

CADRE NORMATIF
DU SYSTÈME
MED - ÉCHO

MED-ÉCHO MED-ÉCHO

CADRE NORMATIF

DU SYSTÈME

MED - ÉCHO

Octobre 1987
Révision : Avril 2000

MED-ÉCHO MED-ÉCHO

Québec 

CADRE NORMATIF

DU

SYSTÈME MED-ÉCHO

OCTOBRE 1987

RÉVISION : AVRIL 2003

NOTE

Le masculin employé dans les textes du présent document comporte aussi le féminin et n'est employé que par souci de concision et de clarté de l'écrit, et sans aucun préjudice ni exclusion de l'autre forme, le féminin.

Table générale des matières

Introduction

Mise à jour

Chapitre 1 Présentations

Chapitre 2 Information Générale

Chapitre 3 Description des éléments

Chapitre 4 Validation

Chapitre 5 Tables pour la validation des données

Chapitre 6 Transmission des données au MSSS

Chapitre 7 Rapports Médico-Hospitaliers

Chapitre 8 Annexes

INTRODUCTION

Le présent cadre normatif, rédigé à l'intention des archivistes médicales et des informaticiens, contient toute l'information nécessaire à la collecte des renseignements médico-hospitaliers présentant un intérêt pour le ministère de la Santé et des Services Sociaux (MSSS) et son réseau. C'est un outil de référence servant à harmoniser les modes de transmission des données vers la banque centrale MED-ÉCHO, à valider ces données et à en assurer la compréhension.

Dans le cadre normatif, l'information est regroupée de la manière suivante:

Le premier chapitre présente, de manière générale, le système MED-ÉCHO de même que son rayonnement.

Le deuxième chapitre comprend un lexique et décrit les particularités du système.

Le chapitre 3 donne, pour chaque élément d'information à transmettre, le nom de l'élément, le format, la définition, la description et une ou des précisions lorsque c'est nécessaire.

Les chapitres 4 et 5 regroupent l'information sur la qualité et la compatibilité des données. On y trouve d'une part les contrôles de cohérence, les validations de routine et, d'autre part, les tables de validation pour certains éléments.

Le chapitre 6 comprend des renseignements sur la présentation et l'ordonnancement des données pour leur acheminement au MSSS.

Au chapitre 7, on retrouve la liste des rapports à produire localement.

Enfin, le chapitre 8 contient les références des ouvrages cités dans le texte ainsi que des listes des codes de diagnostics et d'actes médicaux.

MISE À JOUR

Note : Les modifications mineures aux textes ne sont pas répertoriées ici, même si les dates de révision au bas des pages en question ont été modifiées.

DATE	RAISON		CHAPITRE / DIVISION
97-11-11	Installation – Établissement	2.2	Lexique
		2.3	Particularité
		3.6	Code de l'installation
		3.21	Code de l'installation de provenance
		3.28	Code de l'installation de destination
97-11-11	Maison des naissances	3.22	Type de provenance
		4.21B	Type de provenance
97-11-11	Sage-femme	3.35.7	Spécialité du médecin (traitement)
		4.18C	Statut de résidence du médecin (traitement)
97-11-11	Soins intensifs	3.36.1	Code de l'unité
97-11-11	Soins <i>post mortem</i>	3.7	Type de soins
		3.29	Type de destination
		3.30	Diagnostic principal
		4.10B	Diagnostic principal
		4.20B	Type de destination (34)
		4.22G	Type de soins et code de l'installation
97-11-11	Soins psychiatriques	2.3	Particularités du système
		2.4	Abrégé informatisé d'admission/sortie
		3.1	Période financière
		3.2	Type de transaction
		3.8	Type d'admission
		3.25	Date de sortie
		3.27	Séjour total
		3.31.2	Type de séjour
		4.6D	Date de sortie
		4.22F	Type de soins et code de l'installation
97-11-11	Traitement à l'extérieur	3.35.3	Lieu de traitement
97-11-11	Tumeurs	3.37.5.1	Topographie de la tumeur
		3.37.5.3	Mode de diagnostic
		4.19D	Tumeur
98-04-01	Services pédiatriques	3.31.1	Code de service (Service)
		4.16H	Service

MISE À JOUR

DATE	RAISON		CHAPITRE / DIVISION
99-04-01	Date d'inscription urgence	4.8B	Date d'inscription à l'urgence
99-04-01	Procédure de transmission Lotus Notes	6.2	Support de transmission
00-04-01	Médecine de jour et CLSC	3.22 3.29 4.20 4.21	Type de provenance Type de destination Type de destination Type de provenance
00-04-01	Nunavut	3.14 4.4 4.24 5.4	Code géographique de l'utilisateur Code géographique Autres validations de dates Code géographique
00-04-01	Réfugiés Politique - Précision	3.16	Responsabilité de paiement
00-04-01	Spécialité, médecine d'urgence	3.31.4 3.33.3 3.35.7 3.35.9	Spécialité du médecin (service) Spécialité du médecin (consultation) Spécialité du médecin (traitement) Spécialité du médecin (anesthésie)
00-04-01	Transmission des traitements	6.4	Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS
00-04-01	Type d'admission en psychiatrie courte durée	3.8	Type d'admission
01-04-01	Nouvelles coordonnées – adresse et téléphone	1.3 6.3 7.1	Présentation Processus de transmission Formulaire d'accompagnement Demande de production – série 700
01-04-01	Méthode de diagnostic – histologie	3.37.5.3	Mode de diagnostic
01-04-01	Spécialité médicale – chirurgie buccale et maxillo-faciale	3.31.4 3.33.2 3.33.3 3.35.7 3.35.9	Spécialité du médecin (service) Domaine de consultation Spécialité du médecin (consultation) Spécialité du médecin (traitement) Spécialité du médecin (anesthésie)
02-02-07	Ajout de domaine de valeur	3.15	Lieu de naissance

MISE À JOUR

DATE	RAISON	CHAPITRE / DIVISION
03-04-01	Spécialité, Chirurgie cardiaque	3.31.4 Spécialité du médecin (service) 3.33.3 Spécialité du médecin (consultation) 3.35.7 Spécialité du médecin (traitement) 3.35.9 Spécialité du médecin (anesthésie)

CHAPITRE 1 Présentations

Division 1.1 Présentation de l'édition de mars 1988

En route vers l'autonomie locale...

Beaucoup de papier à l'entrée, beaucoup de papier à la sortie. Cette expression imagée illustre remarquablement bien le mode d'opération actuel du système MED-ÉCHO. Pour parodier, on pourrait dire que c'est la société du papier à son meilleur.

Plus explicitement, il y a lieu de dire que le cœur de MED-ÉCHO bat à un rythme passablement régulier. En effet, d'année en année, MED-ÉCHO reçoit et traite au-delà de 800 000 formulaires AH-101P et produit plus de 30 000 listes, index et rapports pour le seul secteur des archives médicales.

Bien que ces statistiques soient impressionnantes, elles suscitent des interrogations d'un autre ordre quand on les examine au regard de l'évolution rapide des technologies de l'information au cours de ces dernières années, dont l'un des faits saillants a été l'apparition du micro-ordinateur.

En effet, si la gestion centralisée du système MED-ÉCHO était de mise à l'époque où le gros ordinateur dominait la scène informatique, les nouvelles conditions d'exercice du support informationnel se prêtent moins bien à un tel mode de gestion.

À l'aube des années 80, des efforts ont été déployés en vue d'accroître la transmission des données MED-ÉCHO sur ruban magnétique. Ces efforts visant à informatiser les opérations de MED-ÉCHO à la source ont connu peu de succès, parce qu'ils s'appuyaient sur un simple transfert des opérations du central vers le local, d'où un strict déplacement de la charge de travail.

Néanmoins, il apparaissait paradoxal que ce mode de gestion centralisée persiste en dépit de l'informatisation grandissante des données des services d'admission des centres hospitaliers, quand il suffisait d'élargir la portée de cette évolution informatique pour lui faire couvrir l'ensemble de l'épisode de soins hospitaliers.

CHAPITRE 1

Division 1.2 Présentation de la révision de mai 1992

L'une des faiblesses marquantes du développement informatique mis en œuvre était son appui sur des démarches purement locales, d'où l'absence d'un plan d'ensemble et de stratégies globales.

C'est ainsi qu'est né le projet d'autonomie locale dont le nom officiel est «Système hospitalier de gestion des informations MED-ÉCHO». En plus de mettre l'accent sur l'informatisation à la source des informations de MED-ÉCHO, ce projet permet aussi de créer une banque de données locales, c'est-à-dire d'assurer à l'installation l'exploitation autonome de ses données. Cette approche, à la lumière des premières expériences tentées, constitue le point névralgique du projet, puisque le passage de la gestion centralisée à la gestion décentralisée doit s'appuyer sur un caractère utilitaire pour l'installation.

En même temps, ce projet permet d'assurer le développement de solutions informatiques locales dans un cadre de référence commun et à un coût abordable, dans l'esprit d'un effort de concertation de tous les intervenants.

Au cours de la réalisation de ce projet, le Ministère a conçu et développé le cadre normatif de MED-ÉCHO, dont la fonction est de présenter, d'une manière articulée et détaillée, les exigences rattachées à la banque centrale de données (la couverture du système, le contenu en données, la validation des données, etc.) et les spécifications informatiques et administratives pertinentes à la soumission des données au système MED-ÉCHO par l'intermédiaire de moyens informatiques.

Le cadre normatif est la pierre angulaire sur laquelle doit s'appuyer tout nouveau projet de développement informatique des installations visant leur autonomie à l'égard du système MED-ÉCHO.

Au-delà de la réalisation de ce projet, il convient de vous rappeler que le choix des fournisseurs informatiques relève de la stricte compétence des installations et que le marché du développement de logiciels MED-ÉCHO est ouvert à toutes les firmes informatiques intéressées.

Nous espérons que cette mise en commun des efforts aura pour effet de stimuler l'évolution vers la décentralisation du système MED-ÉCHO.

Cette révision du cadre normatif apporte des précisions additionnelles et des modifications au niveau des variables suivantes :

- masse à la naissance (demandée pour tous les enfants de moins de 29 jours de vie à l'admission) ;
- service (ajout d'un service) ;
- spécialité du médecin (ajout d'une spécialité) ;

CHAPITRE 1

Division 1.2 Présentation de la révision de mai 1992

- diagnostic (cinquième position pour le code 250 de CIM-9, diabète) .

Veillez noter que pour cette révision, les changements apportés aux texte ne tiennent pas compte de la nouvelle terminologie utilisée dans le projet de loi 120 «sur les services de la santé et les services sociaux et modifiant diverses dispositions législatives».

CHAPITRE 1

Division 1.3 Présentation de la révision de novembre 1997

Voilà qui est fait, les centres hospitaliers fonctionnent en autonomie locale.

Depuis avril 1996, les centres hospitaliers ont acquis ou créé une solution informatique leur permettant de capter et de traiter localement l'information sur les hospitalisations en soins de courte durée et en chirurgie d'un jour. De cette information recueillie depuis l'arrivée de l'usager jusqu'à son départ, les données qui, après consensus, présentaient un intérêt tant pour le MSSS que pour les centres hospitaliers sont extraites des fichiers locaux et transmises à la banque provinciale MED-ÉCHO.

Les données consignées dans le système proviennent donc des « centres hospitaliers », c'est-à-dire de chaque installation dont le permis implique une telle mission. Comme la mission de « centre hospitalier » couvre tous les types de soins de courte durée (les soins généraux, les soins spécialisés et les soins psychiatriques), les modifications nécessaires ont été apportées au cadre normatif pour y inclure les spécifications propres aux centres hospitaliers ayant une spécialité ou une classe de soins psychiatriques. Ainsi, l'information sur les séjours hospitaliers en soins actifs, autant physiques que psychiatriques, sera emmagasinée dans la banque de données MED-ÉCHO.

Pour les centres hospitaliers psychiatriques, l'information sur les usagers hébergés ou traités en soins de longue durée sera aussi transmise à MED-ÉCHO. Pour ce groupe d'usagers, des directives ont été ajoutées au présent cadre normatif pour la collecte des données pertinentes et leur acheminement vers le système MED-ÉCHO. Ces données seront lues par le système MED-ÉCHO pour être ensuite transférées en totalité dans le fichier d'hygiène mentale. Les données ne seront pas conservées au fichier MED-ÉCHO, elles ne feront qu'y transiter avant d'être transférées dans leur fichier d'appartenance. Cette façon de procéder permettra aux centres hospitaliers psychiatriques de n'utiliser qu'un seul logiciel et de n'effectuer qu'une seule transmission périodique des données de leurs deux groupes d'usagers, celui des soins de courte durée et celui qui est hébergé ou en soins de longue durée. Pour ces centres, la « fiche d'admission/radiation » du fichier d'hygiène mentale et le « sommaire hebdomadaire du mouvement des usagers » seront abolis (formulaires AS-219 et AS-612).

Quant aux centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés, ils n'auront plus à transmettre au système MED-ÉCHO l'information sur leurs usagers hébergés ou en soins de longue durée. D'ici le déploiement du système SICHELD (système d'information clientèle en centre d'hébergement et en soins de longue durée) conçu pour la collecte d'information pour ce type d'usagers, les données les concernant seront traitées et conservées localement.

CHAPITRE 1

Division 1.3 Présentation de la révision de novembre 1997

Pour la présente version du cadre normatif, des valeurs ont été ajoutées ou enlevées aux éléments suivants :

- type d'admission ;
- types de provenance et de destination ;
- codes de services ;
- spécialité du médecin ;
- lieu du traitement .

