène highly cross-linked des prothèses d'épaule, des prothèses de hanche et des prothèses de genou, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

##### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

##### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

##### **3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 164452-164463, 164496-164500, 164555-164566, 165535-165546, 165572-165583, 165631-165642, 166154-166165, 166272-166283, 166316-166320, 166471-166482, 166515-166526, 166633-166644, 166596-166600, 166714-166725, 166751-166762, 166832-166843 et 166935-166946 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### **3.1. Définition**

Les dispositifs composés de "polyéthylène highly cross-linked", sont des dispositifs dont le procédé de fabrication correspond à la définition suivante : "rayonnement ionisant du polyéthylène de 5 Mrad/50kGy minimum, suivi d'un procédé visant l'élimination des radicaux libres."

### **3.2.Critères**

Pas d'application

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§09**

Prestation(s) liée(s) :

165093 - 165104  
165115 - 165126  
165130 - 165141  
165152 - 165163  
165174 - 165185  
165196 - 165200  
165211 - 165222  
165233 - 165244  
165255 - 165266  
165270 - 165281  
165292 - 165303  
165314 - 165325  
165336 - 165340  
165351 - 165362  
165373 - 165384  
165395 - 165406  
165410 - 165421  
165432 - 165443  
165454 - 165465  
165476 - 165480  
165491 - 165502  
165513 - 165524  
165535 - 165546  
165550 - 165561  
165572 - 165583  
165594 - 165605  
165616 - 165620  
165631 - 165642  
165653 - 165664  
165675 - 165686  
165690 - 165701  
165712 - 165723  
165734 - 165745  
165756 - 165760  
165771 - 165782  
165874 - 165885  
165896 - 165900  
165911 - 165922

165933 - 165944  
165955 - 165966  
165970 - 165981  
165992 - 166003  
166014 - 166025  
166036 - 166040  
166051 - 166062  
166073 - 166084  
166095 - 166106  
166110 - 166121  
166132 - 166143  
166154 - 166165  
166176 - 166180  
166191 - 166202  
166213 - 166224  
166235 - 166246  
166250 - 166261  
166272 - 166283  
166294 - 166305  
166316 - 166320  
166331 - 166342  
166353 - 166364  
166375 - 166386  
166390 - 166401  
166412 - 166423  
166434 - 166445  
166456 - 166460  
166471 - 166482  
166493 - 166504  
166515 - 166526  
166530 - 166541  
166552 - 166563  
166574 - 166585  
166596 - 166600  
166611 - 166622  
166633 - 166644  
166655 - 166666  
166670 - 166681  
166692 - 166703  
166714 - 166725  
166736 - 166740  
166751 - 166762  
166773 - 166784  
166795 - 166806  
166810 - 166821  
166832 - 166843  
166854 - 166865  
166876 - 166880  
166891 - 166902  
166913 - 166924  
166935 - 166946  
166950 - 166961  
166972 - 166983  
166994 - 167005  
167016 - 167020  
167031 - 167042

167053 - 167064  
167075 - 167086  
167090 - 167101  
167112 - 167123  
167134 - 167145  
167156 - 167160  
167171 - 167182  
167193 - 167204  
167215 - 167226  
167230 - 167241  
167694 - 167705  
167716 - 167720  
167731 - 167742

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses articulaires du genou et de la hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

**4.1. Première implantation**

L'intervention de l'assurance pour une prothèse articulaire du genou ainsi que pour une prothèse articulaire de la hanche ne peut être accordée qu'après que le formulaire L-Form-I-2 ait été complété par le médecin-spécialiste implanteur via l'application en ligne.

Les modalités d'enregistrement, et de validation de ces données ainsi que la façon selon laquelle ces données sont transmises au " Belgische Vereniging voor Orthopedie en Traumatologie (BVOT)", à la "Société Royale Belge de Chirurgie Orthopédique et de Traumatologie (SORBCOT) " et à la Commission, sont établies par la BVOT, la SORBCOT, la Commission et le Service des soins de santé.

**4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

**4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

**4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

**5. Règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

La BVOT/SORBCOT fait chaque année une évaluation des données collectées avec rapport à la Commission. La nature du rapport est établie par la Commission.

