

26 JUIL 2013

Caisse Nationale  
Le Directeur Général

**Mr le Docteur Patrick SOLERA**  
**Président de la Fédération des**  
**Syndicats Dentaire Libéraux**  
20 rue de la Marne  
94140 ALFORTVILLE

Date : 23 JUIL 2013

Nos réf. : DDGOS/DOS/DACT-D-2013-5362  
Affaire suivie par Madame Emilie DEJEAN-RENARD - ☎ 01.72.60.25.37

**Objet : Liste des actes et des prestations mentionnée au L. 162-1-7 du code de la  
Sécurité sociale**

Monsieur le Président,

En application de l'article R. 162-52 du Code de la Sécurité sociale, j'ai l'honneur de vous informer de la modification que l'Union Nationale des Caisses d'Assurance Maladie (UNCAM) envisage d'apporter à la Liste des actes et prestations pris en charge ou remboursés par l'Assurance Maladie.

Il s'agit de prendre en charge les implants supports de prothèses dentaires amovibles pour les patients atteints d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (mise en œuvre de l'action 5, mesure 25 du plan cancer 2009-2013).

Celle-ci est jointe en annexe.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Président, l'expression de ma considération distinguée.



Frédéric van ROEKEGHEM

PJ

**Prise en charge des implants supports de prothèses dentaires amovibles pour les patients atteints d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires**

**I. Modifications de la NGAP**

A la NGAP, titre III, chapitre VII, après la section V, il est créé une section VI ainsi rédigée :

**Section VI: Traitement implanta prothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (créée par Décision UNCAM du XX/XX/XXXX)**

**Article 1- Conditions de prise en charge par l'Assurance Maladie chez l'adulte**

Traitement implanta prothétique des séquelles d'une tumeur buccale ou des maxillaires, avec pose de 4 implants maximum au maxillaire et 2 implants maximum à la mandibule.

La prise en charge est limitée aux cas où la rétention et la stabilisation d'une prothèse adjointe ne peuvent être assurées que par la pose d'implants intra osseux intra buccaux.

La prescription d'une telle réhabilitation prothétique nécessite une réunion de concertation pluridisciplinaire associant le chirurgien maxillo facial, l'oncologue, le radiothérapeute et le stomatologue ou le chirurgien dentiste.

**Article 2 - Etape préimplantaire**

Désignation de l'acte	Coefficient	Lettre clé
Enregistrement des rapports maxillo-mandibulaires en vue de la programmation d'un articulateur	17	D ou K
Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel	51	D ou K
Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour une arcade	73	D ou K
Pose d'une plaque base résine pour guide radiologique préimplantaire dentaire pour deux arcades	138	D ou K
Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour une arcade	49	D ou K
Pose d'une plaque base résine pour guide chirurgical préimplantaire dentaire pour deux arcades	91	D ou K
Transformation d'un guide radiologique préimplantaire en guide chirurgical	16	D ou K

**Article 3 – Aménagement du site implantaire**

Désignation de l'acte	Coefficient	Lettre clé
Grefte épithélio conjonctive ou conjonctive sur la gencive sur un secteur de 1 à 3 dents	38	DC ou KC
Grefte épithélio conjonctive ou conjonctive sur la gencive sur un sextant	45	DC ou KC

Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 1 à 3 dents	41	DC ou KC
Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 4 à 6 dents	129	DC ou KC
Ostéoplastie additive de l'arcade alvéolaire sur un secteur de 7 dents ou plus	143	DC ou KC
Plastie muco-gingivale par lambeau déplacé latéralement, coronairement ou apicalement	36	DC ou KC
Comblement préimplantaire sous muqueux du sinus maxillaire	115	DC ou KC

Le recours à l'anesthésie générale peut être nécessaire; dans ce cas, le code des actes d'anesthésie figure dans la Classification commune des actes médicaux.

#### Article 4 - Etape implantaire

Le recours à une anesthésie générale peut être nécessaire; dans ce cas le code des actes d'anesthésie figure dans la CCAM.