D'autres modifications ont aussi été apportées au manuel afin d'en harmoniser la terminologie avec celle des textes de loi et des manuels de références. Les pages ainsi révisées portent la mention de mise en vigueur datée du 97-11-11.

Même si elles ne sont pas encore exigées, de nouvelles variables devront éventuellement être transmises au système MED-ÉCHO. Cependant, la date de leur entrée en vigueur n'a pas encore été arrêtée. Il s'agit des données suivantes :

- heures d'admission et de sortie ;
- risque anesthésique ;
- temps opératoire ;
- grade de la tumeur ;
- stade de la tumeur ;
- nombre d'accouchements antérieurs* ;
- nombre d'avortements spontanés antérieurs* ;
- nombre d'avortements provoqués antérieurs*.

* Pour les séjours hospitaliers avec un diagnostic CIM-9 635.9 (avortement provoqué légal).

CHAPITRE 1

Division 1.3 Présentation de la révision de novembre 1997

Pour toute information additionnelle concernant le cadre normatif MED-ÉCHO ou le système MED-ÉCHO, pour consultation ou rencontre, le service de la gestion des données de la RAMQ demeure disponible. Il suffit de communiquer avec nous soit par téléphone, par télécopieur ou par écrit à l'adresse suivante :

Service de la gestion des données – Med-Écho
Direction de la gestion et de l'analyse des données
Régie de l'assurance maladie du Québec
1125, chemin Saint-Louis, Dépôt de courrier C311
Sillery (Québec) G1S 1E7
Téléphone : (418) 682-5124
Télécopieur : (418) 643-5468

CHAPITRE 2 Information générale

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
2.1	Rayonnement du système
2.2	Lexique
2.3	Particularités du système
2.4	Abrégé informatisé d'admission/sortie

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.1 Rayonnement du système

A LES CLIENTS DE MED-ÉCHO : fournisseurs et utilisateurs de données

1) LES FOURNISSEURS DE DONNÉES

Le cadre normatif s'adresse aux installations dont le permis comprend la mission de centre hospitalier de soins généraux et spécialisés et de centre hospitalier de soins psychiatriques.

Pour ces centres hospitaliers, les données à transmettre se rapportent à tout usager :

- 1° admis en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ;
- 2° admis en centre hospitalier de soins psychiatriques, incluant les places en hébergement et en soins de longue durée ;
- 3° inscrit en chirurgie d'un jour.

2) LES UTILISATEURS DE DONNÉES

La banque de données MED-ÉCHO a un caractère public, et son contenu est mis à la disposition du MSSS et de son réseau, des universités et des organismes et des chercheurs du domaine de la santé. Toutefois, l'autorisation écrite de la Commission d'accès à l'information du Québec (CAI) est un préalable à l'obtention de certaines variables.

3) LIEN AVEC D' AUTRES SYSTÈMES D'INFORMATION

En plus de contenir de l'information clinique et administrative sur chaque séjour hospitalier en soins de courte durée, cet immense réservoir de données qu'est le système MED-ÉCHO sert aussi de fichier-source à d'autres banques, permettant ainsi de les actualiser, de les compléter ou encore de les commencer. Il donne à ces autres fichiers la possibilité d'obtenir de l'information de très haute qualité tout en libérant les installations de l'obligation de transmettre à nouveau les mêmes données.

a) Lien avec le système canadien sur la morbidité hospitalière

Annuellement, une partie de l'information contenue dans le système MED-ÉCHO, les données sociosanitaires et médicales plus précisément, est transmise au système canadien pour la création de la banque nationale sur la morbidité hospitalière. Chaque province participe à la constitution de cette banque à partir de laquelle un profil canadien des causes d'hospitalisation peut être dressé.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.1 Rayonnement du système

b) Lien avec le fichier Québécois des DRG (diagnostics regroupés pour la gestion)

Annuellement, les données nécessaires sont acheminées vers le logiciel Grouper pour la formation du fichier des DRG (diagnostics regroupés pour la gestion) et la production de rapports d'études et de publications comparatives à partir de ces données.

c) Lien avec le fichier Québécois des tumeurs

Le système MED-ÉCHO reçoit les transactions destinées au fichier des tumeurs du Québec. Les données nominatives étant exclusives à ce fichier, elles sont extraites au moment de leur lecture et transférées immédiatement au fichier des tumeurs. Les données médicales d'oncologie sont conservées dans le système MED-ÉCHO; après y avoir subi de nombreuses validations, elles sont ensuite acheminées vers le fichier des tumeurs pour la création du fichier des nouveaux cas de cancer.

d) Lien avec le fichier Québécois d'hygiène mentale

Le système MED-ÉCHO reçoit les données nécessaires au fichier d'hygiène mentale. Il les achemine vers ce dernier dès leur réception sans les emmagasiner. Le fichier d'hygiène mentale contient uniquement l'information sur les personnes admises en centre d'hébergement et de soins de longue durée dans les installations des centres hospitaliers de soins psychiatriques.

e) Lien avec le fichier québécois des tierces responsabilités

Mensuellement, l'information concernant les hospitalisations liées à un accident ou celles dont la responsabilité de paiement ne relèverait pas du MSSS est transmise au système des tierces responsabilités. Le MSSS a confié le mandat de la récupération de ces montants à la RAMQ.

f) et d'autres systèmes à venir

Bientôt, d'autres systèmes viendront aussi puiser de l'information dans le système MED-ÉCHO. Par exemple, le fichier de traumatologie pourrait utiliser des données provenant de MED-ÉCHO pour les traumatismes ayant exigé moins de trois jours d'hospitalisation; ces informations ne sont pas transmises actuellement au fichier de traumatologie. On peut aussi penser au fichier de don d'organes.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.2 Lexique

Les définitions du présent lexique proviennent de différentes sources dont les textes de loi, les directives ministérielles et autres documents (voir l'annexe I). Pour une meilleure compréhension, les définitions ont été adaptées.

Abrégé d'admission/sortie	Ensemble des informations à transmettre au système MED-ÉCHO pour chaque séjour hospitalier.
Admis	Statut d'une personne dans un CH ou en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée lorsque son état nécessite une hospitalisation ou un hébergement, que les formalités applicables sont remplies et qu'elle occupe un lit compris dans le nombre figurant au permis de l'établissement.
CCA	Deuxième version imprimée de la <i>Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux</i> .
CH	Centre hospitalier.
Chirurgie d'un jour	Ensemble d'activités structurées et organisées pour des interventions chirurgicales reposant sur des protocoles préopératoires et postopératoires, et qui sont destinées à des usagers inscrits qui se présentent à l'hôpital et reçoivent leur congé le jour même de l'intervention.
CHSGS	Centre hospitalier de soins généraux et spécialisés.
CIM-9	Neuvième révision de la <i>Classification internationale des maladies</i> .
CIM-O2	Deuxième édition de la <i>Classification internationale des maladies - oncologie</i> . Seule la section morphologie de cette codification est utilisée dans le système MED-ÉCHO.
CLSC	Centre local de services communautaires.
CPEJ	Centre de protection de l'enfance et de la jeunesse.
CR	Centre de réadaptation.
Date	Les dates sont présentées selon le système international (SI) : <i>annum</i> (année), <i>mensis</i> (mois), <i>dies</i> (jour).

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.2 Lexique

Déplacement	Terme utilisé pour un usager admis qui est physiquement dirigé vers une autre installation du même établissement pour y être admis. Ce terme est aussi utilisé pour indiquer qu'un usager est physiquement déplacé d'une unité d'un type de soins vers une unité d'un autre type de soins : chirurgie d'un jour, soins de courte durée, soins d'hébergement et de longue durée. La notion de déplacement implique un mouvement de l'utilisateur entre installations ou unités de soins à l'intérieur du même établissement.
Établissement	Entité légale et administrative qui exploite ou gère une ou plusieurs installations.
Fournisseurs du fichier d'hygiène mentale	Les installations qui ont une mission de soins psychiatriques jointe à une mission d'hébergement et de soins de longue durée. L'activité de ces installations doit être transmise au fichier MED-ÉCHO selon les directives émises dans le cadre normatif. Après la réception des données sur ce type d'activité, MED-ÉCHO se chargera de les véhiculer informatiquement vers le fichier d'hygiène mentale.
Fournisseurs du système MED-ÉCHO	Toutes les installations qui ont une mission de centre hospitalier de soins généraux et spécialisés. L'activité des installations de cette classe doit être transmise au fichier MED-ÉCHO selon les directives du cadre normatif. Toutes les installations qui ont une mission de centre hospitalier de soins psychiatriques. L'activité des installations de cette classe doit être transmise au fichier MED-ÉCHO selon les directives du cadre normatif.
Hôpital à domicile	Unité de soins extrahospitalière dotée d'éléments techniques limités.
Hospitalisation	Période définie par une date d'entrée et une date de sortie d'une personne pour le traitement d'un problème de santé nécessitant un séjour hospitalier. Pour certains centres hospitaliers, ce terme inclut l'hospitalisation à domicile (déplacement de la structure hospitalière au domicile du malade).

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.2 Lexique

Inscrit	Statut d'une personne qui reçoit, dans un centre hospitalier, des services qui ne nécessitent pas son hospitalisation ou son hébergement, ou qui n'occupe pas un lit compris dans le nombre figurant au permis de l'établissement. Pour le système MED-ÉCHO, il s'agit d'une personne inscrite en chirurgie d'un jour.
Installation	Entité physique où sont donnés des services de santé ou des services sociaux. Un établissement peut exploiter plusieurs installations.
Mission	Énoncé général du but de l'établissement, de sa raison d'être. Les missions possibles donnent lieu aux classes suivantes : — centre hospitalier de soins généraux et spécialisés (CHSGS) ; — centre hospitalier de soins psychiatriques ; — centre d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) ; — centre de réadaptation (CR) ; — centre local de services communautaires (CLSC) ; — centre de protection de l'enfance et de la jeunesse (CPEJ) .
Mouvement des usagers	Le mouvement des malades comprend le transfert, le déplacement et la référence (voir chacun de ces termes).
MSSS	Ministère de la Santé et des Services sociaux.
Permis ministériel	Permis délivré par le ministre indiquant la ou les classes déterminées selon la ou les missions et le type de l'établissement. Il indique aussi le numéro de l'établissement (siège social) et le numéro de chacune des installations (lieu où les soins sont donnés). On y trouve aussi le nombre de lits ou de places alloués pour chaque mission et pour certains services.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.2 Lexique

RAMQ	Régie de l'assurance maladie du Québec .
Référence	Terme utilisé pour le malade admis qui quitte l'installation pour son domicile avec un suivi médical externe par un CLSC ou un autre organisme. Dans le système MED-ÉCHO, seul le suivi par un CLSC est une donnée transmise, les autres types de suivis utilisés localement (ex. : en consultations externes) doivent être convertis en données de type 21 (domicile) pour la transmission au système MED-ÉCHO des données relatives au «type de destination» .
SICHELD	Système d'information clientèle en centre d'hébergement et en soins de longue durée (système actuellement en phase de déploiement).
Sortie	Pour les soins de courte durée des centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés et des centres hospitaliers de soins psychiatriques, départ après un séjour de l'utilisateur dans un seul et même type d'unité de soins d'une installation : — en courte durée ; — en chirurgie d'un jour . Pour l'hébergement et les soins de longue durée des centres hospitaliers de soins psychiatriques, départ définitif vers l'extérieur : — en dehors de l'installation ; — en dehors de l'établissement . Il s'agit ici d'un décès, d'un départ pour le domicile ou d'un transfert.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.2 Lexique

Transfert	Terme utilisé pour un malade admis qui est physiquement dirigé d'une installation d'origine vers l'installation d'un autre établissement pour y être admis. La notion de transfert implique un mouvement du malade HORS installation et HORS établissement.
Usager	Toute personne à qui sont fournis des services de santé ou des services sociaux.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.3 Particularités du système

A NOTION DE LIEU : ÉTABLISSEMENT VERSUS INSTALLATION

Jusqu'à récemment, le système MED-ÉCHO fonctionnait par installation, c'est-à-dire selon l'endroit où les soins étaient donnés. Comme, dans la majorité des cas, le lieu de la prestation des soins correspondait également à celui de l'établissement (entité légale et administrative), on pouvait donc dire que le système fonctionnait aussi selon l'établissement. Il n'y avait qu'une seule exception à cette règle : un établissement offrant des soins de courte durée dans deux de ses installations.

La réforme dans le domaine de la santé et des services sociaux a eu comme conséquence la fusion et l'intégration des établissements de santé et de services sociaux amenant ces derniers à exploiter des installations pouvant avoir des missions différentes ou parfois identiques.

La question qui se posait était de savoir si MED-ÉCHO devait continuer à fonctionner par installation ou commencer à fonctionner par établissement .

La réponse a été fournie par le Comité d'évolution des systèmes d'information pour les clientèles hospitalières (CESI-CH) qui a décidé que le système MED-ÉCHO devait continuer à fonctionner par installation pour les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés et de soins psychiatriques.

B NOTIONS DE SOINS : SOINS GÉNÉRAUX ET SPÉCIALISÉS VERSUS SOINS PSYCHIATRIQUES D'HÉBERGEMENT ET SOINS DE LONGUE DURÉE

Dans les lignes qui suivent, des définitions et des renseignements sont proposés pour la collecte de données sur les usagers des centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés et sur les usagers des centres hospitaliers de soins psychiatriques d'hébergement et de soins de longue durée. Ces renseignements sont stockés dans les banques de données du système MED-ÉCHO et du fichier d'hygiène mentale.