**7. Divers**

Pas d'application

---

**L-§10**

Prestation(s) liée(s) :

165174 - 165185  
165196 - 165200  
165211 - 165222  
165233 - 165244  
165756 - 165760

---



Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tiges de révision des prothèses de hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

**4.1. Première implantation**

Pas d'obligation administrative

**4.2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative

**4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

**4.4. Dérogation à la procédure**

Après implantation, une dérogation en cas d'utilisation de ces tiges en première implantation peut cependant être accordée par le Collège des médecins-directeurs sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant a dérogation demandée et rédigé par le médecin spécialiste implanteur.

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

Les tiges pour prothèses de hanche visées aux prestations 165174-165185, 165196-165200, 165211-165222, 165233-165244 et 165756-165760 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'en cas de révision.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**L-§11**

Prestation(s) liée(s) :

**165255 - 165266**

**165270 - 165281**

**165292 - 165303**

**165314 - 165325**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux tiges de reconstruction des prothèses de hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Les prestations 165255-165266, 165270-165281, 165292-165303 et 165314-165325 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant :

### **3.1. Définition**

- Elles sont destinées à être utilisées après une ostéotomie trochantérodiaphysaire pour remplacer le cortex osseux, lorsque celui-ci a été retiré de manière circulaire au niveau métaphysaire et/ou diaphysaire, entraînant une interruption de la continuité osseuse
- ou
- Elles possèdent une longueur minimale de 25 cm une fois toutes les parties de la tiges assemblées et possèdent un ancrage diaphysaire stable.

### **3.2. Critères**

Pas d'application

### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§12**

Prestation(s) liée(s) :

**165373 - 165384**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants de surface pour la hanche, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

La prestation 165373-165384 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§13**

Prestation(s) liée(s) :

**165815 - 165826**

---

Afin de bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux accessoires acétabulaires en prévention d'une luxation, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

La prestation 165815-165826 ne peut être attestée qu'en cas de révision.

#### **5.3. Dérogation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§14**

Prestation(s) liée(s) :

**165992 - 166003**

**166014 - 166025**

**166036 - 166040**

**166051 - 166062**

**166530 - 166541**

**166552 - 166563**

**166574 - 166585**

**166596 - 166600**

**166611 - 166622**

**166633 - 166644**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux composants de révision des prothèses de genou, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### **4.1. Première implantation**

Pas d'obligation administrative

#### **4.2. Remplacement**

Pas d'obligation administrative

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Après implantation, une dérogation en cas d'utilisation de ces tiges en première implantation peut cependant être accordée par le Collège des médecins-directeurs sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant a dérogation demandée et rédigé par le médecin spécialiste implanteur.

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

Les composants d'une prothèse de genou visés aux prestations 165992-166003, 166014-166025, 166036-166040, 166051-166062, 166633-166644, 166530-166541, 166552-166563, 166574-166585, 166596-166600 et 166611-166622 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'en cas de révision.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§15**

Prestation(s) liée(s) :

**166110 - 166121**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux implants de surface pour le genou, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

#### **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

#### **5.2. Autres règles**

La prestation 166110-166121 ne peut être attestée qu'une seule fois par intervention.

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

### L-§16

Prestation(s) liée(s) :

**167414 - 167425**  
**167436 - 167440**  
**167451 - 167462**  
**167473 - 167484**  
**167495 - 167506**  
**167510 - 167521**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux prothèses de cheville, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Les prestations 167414-167425, 167436-167440, 167451-167462, 167473-167484, 167495-167506 et 167510-167521 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

##### 2.1 Critères d'inclusion :

a) le score de l'AOFAS (American Orthopaedic Foot and Ankle Society) est inférieur à 60/100  
et

b) la prothèse de cheville est implantée dans une des indications suivantes :

1. atteinte inflammatoire de l'articulation talo-crurale :

- polyarthrite rhumatoïde ou
- spondylarthrite ou
- goutte ou
- autre

ou

2. état dégénératif de l'articulation talo-crurale suite à une :

- atteinte d'origine post-traumatique ou
- atteinte sur laxité ligamentaire ou
- atteinte d'origine idiopathique ou
- nécrose partielle du talus

ou

3. hémochromatose ou hémophilie

ou

4. révision d'une prothèse de cheville déjà implantée.