Désignation de l'acte	Coefficient	Lettre clé
Pose d'implant pré-prothétique intra-osseux intra-buccal :		
- le premier implant	202	DC ou KC
- chacun des suivants avec un maximum de 4 au maxillaire et 2 à la mandibule	174	DC ou KC
Dégagement et activation d'implant pré-prothétique intra-osseux intra-buccal :		
- le premier implant	42	DC ou KC
- chacun des suivants avec un maximum de 4 au maxillaire et 2 à la mandibule	32	DC ou KC
En cas de pose d'implant avec dégagement et activation au cours de la même séance, la cotation du dégagement et de l'activation sera réduite de 50%.		
Pose de moyen de liaison sur implants intra-buccaux :		
- le premier moyen de liaison unitaire sur implant au cours de la même séance de pose de moyen de liaison	77	DC ou KC
- chacun des suivants au cours de la même séance de pose de moyen de liaison avec un maximum de 4 au maxillaire et 2 à la mandibule	71	DC ou KC
Pose de moyen de liaison entre implants intra buccaux		
- Barre de conjonction entre deux implants	46	DC ou KC
- Barre de conjonction entre 3 implants ou plus	69	DC ou KC
Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire	9	DC ou KC
Ablation d'un implant pré-prothétique intra-osseux intra-buccal avec résection osseuse :		
- le premier implant au cours de la même séance d'ablation d'implants	34	DC ou KC
- chacun des suivants au cours de la même séance d'ablation d'implants	7	DC ou KC

#### Article 5 -Etape prothétique

<b>Désignation de l'acte</b>	<b>Coefficient</b>	<b>Lettre clé</b>
Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine comportant moins de 9 dents	50	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à plaque base résine comportant de 9 à 13 dents	70	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible complète unimaxillaire supra-implantaire à plaque base résine	85	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible complète bimaxillaire supra-implantaire à plaque base résine	170	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant moins de 9 dents	110	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible supra-implantaire à châssis métallique comportant de 9 à 13 dents	130	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible complète unimaxillaire supra-implantaire à châssis métallique	145	SPR ou PRO
Pose d'une prothèse amovible complète bimaxillaire supra-implantaire à châssis métallique	290	SPR ou PRO
Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra-implantaire	15	SPR ou PRO

## II. Modifications de la CCAM

Les notes des actes suivants sont ainsi modifiées :

Code	Flexion
0701004 070104901	Radiographie de l'appareil digestif Radiographie de la bouche
HBQH004  [E, Z]	<p><b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 3 à 5 incidences</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
HBQH002  [E, Z]	<p><b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 6 à 8 incidences</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
HBQH001  [E, Z]	<p><b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 9 à 11 incidences</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
HBQH003  [E, Z]	<p><b>Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire selon 12 incidences ou plus</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
HBQK002  [E. F. P. S. U. Z]	<p><b>Radiographie panoramique dentomaxillaire</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturé lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> </ul>

<p>HBQK001</p> <p>[E, Z]</p>	<p>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p> <p><b>Radiographie pelvibuccale [occlusale]</b></p> <p>Facturation : ne peut pas être facturée lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
<p>LAQK027</p> <p>[E, F, P, U, Z]</p>	<p><b>Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire</b></p> <p>Indication : évaluation diagnostique et/ou préopératoire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'atypie anatomique en endodontie,</li> <li>- de pathologie maxilomandibulaire et/ou dento-alvéolaire</li> <li>- de pathologie osseuse de l'articulation temporomandibulaire</li> </ul> <p>dans les situations où les informations indispensables n'ont pas été apportées par l'examen clinique et la radiographie</p> <p>Environnement : respect d'un programme d'assurance qualité incluant des procédures de contrôle de l'équipement, de la réalisation et de la qualité des examens</p> <p>Formation : spécifique à cet acte en plus de la formation initiale</p> <p>Facturation : ne peut pas être facturée lors du bilan implantaire ou de la pose d'implant intrabuccal, en dehors de sa réalisation pour prise en charge diagnostique et thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- d'agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>
<p>LAQK013</p> <p>[E, F, P, S, U, Z]</p>	<p><b>Scanographie de la face</b></p> <p>Dentascanner</p> <p>Facturation : la scanographie de la face pour bilan implantaire ne peut pas être facturée en dehors du bilan implantaire pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- les agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- les séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul> <p>(ZZLP025, ZZQP004, YYYY600)</p>
<p>Actes thérapeutiques sur le nerf trijumeau (V1) et ses branches</p>	
<p>ADCA004</p> <p>[A, F, J, K, P, S, U, 7]</p>	<p><b>Déroutement du nerf alvéolaire inférieur [dentaire inférieur], par abord intrabuccal</b></p> <p>Indication</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-doulleur chez la personne édentée</li> <li>- chirurgie orthognatique, agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare chez l'adulte</li> <li>- traitement implantaire prothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</li> </ul>