L'objectif poursuivi est d'arriver à circonscrire l'ensemble des périodes de soins dans les centres hospitaliers en les classifiant le plus possible dans des sous-groupes comparables. Les définitions précisent ce qui appartient à chacun des regroupements de périodes de soins. Pour des raisons de cohérence et d'harmonisation, les définitions sont tirées des *Normes et pratiques de gestion*.

1) CENTRE HOSPITALIERS DE SOINS GÉNÉRAUX ET SPÉCIALISÉS

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.3 Particularités du système

La catégorie centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés regroupe les périodes de soins nécessaires aux usagers admis dans les unités de soins en phase aiguë de la maladie. Ces soins exigent une durée de séjour de 45 jours ou moins, excepté lorsque le médecin certifie dans le dossier médical de l'usager que des soins actifs sont toujours nécessaires en raison d'une pathologie particulière.

Ces soins comprennent :

- des soins physiques actifs ;
- des soins psychiatriques actifs.

2) CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

a) soins psychiatriques actifs

La catégorie soins psychiatriques actifs regroupe les périodes de soins nécessaires aux usagers admis en phase aiguë de maladie mentale ou en raison de l'instabilité de l'état psychique, physique, psychologique et sociale. Quoique ces périodes de soins soient limitées à 45 jours ou moins, excepté lorsque le médecin certifie dans le dossier de l'usager que des soins actifs sont toujours nécessaires, il n'en demeure pas moins que le séjour moyen reste long, puisqu'on inclut aussi dans ce groupe une portion des périodes qui nécessitent une hospitalisation plus longue, bien que le malade ait besoin de soins actifs. On considère aussi les soins particuliers de réadaptation active et la psychiatrie légale comme faisant partie de cette catégorie.

Ces soins comprennent :

- des soins aigus (des interventions brèves et des soins intensifs) ;
- des soins actifs pour une longue période .

b) soins psychiatriques d'hébergement et de soins de longue durée

La catégorie hébergement et soins de longue durée regroupe les soins nécessaires aux personnes en perte d'autonomie souffrant d'une maladie psychiatrique.

Ces soins comprennent :

- des soins infirmiers ;
- des soins d'assistance ;
- d'autres soins nécessaires .

c) hébergement en pavillon

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.3 Particularités du système

La catégorie hébergement en pavillon regroupe les soins aux personnes résidant dans des établissements psychiatriques, mais dont l'état n'exige pas des soins actifs. Ces personnes ont besoin de soins en raison d'une perte d'autonomie importante.

Une portion de ces usagers habitent dans les grands établissements psychiatriques depuis plus de dix ans et composent ce qu'on nomme généralement «la clientèle asilaire».

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.4 Abrégé informatisé d'admission/sortie

A ABRÉGÉ D'ADMISION/SORTIE POUR LES CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS GÉNÉRAUX ET SPÉCIALISÉS ET POUR LES CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

- 1) Un abrégé d'admission/sortie doit être transmis au système MED-ÉCHO à la sortie de chaque usager ayant été admis et ayant occupé un lit en santé physique, en gériatrie, en psychiatrie ou en néonatalogie compris dans le nombre figurant au permis de l'installation ayant une mission de centre hospitalier de soins généraux et spécialisés et de centre hospitalier de soins psychiatriques.
- 2) Un abrégé d'admission/sortie doit être transmis au système MED-ÉCHO à la sortie de chaque usager ayant été inscrit dans une unité de chirurgie d'un jour telle qu'elle est définie au centre d'activité 6070 du manuel de *Normes et pratiques de gestion*.

B CAS PARTICULIER DES CENTRES HOSPITALIERS DE SOINS PSYCHIATRIQUES

Pour les centres hospitaliers de soins psychiatriques, l'activité d'hébergement et de soins de longue durée doit être aussi transmise au fichier MED-ÉCHO de la manière suivante .

- 1) Un abrégé d'admission/sortie doit être transmis au système MED-ÉCHO pour **l'admission** de chaque usager occupant un lit ou une place d'hébergement et de soins de longue durée compris dans le nombre figurant au permis de l'établissement de soins psychiatriques. Sur ce premier abrégé, la date de sortie, le type et le code de destination n'ont pas à être fournis puisqu'il s'agit d'une admission.
- 2) Un abrégé de remplacement (modification) doit être transmis au système MED-ÉCHO au moment de la **sortie définitive** (départ pour le domicile, transfert définitif dans une autre installation ou décès) de ce même usager. L'abrégé de remplacement vient compléter, mettre à jour et corriger, s'il y a lieu, l'information déjà transmise au moment de l'admission. Sur ce deuxième abrégé, toutes les informations doivent être présentes.

C EXCEPTION

- 1) Si un usager est réadmis la journée même de sa sortie (même date de calendrier) et pour les mêmes raisons, on ne remplit pas un nouvel abrégé pour cette réadmission. Le premier abrégé est réactivé.
- 2) Si un usager obtient un congé temporaire aux conditions établies par écrit par le médecin ou le dentiste traitant, conformément aux règlements établis à cette fin par le conseil d'administration de l'établissement, on ne remplit pas d'abrégé au retour de

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.4 Abrégé informatisé d'admission/sortie

l'utilisateur ; on doit cependant inscrire le nombre de jours correspondant à la durée du congé temporaire dans le champ approprié.

- 3) Aucun abrégé d'admission/sortie ne doit être rempli pour des usagers traités à l'urgence ou aux services des consultations externes, ou gardés sous observation dans l'un ou l'autre de ces lieux. Si l'utilisateur est admis par la suite, la date d'admission est celle où il occupe un lit compris dans le nombre figurant au permis de l'établissement.
- 4) Aucun abrégé d'admission/sortie ne doit être rempli dans le cas d'un mort-né.

D CHANGEMENT DE TYPE DE SOINS

- 1) Lorsqu'un usager est déplacé physiquement d'une unité de soins de courte durée à une unité de soins de longue durée, l'abrégé d'admission/sortie est rempli au moment du départ de l'unité de soins de courte durée et est transmis à MED-ÉCHO.

Dans les centres hospitaliers de soins généraux et spécialisés, aucun abrégé d'admission/sortie n'est transmis à MED-ÉCHO pour les usagers déplacés en hébergement et en soins de longue durée.

Dans les centres hospitaliers de soins psychiatriques, un abrégé d'admission/sortie est temporairement rempli et transmis à MED-ÉCHO au moment de l'admission en hébergement et en soins de longue durée. Cet abrégé sera suivi d'un abrégé de remplacement (modification) au moment de la sortie définitive de l'utilisateur.

- 2) Lorsqu'un usager est déplacé physiquement d'une unité de soins de longue durée à une unité de soins de courte durée, un abrégé d'admission/sortie doit être transmis à MED-ÉCHO au moment du départ de l'unité de soins de courte durée.
- 3) Lorsqu'un usager est déplacé physiquement d'une unité de chirurgie d'un jour à une unité de soins de courte durée, l'abrégé est définitivement rempli et transmis à MED-ÉCHO au moment du déplacement, et un nouvel abrégé est ouvert au moment de l'admission à l'unité de soins de courte durée.
- 4) Lorsqu'un usager de soins de courte durée est déclaré en perte d'autonomie et continue d'occuper un lit de soins de courte durée, un seul abrégé (en soins de courte durée) est rempli et transmis à MED-ÉCHO.
- 5) Si un usager admis en soins de courte durée reçoit un traitement en chirurgie d'un jour, un seul abrégé (en soins de courte durée) est rempli.

CHAPITRE 2 Information générale

Division 2.4 Abrégé informatisé d'admission/sortie

E CODIFICATION

Toutes les données d'un abrégé informatisé doivent être codées d'après :

- 1° la *classification internationale des maladies (CIM-9)* pour les diagnostics (incluant les cinquièmes caractères demandées par MED-ÉCHO) ;
- 2° la classification canadienne des actes (CCA) pour les traitements (incluant les cinquièmes caractères demandés par MED-ÉCHO) ;
- 3° la codification propre au système MED-ÉCHO et les codes des tables gérées par le système MED-ÉCHO (voir le chapitre 5) pour les autres données.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
3.i	Index alphabétique
3.ii	Guide de lecture
3.1	Période financière
3.2	Type de transaction
3.3	Date de transmission
3.4	Numéro d'admission
3.5	Numéro de dossier médical
3.6	Code de l'installation
3.7	Type de soins
3.8	Type d'admission
3.9	Numéro d'assurance maladie
3.10	Nouveau-né
3.11	Date de naissance
3.12	Sexe
3.13	Code postal de l'utilisateur
3.14	Code géographique de l'utilisateur
3.15	Lieu de naissance
3.16	Responsabilité de paiement
3.17	Code d'occupation
3.18	État civil
3.19	Date d'accident

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
3.20	Code d'accident
3.21	Code de l'installation de provenance
3.22	Type de provenance
3.23	Date d'inscription à l'urgence
3.24	Date d'admission
3.25	Date de sortie
3.26	Nombre de jours de congé temporaire
3.27	Séjour total
3.28	Code de l'installation de destination
3.29	Type de destination
3.30	Diagnostic principal
3.31	Service
3.31.1	Code du service
3.31.2	Type de séjour
3.31.3	Statut de résidence du médecin
3.31.4	Spécialité du médecin
3.31.5	Nombre de jours
3.31.6	Diagnostic
3.31.7	Caractéristique du diagnostic
3.32	Autres diagnostics
3.32.1	Référence service
3.32.2	Diagnostic
3.32.3	Caractéristique du diagnostic
3.33	Consultation médicale
3.33.1	Référence service
3.33.2	Domaine de consultation
3.33.3	Spécialité du médecin

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
3.34	Nombre total de consultations
3.35	Traitement
3.35.1	Référence service
3.35.2	Date de l'acte
3.35.3	Lieu du traitement
3.35.4	Code de l'acte
3.35.5	Nombre d'actes
3.35.6	Statut de résidence du médecin (traitement)
3.35.7	Spécialité du médecin (traitement)
3.35.8	Statut de résidence du médecin (anesthésie)
3.35.9	Spécialité du médecin (anesthésie)
3.35.10	Technique d'anesthésie
3.36	Soins intensifs
3.36.1	Code de l'unité
3.36.2	Nombre de jours
3.37	Tumeur
3.37.1	Nom de l'utilisateur
3.37.2	Prénom de l'utilisateur
3.37.3	Prénom du père
3.37.4	Nom de la mère à la naissance
3.37.5	Code de tumeur
3.37.5.1	Topographie de la tumeur
3.37.5.2	Morphologie de la tumeur
3.37.5.3	Mode de diagnostic
3.38	Décès
3.38.1	Cause immédiate du décès
3.38.2	Type de décès
3.38.3	Autopsie
3.39	Mortinaissance
3.39.1	Nombre de mortinaissances
3.39.2	Nombre de mortinaissances autopsiées
3.40	Masse à la naissance
3.41	Durée de la gestation
3.42	Numéro de dossier médical de la mère

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.i Index alphabétique des éléments

DIVISION	CONTENU
3.38.3	Autopsie
3.32	Autres diagnostics
3.32.3	Caractéristique du diagnostic (autres diagnostics)
3.31.7	Caractéristique du diagnostic (service)
3.38.1	Cause immédiate du décès
3.20	Code d'accident
3.17	Code d'occupation (non transmis)
3.35.4	Code de l'acte
3.6	Code de l'installation
3.28	Code de l'installation de destination
3.21	Code de l'installation de provenance
3.36.1	Code de l'unité
3.37.5	Code de tumeur
3.31.1	Code du service
3.14	Code géographique de l'utilisateur
3.13	Code postal de l'utilisateur
3.33	Consultation médicale
3.19	Date d'accident
3.24	Date d'admission
3.35.2	Date de l'acte
3.11	Date de naissance

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.i Index alphabétique des éléments

DIVISION	CONTENU
3.25	Date de sortie
3.3.	Date de transmission
3.23	Date d'inscription à l'urgence
3.38	Décès
3.32.2	Diagnostic (autres diagnostics)
3.31.6	Diagnostic (service)
3.30	Diagnostic principal
3.33.2	Domaine de consultation
3.41	Durée de la gestation
3.18	État civil
3.15	Lieu de naissance
3.35.3	Lieu du traitement
3.40	Masse à la naissance
3.37.5.3	Mode de diagnostic
3.37.5.2	Morphologie de la tumeur
3.39	Mortinaissance
3.37.4	Nom de la mère à la naissance
3.37.1	Nom de l'utilisateur
3.35.5	Nombre d'actes
3.26	Nombre de jours de congé temporaire
3.31.5	Nombre de jours (service)
3.36.2	Nombre de jours (soins intensifs)

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.i Index alphabétique des éléments

DIVISION	CONTENU
3.39.1	Nombre de mortinaissances
3.39.2	Nombre de mortinaissances autopsiées
3.34	Nombre total de consultations
3.10	Nouveau-né
3.5	Numéro de dossier médical
3.42	Numéro de dossier médical de la mère
3.4	Numéro d'admission
3.9	Numéro d'assurance maladie
3.1	Période financière
3.37.2	Prénom de l'utilisateur
3.37.3	Prénom du père
3.32.1	Référence service (autres diagnostics)
3.33.1	Référence service (consultation)
3.35.1	Référence service (traitement)
3.16	Responsabilité de paiement
3.27	Séjour total
3.31	Service
3.12	Sexe
3.36	Soins intensifs
3.35.9	Spécialité du médecin (anesthésie)
3.33.3	Spécialité du médecin (consultation)

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.i Index alphabétique des éléments

DIVISION	CONTENU
3.31.4	Spécialité du médecin (service)
3.35.7	Spécialité du médecin (traitement)
3.35.8	Statut de résidence du médecin (anesthésie)
3.31.3	Statut de résidence du médecin (service)
3.35.6	Statut de résidence du médecin (traitement)
3.35.10	Technique d'anesthésie
3.37.5.1	Topographie de la tumeur
3.35	Traitement
3.37	Tumeur
3.8	Type d'admission
3.38.2	Type de décès
3.29	Type de destination
3.22	Type de provenance
3.31.2	Type de séjour
3.7	Type de soins
3.2	Type de transaction

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.ii Guide de lecture

Dans la présente division, l'utilisateur trouvera les explications sur les éléments à transmettre au système MED-ÉCHO. L'information est présentée de la manière suivante :

ÉLÉMENT	Correspond au nom de l'élément.
FORMAT	Comprend l'information sur la structure informatique de l'élément à transmettre. Un chiffre indique d'abord la longueur du champ et est suivi d'un indicateur sur le caractère à utiliser : — alphabétique (de A à Z) ; — alphanumérique (de A à Z et de 0 à 9) ; — numérique (de 0 à 9).
DÉFINITION	Une brève définition de l'élément est donnée.
DESCRIPTION	L'explication fournie sous cette rubrique porte sur les points suivants : — l'obligation de transmettre l'élément ; — les valeurs permise ; — les exceptions ou les réserves ; — la description de certains codes particuliers.
PRÉCISION	Des notes sont ajoutées, s'il y a lieu, dans le but de préciser davantage le format, la définition ou la description de l'élément. Il peut s'agir aussi d'une référence ou d'une définition de la nomenclature.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.1 Période financière

ÉLÉMENT Période financière.