##### 2.2 Critères d'exclusion :

a) le score de l'AOFAS est supérieur ou égal à 60/100

ou

b) septicémie active

ou

c) pied neurologique

ou

d) pied neuropathique sévère

ou

e) nécrose étendue du talus

#### 3. Critères concernant le dispositif

La prestation 167510-167521 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### 3.1. Définition

Les dispositifs composés de "polyéthylène highly cross-linked", sont des dispositifs dont le procédé de fabrication correspond à la définition suivante : "rayonnement ionisant du polyéthylène de 5 Mrad/50kGy minimum, suivi d'un procédé visant l'élimination des radicaux libres."

##### 3.2. Critères

Pas d'application

### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application

## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

Les prestations 167414-167425, 167436-167440, 167451-167462, 167473-167484, 167495-167506 et 167510-167521 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification de l'implantation sur base du formulaire pré-opératoire et d'implantation L-Form-I-3 dûment complété, qui est transmis par le médecin spécialiste implanteur au médecin-conseil.

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications mentionnées au point 2, doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

Le formulaire pré-opératoire et d'implantation L-Form-I-3 et le formulaire de follow-up L-Form-I-4 doivent également être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

## 5. Règles d'attestation

Pas d'application

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

## L-§17

Prestation(s) liée(s) :

**167694 - 167705**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses de remplacement du cortex osseux, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

### 3. Critères concernant le dispositif

La prestation 167694-167705 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

#### 3.1. Définition

Une prothèse de cortex osseux est une prothèse qui remplace le cortex osseux lorsque celui-ci a été retiré de manière circulaire au niveau métaphysaire et/ou diaphysaire, entraînant une interruption de la continuité osseuse.

#### 3.2. Critères

Pas d'application

#### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application

## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

La prestation 167694-167705 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord, après implantation, du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base :

- du formulaire de demande L-Form-I-5;
- de radiographies réalisées avant et après l'intervention.

Après implantation, la demande d'intervention de l'assurance obligatoire est transmise, dans un délai de nonante jours calendrier, par le médecin spécialiste implanteur au Collège des médecins-directeurs et au médecin-conseil. La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

#### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

#### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

### **5. Règles d'attestation**

#### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

La prestation 167694-167705 couvre l'ensemble des éléments composant la prothèse. Aucune autre prestation de la liste, relative aux prothèses articulaires, ne peut être cumulée avec la prestation 167694-167705.

#### **5.2. Autres règles**

Pas d'application

#### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

### **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

### **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§18**

Prestation(s) liée(s) :

**167716 - 167720**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux prothèses articulaires sur mesure, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

#### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

#### **3. Critères concernant le dispositif**

La prestation 167716-167720 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### **3.1. Définition**

On entend par "éléments sur mesure" des éléments fabriqués spécifiquement suivant la prescription écrite du médecin spécialiste implanteur indiquant, sous la responsabilité de ce dernier, les caractéristiques de conception spécifiques et destiné à n'être utilisé que pour un patient déterminé. Les éléments fabriqués suivant des méthodes de fabrication continue ou en série ne sont pas considérés comme des éléments sur mesure même s'ils nécessitent une adaptation.

##### **3.2. Critères**

Pas d'application

##### **3.3. Conditions de garantie**

Pas d'application

### **4. Procédure de demande et formulaires**

#### 4.1. Première implantation

La prestation 167716-167720 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande motivée.

Après implantation, cette demande est transmise, par le médecin spécialiste implanteur au Collège des médecins-directeurs et au médecin-conseil.

Cette demande comporte :

a. un rapport médical circonstancié justifiant l'utilisation d'éléments sur mesure et une motivation expliquant l'impossibilité d'utiliser une prothèse articulaire classique ;

et

b. le formulaire L-Form-I-6, reprenant les données nécessaires à l'évaluation du dossier ;

et

c. la déclaration de conformité, établie par le fabricant de la prothèse, stipulant que celle-ci a bien été fabriquée sur mesure;

et

d. une facture détaillée émanant du fabricant de la prothèse.