	<p>anesthésie (GELE001) <b>Actes thérapeutiques en chirurgie maxillo-faciale</b></p>
<p>06-02-03-04 <b>GBBA002</b></p>	<p><b>Comblement préimplantaire sous-muqueux du sinus maxillaire</b> anesthésie (PAFA010) Facturation : - prise en charge dans le cadre du traitement, chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - prise en charge dans le cadre du traitement implantoprothétique des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p>
<p>06-02-03-05 <b>LBPA027</b> [A, J, K, 7]</p>	<p><b>À l'exclusion de : ostéotomie pour séquelle de fente orofaciale (LBPA028, LBPA024)</b> <b>Ostéotomie maxillaire totale basse préimplantaire ou préprothétique avec interposition, par abord intrabuccal</b> Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement : - chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010)</p>
<p>06-02-04-04 <b>LBPA034</b> [A, J, K, 7]</p>	<p><b>Ostéotomie segmentaire antérieure préimplantaire ou préprothétique de la mandibule avec interposition, par abord intrabuccal</b> Facturation : l'ostéotomie préimplantaire n'est facturable que dans le cadre du traitement : - chez l'adulte, des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires anesthésie (GELE001, HBDD007, HBDD008, HBDD014, LBLP001, PAFA010, YYYY188)</p>
<p>06-02-05-02 <b>LBLD015</b></p>	<p><b>Pose d'un implant intra-osseux sur le crâne et la face</b> <b>Pose d'un implant intra-osseux intrabuccal</b> Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intra-osseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre : - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>

	<p>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>
<p><b>LBGA003</b></p>	<p><b>Ablation de 2 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</p>
<p><b>LBGA002</b></p>	<p><b>Ablation de 3 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>anesthésie</i> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p>
<p><b>LBGA006</b></p>	<p><b>Ablation de 4 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>anesthésie</i> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p>
<p><b>LBGA007</b></p>	<p><b>Ablation de 5 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>anesthésie</i> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 5 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p>
<p><b>LBGA008</b></p>	<p><b>Ablation de 6 implants intraosseux intrabuccaux avec résection osseuse</b> <i>anesthésie</i> <i>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabuccaux est prise en charge dans le cadre :</i> - des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare - des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires</p>

	<p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
L.BLD013	<p><b>Pose de 3 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
L.BLD004	<p><b>Pose de 4 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
L.BLD020	<p><b>Pose de 5 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 5 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
L.BLD025	<p><b>Pose de 6 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
H.02.0503	<p>Dégagement et activation d'implants osseux orbitaire et de la face</p>
L.APB002	<p><b>Dégagement et activation d'un implant intraosseux intrabuccal</b></p> <p>Mise en place d'un moignon transmuqueux ou transcutané</p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intraosseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
L.APB004	<p><b>Dégagement et activation de 2 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Mise en place de 2 moignons transmuqueux et/ou transcutanés</p>

	<p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 2 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
LAPB003	<p><b>Dégagement et activation de 3 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Mise en place de 3 moignons transmucqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 3 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
LAPB001	<p><b>Dégagement et activation de 4 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Mise en place de 4 moignons transmucqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 4 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
LAPB005	<p><b>Dégagement et activation de 5 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Mise en place de 5 moignons transmucqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 5 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
LAPB006	<p><b>Dégagement et activation de 6 implants intraosseux intrabucaux</b></p> <p>Mise en place de 6 moignons transmucqueux et/ou transcutanés</p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose de 6 implants intraosseux intrabucaux est prise en charge dans le cadre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des agénésies dentaires multiples liées à une maladie rare</li> <li>- des séquelles d'une tumeur de la cavité buccale ou des maxillaires (ZZLP025)</li> </ul>
LBGA004	<p><b>Ablation d'un implant intraosseux intrabuccal avec résection osseuse</b></p> <p>Facturation : seule l'anesthésie pour pose d'un implant intraosseux intrabuccal est prise en charge dans le cadre :</p>