FORMAT 4 – numérique.

DÉFINITION Division de l'année financière en treize périodes de quatre semaines débutant le 1^{er} avril d'une année et se terminant le 31 mars de l'année subséquente.

DESCRIPTION Cette information est obligatoire et doit correspondre au numéro de la période au cours de laquelle l'utilisateur quitte l'installation. Les valeurs de la période sont :

- positions 1 et 2 : année AA (correspond à l'année financière
ex. : 98 pour l'année financière 1998 -1999);
- positions 3 et 4 : période de 01 à 13.

NOTE : Pour l'admission des usagers de soins psychiatriques d'hébergement et soins de longue durée, la période financière doit correspondre à celle de la date de transmission. Les valeurs demeurent les mêmes que ci-dessus.

PRÉCISION Les fins de période apparaissent au **calendrier des périodes financières** pour les établissements publics et privés conventionnés de santé et services sociaux. Ces fins de période sont diffusées d'avance dans le manuel *Normes et pratiques de gestion*, tome II, répertoire : circulaire 1999-013, vol.03, chap. 01, suj. 51, doc. 01. Cette circulaire couvre les exercices 1999-2000, 2000-2001, 2001-2002 et 2002-2003.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.2 Type de transaction

ÉLÉMENT Type de transaction.

FORMAT 1 – numérique.

DÉFINITION Code indiquant la nature de la transaction soumise.

DESCRIPTION Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes :

1) annulation : destruction d'un abrégé soumis antérieurement à MED-ÉCHO ;

2) remplacement : transmission d'un abrégé modifié qui va remplacer un abrégé soumis antérieurement à MED-ÉCHO.

IMPORTANT : Ce type de transaction est utilisé pour compléter et mettre à jour, à la sortie définitive d'un usager de soins psychiatriques d'hébergement et soins de longue durée, le premier abrégé transmis à MED-ÉCHO au moment de son admission.

3) création : enregistrement d'un abrégé dans MED-ÉCHO.

PRÉCISIONS A. ABRÉGÉ DE REMPLACEMENT

L'abrégé de remplacement (type de transaction 2) est utilisé pour la modification de certaines données d'un abrégé précédemment soumis. Il permet de modifier les valeurs d'un élément et d'ajouter ou d'enlever un élément.

Pour ce type de transaction, il suffit de transmettre les nouveaux renseignements en utilisant le type de transaction 2.

Toutefois, les éléments suivants, qui sont des clés de raccordement pour retracer un abrégé, ne peuvent pas être modifiés par ce type de transaction :

- période financière ;
- code de l'installation ;
- numéro de dossier médical ;
- date d'admission ;
- date de sortie ;
- type de soins .

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.2 Type de transaction

Pour apporter une modification à l'un ou l'autre de ces éléments, il faut d'abord procéder à une annulation (type de transaction 1) qu'on fait suivre d'une création.

B. ABRÉGÉ D'ANNULATION

L'abrégé d'annulation (type de transaction 1) est utilisé pour détruire un abrégé précédemment soumis dans l'un des deux cas suivants :

- 1) détruire un abrégé qui n'aurait jamais dû être transmis.

Pour ce type d'annulation, il suffit de transmettre les éléments suivants avec un type de transaction 1 :

- période financière;
- code de l'installation;
- numéro de dossier médical;
- date d'admission;
- date de sortie;
- type de soins.

- 2) détruire un abrégé sur lequel une erreur s'est glissée pour un élément correspondant à une clé de raccordement.

Pour ce type d'annulation, il faut transmettre, avec un type de transaction 1, les éléments suivants **tels qu'ils avaient été soumis à la création** :

- période financière ;
- code de l'installation ;
- numéro de dossier médical ;
- date d'admission ;
- date de sortie ;
- type de soins.

Ce type de transaction sera suivi d'un nouvel abrégé de création incluant les modifications.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.3 Date de transmission

ÉLÉMENT	Date de transmission.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Date de la transmission d'abrévés informatisés au MSSS.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.4 Numéro d'admission

ÉLÉMENT	Numéro d'admission.
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Numéro attribué par l'établissement ou par l'installation indiquant la séquence d'admission des usagers pendant une année financière.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire; les admissions doivent être numérotées consécutivement en débutant avec le numéro 1 à compter du 1 ^{er} avril de chaque année financière.
PRÉCISION	Si un usager est réadmis après avoir obtenu son congé, un nouveau numéro d'admission est attribué. (sauf pour les exceptions mentionnées à la division 2.4, <i>Abrégé informatisé d'admission/sortie</i>).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.5 Numéro de dossier médical

ÉLÉMENT	Numéro de dossier médical.
FORMAT	12 – alphanumérique.
DÉFINITION	Numéro unique et permanent attribué par l'établissement ou par l'installation, qui permet de regrouper, pour un même usager, les informations sur ses hospitalisations ou ses visites.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire. La composition du numéro de dossier est laissée à la discrétion de l'établissement ou de l'installation.
PRÉCISION	Chaque usager, y compris les nouveau-nés, doit avoir son propre numéro de dossier. Le numéro de dossier médical doit être différent de zéro (0).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.6 Code de l'installation

ÉLÉMENT	Code de l'installation.						
FORMAT	8 – numérique.						
DÉFINITION	Numéro matricule attribué à l'installation où les soins ont été donnés à l'usager et utilisé comme numéro de permis d'exploitation par le ministère de la Santé et des Services sociaux à la délivrance du permis.						
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et doit être conforme aux valeurs présentées dans la table des installations fournie par MED-ÉCHO.						
PRÉCISION	Dans le cas où un établissement a plus d'une installation avec une mission de centre hospitalier, les données doivent être transmises pour chacune des installations où sont donnés des soins. Ex. : Le code 1104 2371 est celui du Centre hospitalier universitaire de Québec. Or, cet établissement a plusieurs installations ayant une mission de centre hospitalier. Chaque installation utilisera donc son propre code pour la transmission des données MED-ÉCHO : <table><tr><td>5121 7586</td><td>Pavillon l'Hôtel-Dieu de Québec ;</td></tr><tr><td>5121 7594</td><td>Pavillon Centre hospitalier de l'Université Laval ;</td></tr><tr><td>5121 7602</td><td>Pavillon Saint-François-d'Assise.</td></tr></table>	5121 7586	Pavillon l'Hôtel-Dieu de Québec ;	5121 7594	Pavillon Centre hospitalier de l'Université Laval ;	5121 7602	Pavillon Saint-François-d'Assise.
5121 7586	Pavillon l'Hôtel-Dieu de Québec ;						
5121 7594	Pavillon Centre hospitalier de l'Université Laval ;						
5121 7602	Pavillon Saint-François-d'Assise.						

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.7 Type de soins

ÉLÉMENT	Type de soins.
FORMAT	2 – Numérique.
DÉFINITION	Code précisant dans quelle unité de soins l'utilisateur a été traité : unité de soins de courte durée, unité de soins psychiatriques d'hébergement et de soins de longue durée, unité de chirurgie d'un jour.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 01 : soins physiques et psychiatriques de courte durée ; 03 : soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée en centre hospitalier psychiatrique; 27 : soins en chirurgie d'un jour ; 29 : soins <i>post-mortem</i> (prélèvement d'organe chez un donneur présentant une mort cérébrale).
PRÉCISION	L'installation se réfère à son permis pour connaître les types de soins qu'elle peut dispenser au regard de sa ou de ses missions. Pour la chirurgie d'un jour , se référer au <i>Manuel de gestion financière</i>, vol.1, chap. 04, centre d'activité 6070 pour en connaître la définition. La valeur 29 est réservée aux installations où des prélèvements d'organes sont effectués par l'équipe provinciale mandatée à cette fin.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.8 Type d'admission

ÉLÉMENT	Type d'admission.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code utilisé pour indiquer le degré d'urgence de l'admission de l'utilisateur au centre hospitalier. Il sert aussi à catégoriser distinctement les cas d'obstétrique et les nouveau-nés.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 1 : admission urgente : usager dont l'admission au centre hospitalier ne peut être retardée au risque de compromettre sa vie ou d'aggraver sérieusement sa maladie ; 2 : admission semi-urgente : usager dont l'admission au centre hospitalier ne peut être retardée de plus de jours que le nombre indiqué sur le formulaire de demande d'admission sans risque de compromettre sa vie ou d'aggraver sérieusement sa maladie ; 3 : admission non urgente : usager pour lequel un retard d'admission au centre hospitalier n'aggrave pas sérieusement sa maladie ; 4 : admission en obstétrique : patiente qui se présente pour accoucher et toute patiente qui accouche au centre hospitalier ; 5 : admission d'un nouveau-né : enfant né à l'installation ; 7 : admission envoi pour examen : admission dans un centre hospitalier pour observation en vertu d'une disposition légale provinciale relative à la protection du malade mental. Ex . : – ordonnance d'examen clinique psychiatrique, – ordonnance de garde en établissement (cure fermée), – absence provisoire de liberté, – autorisation de soins malgré un refus catégorique de l'utilisateur (jugement de la Cour supérieure) ; 8 : admission envoi pour évaluation : admission dans un centre hospitalier pour la garde, le traitement ou l'évaluation d'un prévenu ou d'un détenu visé par une ordonnance d'évaluation en vertu du Code criminel.

Ex . : ordonnance d'évaluation sous garde dans une installation de

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.8 Type d'admission

santé ;

9 : **admission judiciaire** : admission dans un centre hospitalier à la suite d'un mandat de dépôt, d'une décision du tribunal ou de la Commission québécoise d'examen des troubles mentaux (tribunal administratif du Québec).

Ex . : – décision de détention,
– ordonnance de placement.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.9 Numéro d'assurance maladie

ÉLÉMENT	Numéro d'assurance maladie.
FORMAT	12 – alphanumérique.
DÉFINITION	Numéro d'assurance maladie (NAM) attribué à l'utilisateur par la Régie de l'assurance maladie du Québec.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire sauf pour : – les nouveau-nés ; – les non-résidents du Québec ; – les résidents du Québec de moins de trois mois. Le format du numéro d'assurance maladie est : – des positions 1 à 4 : alphabétique ; – des positions 5 à 12 : numérique.
PRÉCISIONS	1) La onzième position du NAM indique le caractère de distinction des jumeaux. Actuellement, la valeur est numérique (de 1 à 9). Cette valeur pourrait devenir alphabétique si plus de neuf jumeaux existaient pour un même NAM. Cette situation ne s'est pas encore présentée. 2) Dans les cas où le numéro d'assurance maladie n'est pas obligatoire, tout le champ doit être vide.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.10 Nouveau-né

ÉLÉMENT Nouveau-né.

FORMAT 1 – numérique.

DÉFINITION Code indiquant si l'usager est un nouveau-né selon la définition suivante :

« Enfant né à l'installation ou admis dans les 24 heures suivant sa naissance à l'exclusion des cas de transfert entre établissements ou de déplacement entre installations ».