Avant implantation, le Collège des médecins-directeurs peut émettre un avis sur base d'un devis introduit conjointement avec le rapport médical circonstancié, la motivation et le formulaire L-Form-I-6. Toutefois, le Collège des médecins-directeurs ne peut prendre de décision définitive concernant l'intervention de l'assurance obligatoire qu'après implantation, lorsque la totalité des documents lui aura été fournie.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur

#### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

#### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

#### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

#### 5. Règles d'attestation

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

#### 7. Divers

Pas d'application

---

### L-§19

Prestation(s) liée(s) :

**167731 - 167742**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative aux composants articulaires des prothèses sans marquage CE, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

La prestation 167731-167742 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le dispositif répond au critère suivant:

##### 3.1. Définition

Les dispositifs visés par la prestation 167731-167742 concernent des composants qui ne portent pas le marquage CE mais qui ont fait l'objet d'une dérogation accordée par le Ministre ayant la Santé publique dans ses attributions.

##### 3.2. Critères

Pas d'application

##### 3.3. Conditions de garantie

Pas d'application



## 4. Procédure de demande et formulaires

### 4.1. Première implantation

La prestation 167731-167742 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs qui fixe le montant de l'intervention sur base d'une demande motivée.

Après implantation, la demande d'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 167731-167742 est transmise, par le médecin spécialiste implanteur, via l'organisme assureur, au Collège des médecins-directeurs.

Cette demande comporte :

- un rapport médical circonstancié justifiant l'utilisation des composants ne portant pas le marquage CE;
- la prescription adressée par le médecin au distributeur ;
- une copie de la dérogation accordée par le Ministre;
- une facture du distributeur.

La décision du Collège est communiquée simultanément et immédiatement au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin-spécialiste implanteur.

### 4.2. Remplacement

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### 4.3. Remplacement prématuré

Pas d'application

### 4.4. Dérogation à la procédure

Pas d'application

## 5. Règles d'attestation

Pas d'application

## 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

## L-\$20

Prestation(s) liée(s) :

**167996 - 168000**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au clou centromédullaire dynamique pour allongement du fémur ou tibia, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

### 2. Critères concernant le bénéficiaire

La prestation 167996-168000 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

#### 2.1. Critères d'inclusion:

- traumatisme avec perte osseuse supérieure à 4 cm ;  
ou
- différence de longueur des membres congénitale de plus de 3 cm liée à un raccourcissement du fémur ou du tibia  
ou
- petite taille suite à un syndrome référencé dans la base de données de l'OMIM (Online Mendelian Inheritance in Man) : achondroplasie, syndrome de Turner, ...

#### 2.2 Critères d'exclusion :

- bénéficiaire en phase de croissance  
ou
- déviation multidimensionnelle associée (varus, valgus, flexum,...)  
ou
- séquelle d'infection osseuse in situ  
ou
- diamètre intramédullaire inférieur à 11 mm pour le tibia et 12,5 mm pour le fémur.

### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

La prestation 167996-168000 ne peut faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecins-directeurs.

Avant l'implantation, la demande d'intervention est transmise par le médecin spécialiste implanteur au Collège des médecins-directeurs et au médecin-conseil.

La demande doit comporter au minimum les éléments suivants :

- une motivation expliquant l'impossibilité d'utiliser une technique alternative (fixateur externe, compensation, raccourcissement chirurgical, ...) et

- une motivation pour l'utilisation d'un clou centromédullaire dynamique pour allongement des membres

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et endéans les soixante jours au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

## **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§21**

Prestation(s) liée(s) :

**169190 - 169201**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux plaques péri-prothétiques, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

### **1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

### **2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

## **4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

## **5. Règles d'attestation**

### **5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

### **5.2. Autres règles**

La prestation 169190-169201 ne peut être attestée que si une tige prothétique est déjà en place.