DESCRIPTION Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes :

0 : pas un nouveau-né,

1 : nouveau-né (né au centre hospitalier ou admis dans les 24 heures suivant sa naissance).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.11 Date de naissance

ÉLÉMENT	Date de naissance.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Année, mois et jour de la naissance de l'utilisateur.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.12 Sexe

ÉLÉMENT	Sexe.
FORMAT	1 – alphabétique.
DÉFINITION	Conformation particulière qui distingue l'homme de la femme.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : F : féminin ; M : masculin ; X : indéterminé .
PRÉCISION	Pour les transsexuels, il s'agit du sexe au moment de l'admission, et ce, tant et aussi longtemps que le processus de transformation n'est pas terminé.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.13 Code postal de l'usager

ÉLÉMENT	Code postal de l'usager.
FORMAT	6 – alphanumérique.
DÉFINITION	Partie intégrante de l'adresse postale établie par la Société canadienne des postes.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire pour les résidents du Québec. Le format du code postal est le suivant : position 1 : G ou H ou J (ou K pour Rapides-des-Joachims) ; position 2 : numérique ; position 3 : alphabétique ; position 4 : numérique ; position 5 : alphabétique ; position 6 : numérique.
PRÉCISION	Pour les non-résidents du Québec, cette information n'est pas transmise.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.14 Code géographique de l'usager

ÉLÉMENT	Code géographique.
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Code défini par le Bureau de la statistique du Québec, attribué à chacune des municipalités ayant un statut légalement reconnu et aux territoires non organisés du Québec. Le code géographique doit être celui de la municipalité de résidence permanente de l'usager.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et ne peut prendre que les valeurs officielles des codes selon la table annuelle de validation fournie par MED-ÉCHO.
PRÉCISION	Pour les usagers non-résidents du Québec, les codes suivants doivent être utilisés : 00080 : Alberta ; 00081 : Colombie-Britannique ; 00082 : île-du-Prince-Édouard ; 00083 : Manitoba ; 00084 : Nouveau-Brunswick ; 00085 : Nouvelle-Écosse ; 00086 : Ontario ; 00087 : Saskatchewan ; 00088 : Terre-Neuve ; 00089 : Territoires du Nord-Ouest ; 00090 : Yukon ; 00091 : États-Unis (USA) ; 00092 : autre pays ; 00093 : Nunavut.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.15 Lieu de naissance

ÉLÉMENT Lieu de naissance.

FORMAT 2 – numérique.

DÉFINITION Code indiquant l'endroit où est né l'utilisateur selon une nomenclature propre au système MED-ÉCHO.

DESCRIPTION Cette donnée ne peut prendre que les valeurs suivantes :

01 : Québec ;	18 : Bosnie-Herzégovine;
02 : Ontario ;	19 : Yougoslavie (Serbie-Monténégro);
03 : Nouveau-Brunswick ;	20 : Croatie;
04 : autre province ou territoire canadien ;	21 : Rwanda;
05 : États-Unis ;	22 : Burundi;
06 : Angleterre ;	23 : Congo;
07 : Écosse ;	24 : Afghanistan;
08 : Pologne ;	25 : Ethiopie;
09 : Russie ;	26 : Irak;
10 : Hongrie ;	27 : Algérie;
11 : Roumanie ;	28 : Tunisie;
12 : Italie ;	29 : Maroc;
13 : Grèce ;	30 : Sénégal;
14 : Allemagne ;	31 : Iran;
15 : Haïti ;	32 : Albanie;
16 : autres pays ;	33 : Chine;
17 : inconnu;	34 : Viêt Nam;
	35 : Philippines;
	36 : Togo;
	37 : Colombie;
	38 : Salvador;
	39 : Chili;

PRÉCISION Cet élément est sujet à révision.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

ÉLÉMENT	Responsabilité de paiement.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant à qui incombe le paiement du séjour hospitalier (les frais d'hospitalisation) selon une nomenclature propre à MED-ÉCHO.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 01 : MSSS sans accident ; 02 : MSSS avec accident ; 03 : CSST (Commission de la santé et de la sécurité du travail) ; 04 : MSSS sans accident et CSST ; 05 : MSSS avec accident et CSST ; 06 : MAAC (ministère des Affaires des anciens combattants) ; 07 : MSSS, MAAC ; 08 : Fédéral ; 09 : Non-Résident ; 10 : Non-Assuré ; 11 : Non-Assuré, MSSS ; 12 : Autre.
PRÉCISION	Pour un nouveau-né, la responsabilité du paiement doit être différente de 3, 4, 5, 6, 7, 8 et 12. En règle générale, la responsabilité de paiement pour le nouveau-né est la même que pour la mère.

PRÉCISIONS SUR LES DÉFINITIONS

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

01 : MSSS sans accident

L'utilisateur ayant la qualité de résident du Québec, d'après la définition du règlement adopté en vertu de la Loi sur les services de santé et les services sociaux, et recevant des services assurés.

Dans le cas d'un don d'organe, le donneur sera considéré comme assuré par la province de résidence du receveur.

Remarque

La qualité de résident peut être étendue en vertu de l'article 10.1 de la Loi sur le ministère de la Santé et des Services sociaux. Le ministre peut permettre à une personne qui ne réside pas au Québec de bénéficier des services assurés aux conditions déterminées dans les ententes de réciprocité.

Les usagers faisant l'objet de ces ententes sont porteurs de documents attestant leur admissibilité aux services de santé assurés.

La carte émise par la Régie de l'assurance maladie est valide jusqu'à la date d'expiration qui y est inscrite.

À la suite d'une entente entre le ministère de la Santé et des Services sociaux et le ministère de la citoyenneté et immigration Canada, les personnes ayant un statut de réfugié politique reconnu, à qui ce dernier ministère émet une attestation d'identité, se voient remettre une carte de la Régie de l'assurance maladie du Québec valide pour une période d'un an. Cette période peut être prolongée au besoin.

Ces usagers sont alors couverts par les régimes d'assurance maladie et d'assurance hospitalisation du Québec.

Au point de vue de la responsabilité de paiement, ils doivent être considérés comme résidents québécois, même s'ils n'ont pas encore obtenu le droit de s'établir au Canada.

02 : MSSS avec accident

L'utilisateur dont l'hospitalisation a été rendue nécessaire à la suite d'un accident.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

IMPORTANT

Nous attirons l'attention sur les hospitalisations des victimes d'actes criminels. La «responsabilité de paiement» doit prendre la valeur 02 (MSSS avec accident) et seuls les suppléments des chambres et des services non assurés peuvent être facturés au fonds d'indemnisation des victimes d'actes criminels (IVAC).

Bien que le programme IVAC relève de la CSST, il s'agit bien ici de la valeur 02 (MSSS avec accident).

Si le cas est accepté par l'IVAC, le centre hospitalier n'a pas à facturer l'usager ni la CSST pour les frais autorisés normalement payés par les usagers de soins de longue durée étant donné que le taux quotidien payé par l'IVAC au MSSS comprend les frais autorisés.

03 : CSST

L'usager hospitalisé à la suite d'un accident dont la responsabilité des frais incombe à la Commission de la santé et de la sécurité du travail du Québec ou à une commission d'un territoire ou d'une autre province canadienne, ou encore d'un État américain, à l'exception des cas d'actes criminels.

Le centre hospitalier peut facturer à la CSST le coût d'utilisation d'une chambre privée ou semi-privée selon le cas.

04 : MSSS sans accident
et CSST

Personne hospitalisée, par exemple, 30 jours, dont 15 incombent à la CSST et 15 au MSSS ; on indiquera qu'à ce moment, le paiement relève du MSSS et de la CSST en inscrivant la valeur 04 ou 05 selon que l'hospitalisation fait suite à un accident (05) ou non (04)

05 : MSSS avec accident
et CSST

Voir la précision précédente.

06 : MAAC

L'usager soigné aux frais du ministère des Affaires des anciens combattants, en vertu des lois suivantes :

- Loi sur les pensions (SRC 1970, c. P-7) ;
- Loi sur la réadaptation des anciens combattants (SRC 1970, c. V-5) ;
- Loi sur les pensions et allocations de guerre pour les civils (SRC 1970, c. C-20).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

Remarque

Le ministère des Affaires des anciens combattants paie les frais d'hospitalisation d'un ancien combattant seulement si ce dernier doit faire soigner une blessure ou une maladie qui lui a valu une pension d'invalidité. Par exemple, l'ancien combattant qui touche une pension à cause d'une vieille fracture ne peut faire soigner un ulcère d'estomac aux frais du ministère des Affaires des anciens combattants.

La responsabilité en pareil cas incombe au ministère de la Santé et des Services sociaux.

07 : MSSS, MACC

Ancien combattant hospitalisé pour une maladie résultant de son invalidité et qui obtient, au cours de cette même hospitalisation, des soins pour une autre maladie ; il s'agit d'une responsabilité partagée.

08 : Fédéral

L'utilisateur ayant droit à des soins hospitaliers gratuits en vertu de l'une ou l'autre des lois canadiennes suivantes :

- Loi sur l'indemnisation des employés de l'État (SRC 1970, c. G-8) ;
- Loi sur la défense nationale (SRC 1970, c. N-4) ;
- Loi sur la gendarmerie du Canada (SRC 1970, c. R-9) ;
- Loi sur l'indemnisation des marins marchands (SRC 1970, c. M-11) ;
- Loi sur l'aéronautique (SRC c. A-3).

Nous signalons que c'est le gouvernement fédéral qui paie les frais d'hospitalisation des détenus fédéraux, des membres des Forces canadiennes et de la Gendarmerie royale du Canada, mais la responsabilité incombera au Québec au moment de leur élargissement ou de leur démobilisation pour autant qu'ils aient été incarcérés ou cantonnés au Québec.

Remarque

Les revendicateurs du statut de réfugié politique (qui ne sont pas encore reconnu au titre de réfugié) ne sont pas couverts par les régimes d'assurance maladie et d'assurance hospitalisation du Québec. C'est le programme fédéral de santé intérimaire qui fournit une couverture de soins de santé à ces personnes. La

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

responsabilité de paiement à utiliser est la valeur 08 (Fédéral).

09 : Non-Résident

Un usager ne résidant pas au Québec (résident d'une autre province ou d'un autre pays). Le visiteur (touriste), le diplomate, l'étudiant, etc., doivent être considérés comme non-résidents.

10 : Non-Assuré

Un des deux cas suivants :

- une personne ayant établie sa résidence permanente au Québec depuis moins de trois mois et n'ayant pas encore droit aux avantages de l'assurance hospitalisation du Québec ;
- un résident qui aurait le droit de recevoir un remboursement total ou partiel pour des services assurés en vertu de toute loi édictée par un gouvernement autre que celui du Canada ou du Québec (AC 1291-73, art. 4).

11 : Non-Assuré, MSSS

Un résident du Québec assuré mais hospitalisé sans nécessité médicale (pour une chirurgie purement esthétique) et ayant obtenu, au cours de cette même hospitalisation, des services assurés (des soins pour une complication faisant suite à sa chirurgie ou pour toute autre maladie). Par conséquent, il s'agit d'une responsabilité partagée.

12 : AUTRE

Résident du Québec assuré mais hospitalisé sans nécessité médicale. Par exemple, toute personne hospitalisée pour une chirurgie ayant un but purement esthétique, de même que pour une chirurgie correctrice non motivée par un trouble fonctionnel, est responsable des frais d'hospitalisation. Lorsqu'une prothèse est fournie comme service non assuré, elle est facturée en plus du prix des soins et de l'hospitalisation.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.16 Responsabilité de paiement

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.17 Code d'occupation

ÉLÉMENT Code d'occupation.

FORMAT 4 – numérique.

PRÉCISION Le système de codification n'étant pas au point, ne rien inscrire dans ce champ.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.18 État civil

ÉLÉMENT : État civil.

FORMAT : 1 – numérique.

DÉFINITION : Situation matrimoniale de l'utilisateur au moment de son hospitalisation.

DESCRIPTION : Cette information est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes :

2 : célibataire ;

3 : marié ;

4 : séparé, divorcé ou veuf.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.19 Date d'accident

ÉLÉMENT	Date d'accident.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Date de l'accident à l'origine de l'hospitalisation qu'elle soit consécutive à l'accident même ou à une séquelle.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire lorsqu'elle est connue et qu'elle correspond à la situation de l'utilisateur.
PRÉCISION	Si la date d'accident est inconnue, ne rien inscrire. Si le jour et le mois sont inconnus, inscrire seulement l'année. Si le jour est inconnu, inscrire le mois et l'année.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.20 Code d'accident

ÉLÉMENT	Code d'accident .
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Identification de la cause extérieure responsable du traumatisme, de l'effet ou des séquelles du traumatisme subi par l'utilisateur et à l'origine de sa présente hospitalisation à l'installation, selon la <i>Classification internationale des maladies</i> , neuvième révision (CIM-9). Pour certains accidents, le code indique aussi le lieu de l'accident.
DESCRIPTION	Information à transmettre dans tous les cas d'hospitalisation faisant suite à un accident. Les quatre premières positions du code doivent être présentes dans la table des codes E de la <i>Classification internationale des maladies</i> , neuvième révision.
PRÉCISION	Le cinquième chiffre du code de la CIM-9 doit être utilisé avec les rubriques allant de E850 à E869 et de E880 à E928.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.21 Code de l'installation de provenance

ÉLÉMENT	Code de l'installation de provenance.
FORMAT	8 – numérique.
DÉFINITION	Code de l'installation ou valeur établie pour le lieu d'où arrive l'utilisateur. Il s'agit du numéro matricule attribué par le ministère de la Santé et des Services sociaux comme numéro de permis d'exploitation à la délivrance du permis ou d'une valeur attribuée à un lieu qui n'est pas une installation.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et le code de l'installation de provenance doit être présent dans la table de provenance/destination de MED-ÉCHO.
PRÉCISION	Dans le cas où un établissement a plus d'une entité physique (installation), indiquer le code de l'entité d'où arrive l'utilisateur, ce qui permettra de faire la distinction entre le transfert vers un autre établissement et le déplacement d'une installation à l'autre d'un même établissement.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.22 Type de provenance

ÉLÉMENT	Type de provenance.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code servant à préciser le lieu où était l'usager avant son hospitalisation.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 01 : centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ou centre hospitalier de soins psychiatriques ; 03 : centre d'hébergement et de soins de longue durée ; 09 : centre hospitalier de soins (physiques et psychiatriques) de courte durée, hors province ; 10 : centre d'hébergement et de soins (physiques et psychiatriques) de longue durée, hors province ; 13 : centre de réadaptation ; 17 : CLSC (incluant les dispensaires) ; 21 : domicile ; 27 : unité de chirurgie d'un jour ; 33 : médecine de jour ; 60 : maison des naissances.
PRÉCISIONS	1) Le type de provenance est en relation avec le code de l'installation de provenance contenu dans la table de provenance/destination de MED-ÉCHO. 2) Pour les détenus fédéraux ou provinciaux et les enfants nés à l'installation, inscrire la valeur 21 (domicile). 3) La valeur 17 (CLSC) s'applique à un usager qui arrive de son domicile, mais qui est envoyé par un CLSC.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.23 Date d'inscription à l'urgence

ÉLÉMENT	Date d'inscription à l'urgence.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Date d'arrivée au service d'urgence de tout usager transféré directement du service d'urgence vers une unité de soins de courte durée ou en chirurgie d'un jour.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire lorsque la situation correspond à la définition.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.24 Date d'admission

ÉLÉMENT	Date d'admission.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Année, mois, jour déterminés par le moment où l'utilisateur occupe un lit compris dans le nombre figurant au permis de l'installation.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire.
PRÉCISION	Pour les données de l'unité de chirurgie d'un jour, il s'agit de la date où l'utilisateur est inscrit à l'unité pour y recevoir des soins.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.25 Date de sortie

ÉLÉMENT	Date de sortie.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Année, mois, jour correspondant à la date où l'utilisateur quitte l'installation (vivant ou décédé).
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire sauf pour les usagers admis en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée où la date de sortie ne s'applique pas. La valeur par défaut est 00000000 (AAAAMMDD).
PRÉCISION	Pour les données de l'unité de chirurgie d'un jour, la date de sortie est la même que la date d'admission.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.26 Nombre de jours de congé temporaire

ÉLÉMENT	Nombre de jours de congé temporaire.
FORMAT	4 – numérique.
DÉFINITION	Nombre de jours d'absence pour congé temporaire autorisé par l'installation ou nombre de jours d'absence pour des traitements médicaux et une hospitalisation à l'extérieur de l'installation.
DESCRIPTION	Cette donnée doit être transmise lorsque la situation de l'utilisateur correspond aux conditions énumérées dans la rubrique «définition».
PRÉCISIONS	1) Dans le cas d'un usager de soins de courte durée en congé temporaire pour une hospitalisation dans une autre installation de soins de courte durée, le maximum de jours de congé temporaire consécutifs autorisé est de sept jours. Si l'absence se prolonge au-delà de ce maximum, on doit fermer le dossier. 2) Pour les usagers en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée, la définition des jours de congé temporaire se trouve dans le tome 1 du manuel <i>Normes et pratiques de gestion</i>, au centre d'activité 6992.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.27 Séjour total

ÉLÉMENT	Séjour total.
FORMAT	4 – numérique.
DÉFINITION	Nombre total de jours d'hospitalisation incluant le jour d'admission, mais excluant le jour de sortie (la valeur «date de sortie» moins la valeur «date d'admission»).
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire sauf pour l'abrégé d'admission de l'usager admis en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée où le séjour total n'a pas à être indiqué. Sur cet abrégé, la valeur à inscrire par défaut est 0000. Pour les autres cas, les valeurs permises vont de 0001 à 9999.
PRÉCISION	Lorsqu'un usager est admis et sort ou décède le même jour, on doit compter un jour.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.28 Code de l'installation de destination

ÉLÉMENT	Code de l'installation de destination.
FORMAT	8 – numérique.
DÉFINITION	Code de l'installation ou du lieu vers lequel a été dirigé l'utilisateur après son hospitalisation. Il s'agit du numéro matricule attribué par le ministère de la Santé et des Services sociaux à la délivrance du permis s'il s'agit d'une installation, ou d'une valeur attribuée pour tout autre lieu.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire sauf pour l'abrégé d'admission de l'utilisateur admis en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée où le code de l'installation de destination n'a pas à être indiqué. Sur cet abrégé d'admission, la valeur par défaut est 00000000. Le code de l'installation doit être présent dans la table de provenance/destination de MED-ÉCHO.
PRÉCISIONS	1) Dans le cas où une entreprise a plus d'une entité physique (installation), indiquer le code de l'entité vers où est dirigé l'utilisateur, ce qui permettra de faire la distinction entre le transfert vers un autre établissement et le déplacement d'une installation à l'autre d'un même établissement. 2) La valeur 00000000 est attribuée pour l'utilisateur dont le «type de destination» a une valeur 21 (domicile), 31 (départ sans autorisation), 34 (maison funéraire après prélèvement d'organes) ou dans certaines conditions, une valeur 17 (CLSC) ou 30 (maison funéraire).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.29 Type de destination

ÉLÉMENT	Type de destination.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code servant à préciser le type de lieu vers lequel est dirigé l'utilisateur après son hospitalisation.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire sauf pour l'abrégé d'admission de l'utilisateur admis en soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée où le type de destination n'a pas à être indiqué. Sur cet abrégé d'admission, la valeur par défaut est 00. Pour les autres cas, les valeurs permises sont : 01 : centre hospitalier de soins généraux et spécialisés ou centre hospitalier de soins psychiatriques ; 03 : centre d'hébergement et de soins de longue durée ; 09 : centre hospitalier de soins (physiques et psychiatriques) de courte durée, hors province ; 10 : centre d'hébergement et de soins (physiques et psychiatriques) de longue durée, hors province ; 13 : centre de réadaptation ; 17 : CLSC (incluant les dispensaires) ; 21 : domicile ; 30 : maison funéraire ou autre CH pour prélèvement d'organes ; 31 : départ sans autorisation ; 33 : médecine de jour ; 34 : maison funéraire après prélèvement d'organes.
PRÉCISIONS	1) Le type de destination doit correspondre au « code de l'installation de destination » contenu dans la table de provenance/destination de MED-ÉCHO. 2) Pour les détenus fédéraux ou provinciaux, inscrire la valeur 21 (domicile). 3) La valeur 17 (CLSC) s'applique à un usager qui quitte pour son domicile, mais qui doit avoir un suivi médical externe, assuré par le CLSC tel que le médecin l'a mentionné au dossier. 4) La valeur 31 (départ sans autorisation) doit être utilisée si la situation s'applique à l'utilisateur, que l'on connaisse ou non le lieu où il s'est rendu.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.30 Diagnostic principal

ÉLÉMENT	Diagnostic principal.
FORMAT	5 – alphanumérique.
DÉFINITION	Code correspondant à celui de la <i>Classification internationale des maladies</i> , neuvième révision (CIM-9) et dont la définition est la suivante : «affection la plus importante présentée par le malade durant son hospitalisation. Ce diagnostic est, de façon générale, étroitement relié à la raison de l'hospitalisation. Chez un malade présentant plusieurs affections, le médecin traitant devrait indiquer comme diagnostic principal l'affection ayant nécessité la plupart des ressources médicales durant le séjour» (<i>Guide concernant la tenue du dossier par le médecin en centre hospitalier</i> p.20). Le diagnostic principal est établi par le médecin traitant.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et les quatre ou cinq premières positions du code doivent être présentes dans la table des diagnostics fournie par MED-ÉCHO (voir l'annexe 2 pour la liste complète des codes à quatre ou cinq caractères). Le code XXXX est accepté comme diagnostic temporaire, mais il devra être éventuellement remplacé par un code réel selon la CIM-9.
PRÉCISIONS	1) MED-ÉCHO exige toujours au moins quatre chiffres pour le code de diagnostic. Dans le cas où la CIM-9 ne donne que trois chiffres, MED-ÉCHO a donné le chiffre 9 à la quatrième position (voir l'annexe 2). 2) Le point que l'on retrouve entre le troisième et le quatrième chiffre des codes de la CIM-9 n'est pas transmis dans le système MED-ÉCHO. 3) Les codes de la CIM-9 avec astérisque (*) ne peuvent pas être utilisés comme diagnostic principal. 4) Ne peuvent pas non plus être utilisés comme diagnostic principal les codes de diagnostic suivants : V27.1, V27.3, V27.4, V27.7, 761.8, 768.0, 768.1.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.30 Diagnostic principal

- 5) Pour un nouveau-né (voir la présentation de cet élément à la division 3.10), le diagnostic principal doit correspondre à un code de V30 à V39.
- 6) Quand il s'agit de soins *post mortem* (voir la description du code 29 à la division 3.7) le diagnostic principal doit correspondre à un code de V59.0 à V59.9.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.31 Service

ÉLÉMENT Service.

DÉFINITION Concept dont la définition est laissée à la discrétion de l'installation, selon le fonctionnement de chaque centre hospitalier. Le nom du service peut être attribué en fonction du lieu (la chambre) où l'utilisateur est hospitalisé, de la spécialité du médecin ou encore du diagnostic. Toutefois, le code et le nom du service à transmettre doivent être en concordance avec la table de service de MED-ÉCHO. Par exemple, si l'utilisateur reçoit des soins dans le service d'«oncologie», selon la définition de l'installation, le code de service 87, oncologie, doit être transmis à MED-ÉCHO.

Pour le système MED-ÉCHO, un bloc service est ouvert dans les cas suivants :

- pour chaque **changement de code de service** utilisé d'après la table de service de MED-ÉCHO ;
- pour chaque **changement de code de spécialité médicale** utilisé d'après la table de spécialité du médecin de MED-ÉCHO ;
- pour chaque **changement de type de séjour** (valable pour tout usager de soins d'hébergement et de longue durée qui occupe un lit de soins de courte durée).

DESCRIPTION Le bloc service comprend sept informations :

- 1) code du service ;
- 2) type de séjour ;
- 3) statut de résidence du médecin ;
- 4) spécialité du médecin ;
- 5) nombre de jours ;
- 6) diagnostic ;
- 7) caractéristique du diagnostic.

PRÉCISION L'utilisateur doit séjourner dans au moins un service. Pour le système MED-ÉCHO, il peut y avoir jusqu'à quatre codes de service différents par abrégé.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.1 Code du service (service)

ÉLÉMENT	Code du service.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant le numéro du service MED-ÉCHO dans lequel l'utilisateur a séjourné.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et le code utilisé doit être présent dans la table service de MED-ÉCHO. Les valeurs possibles sont :

01 : allergie et immunologie ;	62 : obstétrique : délivrées ;
02 : cardiologie ;	63 : obstétrique : ante-partum ;
03 : dermatologie ;	64 : obstétrique : post-partum ;
04 : endocrinologie ;	65 : obstétrique : avortement ;
05 : gastro-entérologie ;	66 : obstétrique : gynécologie ;
06 : hématologie ;	67 : endocrinologie pédiatrique ;
07 : médecine interne ;	68 : génétique humaine ;
08 : néphrologie ;	69 : gastro-entérologie pédiatrique ;
09 : neurologie ;	71 : hématologie pédiatrique ;
10 : physiothérapie ;	72 : infectiologie pédiatrique ;
11 : pneumologie ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
12 : rhumatologie ;	74 : pneumologie pédiatrique ;
13 : cardiologie pédiatrique ;	75 : neurologie pédiatrique ;
14 : soins dentaires ;	76 : radiologie diagnostique ;
18 : chirurgie vasculaire périphérique ;	77 : radio-oncologie ;
19 : médecine vasculaire ;	78 : pédopsychiatrie ;
20 : cardio-vasculaire et thoracique ;	79 : immunologie ;
22 : soins de la bouche ;	80 : pédiatrie ;
24 : chirurgie générale ;	81 : néonatalogie (soins normaux) ;
26 : chirurgie plastique ;	82 : néonatalogie (soins spéciaux) ;
28 : chirurgie thoracique ;	83 : soins palliatifs ;
30 : neurochirurgie ;	84 : soins aux brûlés ;
32 : ophtalmologie ;	85 : médecine ;
34 : orthopédie ;	86 : répit pour la famille ;
36 : oto-rhino-laryngologie ;	87 : oncologie médicale ;
38 : urologie ;	89 : gériatrie ;
41 : traumatologie ;	90 : psychiatrie ;
43 : transplantation ;	91 : toxicologie ;
45 : réadaptation physique ;	94 : désintoxication des alcooliques et autres drogués ;
50 : anesthésie-réanimation ;	95 : réadaptation des alcooliques et autres drogués ;
52 : hôpital à domicile ;	
60 : gynécologie ;	

PRECISION	Si l'ajout de services s'avère nécessaire, communiquer avec les responsables de MED-ÉCHO au MSSS.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.2 Type de séjour

ÉLÉMENT	Type de séjour.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant qu'il s'agit d'un usager déclaré en attente d'hébergement et de soins de longue durée, mais qui occupe un lit de soins de courte durée. Pour les soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée, code indiquant que l'usager est hébergé en pavillon.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et la valeur à inscrire pour les soins de courte durée est : 0 : soins aigus ; 3 : soins de longue durée dans un lit de soins de courte durée. Pour les soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée, cette information est obligatoire et la valeur à inscrire est : 0 : hébergement et soins de longue durée ; 6 : hébergement en pavillon.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.3 Statut de résidence du médecin (service)