### **5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### L-§22

Prestation(s) liée(s) :

**169536 - 169540**  
**169551 - 169562**  
**169573 - 169584**  
**169595 - 169606**  
**169610 - 169621**  
**169632 - 169643**  
**169654 - 169665**  
**169676 - 169680**  
**169691 - 169702**  
**169713 - 169724**  
**169735 - 169746**  
**169750 - 169761**  
**169772 - 169783**  
**169794 - 169805**  
**169816 - 169820**

---

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux dispositifs utilisés lors des interventions arthroscopiques, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de non-cumul

Pas d'application

##### 5.2. Autres règles

Les prestations arthroscopiques 169536-169540, 169551-169562, 169573-169584, 169595-169606, 169610-169621, 169632-169643, 169654-169665, 169676-169680, 169691-169702, 169713-169724, 169735-169746, 169750-169761, 169772-169783, 169794-169805 et 169816-169820 ne peuvent être attestées qu'une seule fois même lorsque l'intervention est bilatérale.

##### 5.3. Dérogation à la procédure

Pas d'application

#### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

## 7. Divers

Pas d'application

---

### L-§23

Prestation(s) liée(s) :

**169831 - 169842**  
**169853 - 169864**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux fixateurs externes, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Pas d'application

**5.2. Autres règles**

Les prestations 169831-169842, 169853-169864 et 169875-169886 peuvent être attestées plusieurs fois à condition que les différents fixateurs soient placés à différents endroits du corps.

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**L-§24**

Prestation(s) liée(s) :

**169890 - 169901**

**169912 - 169923**

**169934 - 169945**

**169956 - 169960**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux fixateurs externes tridimensionnels, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 169890-169901, 169912-169923, 169934-169945 et 169956-169960 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond aux critères suivants:

**1. Dysplasie du squelette :**

- achondroplasie ou
- pseudoachondroplasie ou
- chondrodysplasie métaphysaire ou
- dysplasie chondroectodermique ou
- maladie des exostoses multiples héréditaire ou
- maladie d'Ollier ou
- dysplasie fibreuse

ou

**2. Pathologies osseuses métaboliques :**

- diabète phosphaté ou
- rachitisme ou
- mucopolysaccharid

ou

**3. Tibia Vara :**

- maladie de Blount

ou

4. Déformations congénitales :

- déficit focal au niveau du fémur proximal (PFFD) ou

- hémimélie fibulaire ou

- hémimélie tibiale ou

- arthrogrypose

ou

5. Déformations multiplanaires acquises suite à :

- infection ou

- tumeur ou

- brûlures

ou

6. Déviation axiale multiplanaire suite à un trauma (épiphysiolyse-calvicieux)

### **3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

## **4. Procédure de demande et formulaires**

### **4.1. Première implantation**

#### **4.1.1. Pour les indications 1., 2., 3. ou 4. reprises sous le point 2.:**

Les prestations 169890-169901, 169912-169923, 169934-169945 et 169956-169960 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après notification, après implantation, de l'utilisation de ces dispositifs au médecin-conseil sur base du formulaire L-Form-I-7, qui est transmis par le médecin spécialiste implanteur au médecin-conseil.

Les documents desquels il ressort qu'il est satisfait à l'une des indications susmentionnées doivent être conservés dans le dossier médical du bénéficiaire.

#### **4.1.2. Pour les indications 5. et 6. reprises sous le point 2.:**

Les prestations 169890-169901, 169912-169923, 169934-169945 et 169956-169960 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire qu'après accord du Collège des médecin-directeurs, après l'implantation, sur base d'un rapport médical circonstancié justifiant la dérogation demandée et qui est transmis, dans un délai de soixante jours calendrier, par le médecin spécialiste implanteur au Collège des médecins-directeurs et au médecin-conseil.

Ce rapport comprendra au minimum les éléments suivants :

- une motivation expliquant l'impossibilité d'utiliser un fixateur externe classique tel que décrit par la prestation 169831-169842;

- une motivation pour l'utilisation d'un fixateur externe tridimensionnel;

- des données quantitatives concernant les déformations multiplanaires et/ou la déviation axiale (dont le nombre de degrés de déviation);

- des imageries confirmant les points repris ci-dessus.