ÉLÉMENT	Statut de résidence du médecin (service).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant le groupe appartient le médecin qui a traité l'utilisateur dans le service.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 1 : médecin résidant au Québec ; 2 : dentiste résidant au Québec ; 6 : médecin résidant hors Québec ; 7 : dentiste résidant hors Québec.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.4 Spécialité du médecin (service)

ÉLÉMENT	Spécialité du médecin (service).
FORMAT	2 – numérique
DÉFINITION	Code précisant la spécialité du médecin qui a traité l'utilisateur dans le service.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes :
01 : immunologie clinique et allergie ; 02 : cardiologie ; 03 : dermatologie ; 04 : endocrinologie ; 05 : gastro-entérologie ; 06 : hématologie ; 07 : médecine interne ; 08 : néphrologie ; 09 : neurologie ; 10 : physiothérapie ; 11 : pneumologie ; 12 : rhumatologie ; 13 : orthodontie ; 14 : périodontie ; 15 : prothodontie (prothèse) ; 20 : chirurgie cardio-vasculaire et thoracique ; 22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ; 24 : chirurgie générale ; 26 : chirurgie plastique ; 28 : chirurgie thoracique ; 30 : neurochirurgie ; 32 : ophtalmologie ;	34 : chirurgie orthopédique ; 36 : oto-rhino-laryngologie ; 38 : urologie ; 50 : anesthésie-réanimation ; 59 : santé communautaire ; 60 : gynécologie ; 62 : obstétrique: délivrées ; 66 : obstétrique: gynécologie ; 69 : pathologie clinique ; 70 : anatomopathologie ; 71 : biochimie médicale ; 73 : microbiologie médicale et infectiologie ; 76 : radiologie diagnostique ; 77 : radio-oncologie ; 78 : médecine nucléaire ; 80 : pédiatrie ; 83 : neuropsychiatrie ; 84 : hygiène et santé publique ; 85 : omnipraticien ; 86 : électroencéphalographie ; 87 : oncologie médicale ; 89 : gériatrie ; 90 : psychiatrie ; 91 : génétique médicale ; 92 : médecine d'urgence ; 96 : chirurgie cardiaque.
PRÉCISION	Cette liste a été préparée d'après les spécialités médicales inscrites au tableau du Collège des Médecins du Québec au 18 octobre 2002.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.5 Nombre de jours (service)

ÉLÉMENT	Nombre de jours (service).
FORMAT	4 – numérique.
DÉFINITION	Nombre de jours durant lesquels l'utilisateur a séjourné dans le service selon les critères du 3.31.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque bloc de service inscrit et peut prendre les valeurs 0001 à 9999.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.6 Diagnostic (service)

ÉLÉMENT	Diagnostic (service).
FORMAT	5 – alphanumérique.
DÉFINITION	Affection ayant justifié le séjour dans le service, codée selon la <i>Classification internationale des maladies</i> (CIM-9). Cette affection correspond au diagnostic principal lorsque l'utilisateur n'a fréquenté qu'un service. S'il y a plus d'un service en cause, l'affection peut être différente du diagnostic principal ou identique à celui-ci. Toutefois, le diagnostic principal doit apparaître dans les données d'un des services.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et les quatre ou cinq premières positions du code doivent être présentes dans la table des diagnostics fournie par MED-ÉCHO (voir l'annexe 2 pour la liste complète des codes de diagnostics à quatre ou cinq caractères). Le code XXXX est accepté comme diagnostic temporaire, mais il devra être éventuellement remplacé par un code réel.
PRÉCISIONS	1) MED-ÉCHO exige toujours au moins 4 chiffres pour le code de diagnostic. Dans le cas où la CIM-9 ne donne que trois chiffres, donner le chiffre 9 à la quatrième position. 2) Le point que l'on retrouve entre le troisième et le quatrième chiffre n'est pas transmis dans le système MED-ÉCHO.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.31.7 Caractéristique du diagnostic (service)

ÉLÉMENT	Caractéristique du diagnostic (service).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code servant à préciser si le diagnostic est soit une infection ou soit une complication selon les renseignements fournis par le médecin dans le dossier médical.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 0 : valeur par défaut (aucune complication ni infection) ; 1 : complication ; 2 : infection. 9 : à usage local du CH
PRÉCISION	Les diagnostics identifiés par la valeur 9 (à usage local du CH) ne seront pas retenus pour l'attribution des DRG.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.32 Autres diagnostics

ÉLÉMENT	Autres diagnostics.
DÉFINITION	Affections autres que celle du diagnostic principal ou du diagnostic établi dans le service (division 3.31.6), qui ont été diagnostiquées ou traitées pendant le séjour à l'installation. Les diagnostics sont posés par le médecin traitant.
DESCRIPTION	Le bloc «autres diagnostics» comprend toujours trois informations : 1) référence service ; 2) diagnostic ; 3) caractéristique du diagnostic.
PRÉCISION	Il peut y avoir jusqu'à quinze autres diagnostics par abrégé comme il peut n'y en avoir aucun.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.32.1 Référence service (autres diagnostics)

ÉLÉMENT	Référence service (autres diagnostics).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant le service déjà inscrit dans lequel l'affection en question a été diagnostiquée ou traitée.
DESCRIPTION	Cette donnée doit être transmise pour chaque «autre diagnostic». Les valeurs possibles sont : 1 : premier service; 2 : deuxième service; 3 : troisième service; 4 : quatrième service; 9 : cinquième service et plus.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.32.2 Diagnostics (autres diagnostics)

ÉLÉMENT	Diagnostic (autres diagnostics).
FORMAT	5 – alphanumérique.
DÉFINITION	Affections autres que celle du diagnostic principal ou du ou des «diagnostics (service)» (division 3.31.6) qui ont été diagnostiquées ou traitées pendant le séjour dans l'installation. Elles sont codées selon la <i>Classification internationale des maladies</i> (CIM-9). Le choix de ces diagnostics relève du médecin traitant.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire dès qu'il y a un «autre diagnostic» et les quatre ou cinq premières positions du code doivent être présentes dans la table des diagnostics fournie par MED-ÉCHO (voir l'annexe 2 pour la liste complète des codes de diagnostics à quatre ou cinq caractères). Le code XXXX est accepté comme diagnostic temporaire, mais il devra être éventuellement remplacé par un code réel.
PRÉCISIONS	1) MED-ÉCHO exige toujours au moins quatre chiffres pour le code de diagnostic. Dans le cas où la CIM-9 ne donne que trois chiffres, donner le chiffre 9 à la quatrième position. 2) Le point que l'on retrouve entre le troisième et le quatrième chiffre des codes de la CIM-9 n'est pas transmis dans MED-ÉCHO.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.32.3 Caractéristique du diagnostic (autres diagnostics)

ÉLÉMENT	Caractéristique du diagnostic (autres diagnostics).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code servant à préciser si le diagnostic est soit une infection, soit une complication, selon les renseignements fournis par le médecin dans le dossier médical.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire si un «autre diagnostic» est inscrit et peut prendre les valeurs suivantes : 0 : valeur par défaut (aucune complication ni infection) ; 1 : complication ; 2 : infection.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.33.3 Spécialité du médecin (consultation)

ÉLÉMENT	Spécialité du médecin (consultation).
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant la spécialité du médecin qui a donné la consultation.
DESCRIPTION	Donnée à transmettre pour chaque consultation donnée. Les valeurs possibles sont les suivantes :

01 : immunologie clinique et allergie ;	34 : chirurgie orthopédique ;
02 : cardiologie ;	36 : oto-rhino-laryngologie ;
03 : dermatologie ;	38 : urologie ;
04 : endocrinologie ;	50 : anesthésie-réanimation ;
05 : gastro-entérologie ;	59 : santé communautaire ;
06 : hématologie ;	60 : gynécologie ;
07 : médecine interne ;	62 : obstétrique ;
08 : néphrologie ;	66 : obstétrique gynécologie ;
09 : neurologie ;	69 : pathologie clinique ;
10 : physiatrie ;	70 : anatomopathologie ;
11 : pneumologie ;	71 : biochimie médicale ;
12 : rhumatologie ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
13 : orthodontie ;	76 : radiologie diagnostique ;
14 : périodontie ;	77 : radio-oncologie ;
15 : prosthodontie (prothèse) ;	78 : médecine nucléaire ;
20 : chirurgie cardiovasculaire et thoracique ;	80 : pédiatrie ;
22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ;	83 : neuropsychiatrie ;
24 : chirurgie générale ;	84 : hygiène et santé publique ;
26 : chirurgie plastique ;	85 : omnipraticien ;
28 : chirurgie thoracique ;	86 : électroencéphalographie ;
30 : neurochirurgie ;	87 : oncologie médicale ;
32 : ophtalmologie ;	89 : gériatrie ;
	90 : psychiatrie ;
	91 : génétique médicale ;
	92 : médecine d'urgence ;
	96 : chirurgie cardiaque.

PRÉCISION	Cette liste a été préparée d'après les spécialités médicales inscrites au tableau du Collège des médecins du Québec au 18 octobre 2002.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.33.1 Référence service (consultation)

ÉLÉMENT	Référence service (consultation).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant quel service inscrit a demandé la consultation médicale.
DESCRIPTION	Cette donnée doit être transmise pour toutes les consultations données. Les valeurs possibles sont : 1 : premier service ; 2 : deuxième service ; 3 : troisième service ; 4 : quatrième service ; 9 : cinquième service et plus.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.33.2 Domaine de consultation

ÉLÉMENT	Domaine de consultation.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code qui sert à indiquer dans quel domaine la consultation a été demandée.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes :
01 : allergie ;	50 : anesthésie-réanimation ;
02 : cardiologie ;	51 : libre ;
03 : dermatologie ;	52 : hospitalisation à domicile ;
04 : endocrinologie ;	54 : soins critiques (soins intensifs) ;
05 : gastro-entérologie ;	60 : gynécologie ;
06 : hématologie ;	62 : obstétrique ;
07 : médecine interne ;	67 : neuro-ophtalmologie ;
08 : néphrologie ;	68 : génétique ;
09 : neurologie ;	69 : neuropsychiatrie ;
10 : psychiatrie ;	70 : anatomopathologie ;
11 : pneumologie ;	71 : biochimie médicale ;
12 : rhumatologie ;	72 : hématologie (laboratoire) ;
13 : hémodynamique ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
14 : chirurgie dentaire ;	74 : maladies lipidiques ;
15 : médecine tropicale ;	75 : infectiologie ;
16 : médecine vasculaire ;	76 : radiologie diagnostique ;
17 : planning familial ;	77 : radio-oncologie ;
20 : chirurgie cardiovasculaire ;	78 : médecine nucléaire ;
22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ;	79 : immunologie ;
24 : chirurgie générale ;	80 : pédiatrie ;
26 : chirurgie plastique ;	81 : néonatalogie ;
28 : chirurgie thoracique ;	83 : soins palliatifs ;
30 : neurochirurgie ;	85 : omnipraticien ;
32 : ophtalmologie ;	86 : chirurgie vasculaire périphérique ;
34 : orthopédie ;	87 : oncologie médicale ;
36 : oto-rhino-laryngologie ;	89 : gériatrie ;
38 : urologie ;	90 : psychiatrie ;
41 : traumatologie ;	91 : toxicologie ;
43 : transplantation ;	94 : désintoxication des alcooliques et autres drogués ;
	95 : réadaptation des alcooliques et autres drogués.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.33.3 Spécialité du médecin (consultation)

ÉLÉMENT	Spécialité du médecin (consultation).
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant la spécialité du médecin qui a donné la consultation.
DESCRIPTION	Donnée à transmettre pour chaque consultation donnée. Les valeurs possibles sont les suivantes :

01 : immunologie clinique et allergie ;	34 : chirurgie orthopédique ;
02 : cardiologie ;	36 : oto-rhino-laryngologie ;
03 : dermatologie ;	38 : urologie ;
04 : endocrinologie ;	50 : anesthésie-réanimation ;
05 : gastro-entérologie ;	59 : santé communautaire ;
06 : hématologie ;	60 : gynécologie ;
07 : médecine interne ;	62 : obstétrique ;
08 : néphrologie ;	66 : obstétrique gynécologie ;
09 : neurologie ;	69 : pathologie clinique ;
10 : physiatrie ;	70 : anatomopathologie ;
11 : pneumologie ;	71 : biochimie médicale ;
12 : rhumatologie ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
13 : orthodontie ;	76 : radiologie diagnostique ;
14 : périodontie ;	77 : radio-oncologie ;
15 : prosthodontie (prothèse) ;	78 : médecine nucléaire ;
20 : chirurgie cardiovasculaire et thoracique ;	80 : pédiatrie ;
22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ;	83 : neuropsychiatrie ;
24 : chirurgie générale ;	84 : hygiène et santé publique ;
26 : chirurgie plastique ;	85 : omnipraticien ;
28 : chirurgie thoracique ;	86 : électroencéphalographie ;
30 : neurochirurgie ;	87 : oncologie médicale ;
32 : ophtalmologie ;	89 : gériatrie ;
	90 : psychiatrie ;
	91 : génétique médicale ;
	92 : médecine d'urgence.