La décision du Collège des médecins-directeurs est communiquée simultanément et endéans les trente jours au médecin-conseil, au pharmacien hospitalier et au médecin spécialiste implanteur.

### **4.2. Remplacement**

En cas de remplacement, la procédure décrite au point 4.1. doit être appliquée.

### **4.3. Remplacement prématuré**

Pas d'application

### **4.4. Dérogation à la procédure**

Pas d'application

## **5. Règles d'attestation**

Pas d'application

## **6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

## **7. Divers**

Pas d'application

---

## **L-§25**

Prestation(s) liée(s) :

**170413 - 170424**

**170435 - 170446**

**170450 - 170461**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives aux substituts osseux, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Les prestations 170413-170424, 170435-170446 et 170450-170461 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que si le bénéficiaire répond à l'un des critères suivants:

Fracture récente (maximum trois mois) :

a) du calcaneus

ou

b) du plateau tibial

ou

c) de la tête humérale

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

**5.1. Règles de cumul et de non-cumul**

Le remboursement de la prestation 170413-170424 est limité à maximum deux conditionnements par intervention.

Le remboursement de la prestation 170435-170446 est limité à maximum un conditionnement par intervention.

Le remboursement de la prestation 170450-170461 est limité à maximum un conditionnement par intervention.

**5.2. Autres règles**

Les prestations 170413-170424, 170435-170446 et 170450-170461 ne peuvent faire l'objet d'une intervention de l'assurance obligatoire que lors d'une des prestations de la nomenclature suivantes : 275332-275343, 275354-275365, 275376-275380, 290474-290485, 290496-290500, 290533-290544 ou 291815-291826 .

**5.3. Dérogation aux règles d'attestation**

Pas d'application

**6. Résultats et statistiques**

Pas d'application

**7. Divers**

Pas d'application

---

**L-§26**

Prestation(s) liée(s) :

**170472 - 170483**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation relative au ciment utilisé lors du placement d'une prothèse articulaire, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

**1. Critères concernant l'établissement hospitalier**

Pas d'application

**2. Critères concernant le bénéficiaire**

Pas d'application

**3. Critères concernant le dispositif**

Pas d'application

**4. Procédure de demande et formulaires**

Pas d'obligation administrative

**5. Règles d'attestation**

### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

### 5.2. Autres règles

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse de hanche est limitée à maximum six unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse d'épaule est limitée à maximum trois unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse de cheville est limitée à maximum une unité de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse de genou est limitée à maximum six unités de 20 g.

L'intervention de l'assurance obligatoire pour la prestation 170472-170483 lors du placement d'une prothèse d'extrémité est limitée à maximum deux unités de 20 g.

Le poids du ciment de la prestation 170472-170483 est calculé en prenant en compte uniquement la poudre sèche.

Les solvants n'entrent pas en ligne de compte. Il ne s'agit donc pas du poids du mélange.

### 5.3. Dérogation

Pas d'application

### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

### 7. Divers

Pas d'application

---

## L-§27

Prestation(s) liée(s) :

**170516 - 170520**

**170531 - 170542**

Afin de pouvoir bénéficier d'une intervention de l'assurance obligatoire pour les prestations relatives au matériel de cerclage, il doit être satisfait aux conditions suivantes :

#### 1. Critères concernant l'établissement hospitalier

Pas d'application

#### 2. Critères concernant le bénéficiaire

Pas d'application

#### 3. Critères concernant le dispositif

Pas d'application

#### 4. Procédure de demande et formulaires

Pas d'obligation administrative

#### 5. Règles d'attestation

##### 5.1. Règles de cumul et de non-cumul

Pas d'application

##### 5.2. Autres règles

Les prestations 170516-170520 et 170531-170542 ne peuvent être attestées que lors d'une chirurgie osseuse, à l'exception d'une intervention chirurgicale de la colonne vertébrale.

##### 5.3. Dérogation aux règles d'attestation

Pas d'application

##### 6. Résultats et statistiques

Pas d'application

##### 7. Divers

Pas d'application