PRÉCISION	Cette liste a été préparée d'après les spécialités médicales inscrites au tableau du Collège des médecins du Québec au 8 novembre 1999.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.34 Nombre de total de consultations

ÉLÉMENT	Nombre total de consultations.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Nombre total de consultations médicales et paramédicales données à l'utilisateur.
DESCRIPTION	Cette donnée doit être transmise pour chaque hospitalisation où il y a au moins une consultation donnée.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35 Traitement

ÉLÉMENT	Traitement
DÉFINITION	Ensemble des informations sur les actes thérapeutiques, diagnostiques, chirurgicaux et obstétricaux faits à l'installation.
DESCRIPTION	Le bloc «traitement» comprend toujours dix informations : – référence service ; – date de l'acte ; – lieu du traitement ; – code de l'acte ; – nombre d'actes ; – statut de résidence du médecin (qui a posé l'acte) ; – spécialité du médecin (qui a posé l'acte) ; – statut de résidence du médecin (qui a pratiqué l'anesthésie) ; – spécialité du médecin (qui a pratiqué l'anesthésie) ; – technique d'anesthésie.
PRÉCISION	Il peut y avoir jusqu'à neuf traitements par abrégé comme il peut n'y en avoir aucun.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.1 Référence service (traitement)

ÉLÉMENT	Référence service (traitement).
FORMAT	1 - numérique.
DÉFINITION	Code indiquant le service où est inscrit l'utilisateur recevant le traitement.
DESCRIPTION	Cette donnée doit être transmise pour chaque code de traitement. Les valeurs possibles sont : 1 : premier service ; 2 : deuxième service ; 3 : troisième service ; 4 : quatrième service ; 9 : cinquième service et plus.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.2 Date de l'acte (traitement)

ÉLÉMENT	Date de l'acte.
FORMAT	8 - numérique (AAAAMMDD).
DÉFINITION	Date où l'acte a été posé.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte.
PRÉCISION	Lorsqu'un acte est répété plus d'une fois, inscrire la date du premier acte posé.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.3 Lieu du traitement

ÉLÉMENT	Lieu du traitement.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant le lieu où l'acte a été posé.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte posé. Les valeurs possibles sont les suivantes : 1 : bloc opératoire ; 2 : salle d'accouchement ; 6 : à l'extérieur de l'installation ; 9 : autre lieu à l'intérieur de l'installation.
PRÉCISION	La valeur 6 doit être utilisée dans le cas des actes posés à l'extérieur de l'installation durant l'hospitalisation de l'utilisateur. Si l'absence est de plus de 24 heures, on devrait retrouver une valeur dans «nombre de jours de congé temporaire» (division 3.26).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.4 Code de l'acte

ÉLÉMENT	Code de l'acte.
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Actes posés pendant l'hospitalisation d'un usager et correspondant à la <i>Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux</i> (CCA).
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire si un ou des actes ont été posés à l'installation au cours de l'hospitalisation et les quatre ou cinq premières positions du code doivent être présentes dans la table des traitements fournie par MED-ÉCHO (voir l'annexe 3 pour la liste complète des codes de traitements à quatre ou cinq caractères).
PRÉCISIONS	1) MED-ÉCHO exige toujours au moins quatre chiffres pour le code de l'acte. Dans le cas où la CCA ne donne que trois chiffres, donner le chiffre 9 à la quatrième position. 2) Le point que l'on retrouve entre le deuxième et le troisième chiffre de la CCA n'est pas transmis à MED-ÉCHO.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.5 Nombre d'actes

ÉLÉMENT Nombre d'actes.

FORMAT 2 – numérique.

DÉFINITION Indication du nombre de fois qu'un acte a été posé.

DESCRIPTION Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte transmis et peut prendre les valeurs de 01 à 99.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.6 Statut de résidence du médecin (traitement)

ÉLÉMENT	Statut de résidence du médecin (traitement).
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant le groupe auquel appartient le médecin qui a posé l'acte.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire et peut prendre les valeurs suivantes : 1 : médecin résidant au Québec ; 2 : dentiste résidant au Québec ; 6 : médecin résidant hors du Québec ; 7 : dentiste résidant hors du Québec ; 9 : non-médecin.
PRÉCISION	Un acte peut être posé par un intervenant qui n'est pas médecin. Dans ce cas, la valeur 9 (non-médecin) sera utilisée.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.7 Spécialité du médecin (traitement)

ÉLÉMENT	Spécialité du médecin (traitement).
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant la spécialité du médecin ou de l'intervenant qui a posé l'acte.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte et peut prendre les valeurs suivantes :

01 : immunologie clinique et allergie ;	50 : anesthésie-réanimation ;
02 : cardiologie ;	59 : santé communautaire ;
03 : dermatologie ;	60 : gynécologie ;
04 : endocrinologie ;	62 : obstétrique ;
05 : gastro-entérologie ;	66 : obstétrique : gynécologie ;
06 : hématologie ;	69 : pathologie clinique ;
07 : médecine interne ;	70 : anatomopathologie ;
08 : néphrologie ;	71 : biochimie médicale ;
09 : neurologie ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
10 : physiatrie ;	76 : radiologie diagnostique ;
11 : pneumologie ;	77 : radio-oncologie ;
12 : rhumatologie ;	78 : médecine nucléaire ;
13 : orthodontie ;	80 : pédiatrie ;
14 : périodontie ;	83 : neuropsychiatrie ;
15 : prosthodontie (prothèse) ;	84 : hygiène et santé publique ;
20 : chirurgie cardiovasculaire et thoracique ;	85 : omniopraticien ;
22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ;	86 : électroencéphalographie ;
24 : chirurgie générale ;	87 : oncologie médicale ;
26 : chirurgie plastique ;	88 : acte posé par un non-médecin ;
28 : chirurgie thoracique ;	89 : gériatrie ;
30 : neurochirurgie ;	90 : psychiatrie ;
32 : ophtalmologie ;	91 : génétique médicale ;
34 : chirurgie orthopédique ;	92 : médecine d'urgence ;
36 : oto-rhino-laryngologie ;	96 : chirurgie cardiaque ;
38 : urologie ;	99 : acte posé par une sage-femme.

PRÉCISION	Cette liste a été préparée d'après les spécialités médicales inscrites au tableau du Collège des médecins du Québec au 18 octobre 2002.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.8 Statut de résidence du médecin (anesthésie)

ÉLÉMENT	Statut de résidence du médecin (anesthésie).
FORMAT	1 - numérique.
DÉFINITION	Code précisant le groupe auquel appartient le médecin qui a pratiqué l'anesthésie.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte posé sous anesthésie. Les valeurs possibles sont : 1) médecin résidant au Québec ; 2) dentiste résidant au Québec ; 6) médecin résidant hors du Québec ; 7) dentiste résidant hors du Québec.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.9 Spécialité du médecin (anesthésie)

ÉLÉMENT	Spécialité du médecin (anesthésie).
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant la spécialité du médecin qui a pratiqué l'anesthésie.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte posé sous anesthésie et peut prendre les valeurs suivantes :

01 : immunologie clinique et allergie ;	36 : oto-rhino-laryngologie ;
02 : cardiologie ;	38 : urologie ;
03 : dermatologie ;	50 : anesthésie-réanimation ;
04 : endocrinologie ;	59 : santé communautaire ;
05 : gastro-entérologie ;	60 : gynécologie ;
06 : hématologie ;	62 : obstétrique ;
07 : médecine interne ;	66 : obstétrique : gynécologie ;
08 : néphrologie ;	69 : pathologie clinique ;
09 : neurologie ;	70 : anatomopathologie ;
10 : physiatrie ;	71 : biochimie médicale ;
11 : pneumologie ;	73 : microbiologie médicale et infectiologie ;
12 : rhumatologie ;	76 : radiologie diagnostique ;
13 : orthodontie ;	77 : radio-oncologie ;
14 : périodontie ;	78 : médecine nucléaire ;
15 : prosthodontie (prothèse) ;	80 : pédiatrie ;
20 : chirurgie cardiovasculaire et thoracique ;	83 : neuropsychiatrie ;
22 : chirurgie buccale et maxillo-faciale ;	84 : hygiène et santé publique ;
24 : chirurgie générale ;	85 : omni-pratique ;
26 : chirurgie plastique ;	86 : électroencéphalographie ;
28 : chirurgie thoracique ;	87 : oncologie médicale ;
30 : neurochirurgie ;	89 : gériatrie ;
32 : ophtalmologie ;	90 : psychiatrie ;
34 : chirurgie orthopédique ;	91 : génétique médicale ;
	92 : médecine d'urgence ;
	96 : chirurgie cardiaque.

PRÉCISION	Cette liste a été préparée d'après les spécialités médicales inscrites au tableau du Collège des médecins du Québec au 18 octobre 2002.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.35.10 Technique d'anesthésie

ÉLÉMENT	Technique d'anesthésie.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant le genre d'anesthésie utilisée pour le traitement.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque code d'acte posé. Les valeurs possibles sont les suivantes :

- 99 : aucune anesthésie ;
- 01 : anesthésie de conduction isolée d'un ou de plusieurs nerfs périphériques, y compris les infiltrations régionales ou thérapeutique. Ex. : anesthésique topique vaporisé ; anesthésie locale (bloc honteux, bloc facettaire (souvent fait par des physiatres ou des radiologistes), bloc paracervical, bloc paravertébral, bloc stellaire, bloc du plexus brachial, anesthésie des lèvres d'une plaie) ;
- 02 : anesthésie péridurale seulement ;
- 03 : anesthésie rachidienne seulement ;
- 04 : anesthésie intraveineuse seulement ;
- 05 : anesthésie par inhalation (masque) seulement ;
- 06 : anesthésie générale par intraveineuse (valeur 04) et par inhalation (valeur 05) ;
- 07 : anesthésie loco-régionale (valeur 01, 02 ou 03) et générale (valeur 04 ou 06) ;
- 08 : anesthésie générale avec hypothermie ;
- 09 : anesthésie générale avec hypothermie et circulation extracorporelle ;
- 10 : anesthésie générale avec hypotension contrôlée ;
- 11 : hypothermie provoquée sans anesthésie générale ;
- 12 : anesthésie générale avec circulation extracorporelle ;
- 13 : hypnose ;
- 14 : acupuncture ;
- 15 : anesthésie par réfrigération locale.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.36 Soins intensifs

ÉLÉMENT	Soins intensifs.
DÉFINITION	Soins spéciaux et de surveillance continue des usagers dont l'état nécessite la présence constante du personnel infirmier.
DESCRIPTION	Le bloc «soins intensifs» comprend deux informations : 1) code de l'unité ; 2) nombre de jours. Ces informations sont obligatoires pour les installations ayant un regroupement physique de lits de soins intensifs lorsqu'un usager y séjourne.
PRÉCISION	Il peut y avoir jusqu'à trois séjours différents à l'unité de soins intensifs par abrégé comme il peut n'y en avoir aucun.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.36.1 Code de l'unité

ÉLÉMENT	Code de l'unité.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Code précisant le type d'unité de soins intensifs dont il s'agit.
DESCRIPTION	Les valeurs permises sont : 01 : soins intensifs ; 02 : soins intensifs post-chirurgicaux ; 03 : soins intensifs coronariens ; 04 : soins intensifs neurologiques ; 05 : soins intensifs aux grands brûlés ; 06 : soins intensifs néonataux ; 07 : soins intensifs de traumatologie.
PRÉCISION	Si l'ajout de codes se révèle nécessaire, communiquer avec les responsables de MED-ÉCHO au MSSS.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.36.2 Nombre de jours (soins intensifs)

ÉLÉMENT	Nombre de jours (soins intensifs).
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Nombre de jours durant lesquels l'utilisateur a séjourné à l'unité de soins intensifs.
DESCRIPTION	Les valeurs permises vont de 01 à 99.
PRÉCISION	Ces jours sont inclus dans le «nombre de jours (service)» (division 3.31.5) et dans le «séjour total» (division 3.27).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37 Tumeur

ÉLÉMENT	Tumeur.
DÉFINITION	Code de diagnostic de la CIM-9 compris entre 140 et 208 inclusivement et entre 230 et 239 inclusivement.
DESCRIPTION	En présence d'au moins un diagnostic de tumeur et seulement dans ce cas, les informations du bloc «tumeur» sont obligatoires. Ce bloc comprend cinq informations : 1 : nom de l'usager ; 2 : prénom de l'usager ; 3 : prénom du père ; 4 : nom de la mère à la naissance ; 5 : code de la tumeur.
PRÉCISION	Les informations nominales ne sont pas conservées dans le fichier MED-ÉCHO ; elles sont transmises et conservées uniquement au fichier des tumeurs du Québec.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.1 Nom de l'utilisateur

ÉLÉMENT	Nom de l'utilisateur.
FORMAT	15 – alphabétique.
DÉFINITION	Nom de l'utilisateur à la naissance.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire si il y a un diagnostic de tumeur.
PRÉCISION	Pour les résidents du Québec, les trois premières lettres du nom doivent être en concordance avec les trois premières lettres du numéro d'assurance maladie. Les signes tels que le trait d'union, l'apostrophe, la cédille, le tiret, les accents et les blancs ne sont pas acceptés dans le nom. Ex. : St-Amour se transmet STAMOUR

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.2 Prénom de l'utilisateur

ÉLÉMENT	Prénom de l'utilisateur.
FORMAT	15 – alphabétique.
DÉFINITION	Prénom de l'utilisateur à la naissance.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire en présence d'un code de tumeur.
PRÉCISION	Pour les résidents du Québec, la première lettre du prénom doit être en concordance avec la quatrième lettre du numéro d'assurance maladie. Les signes tels que le trait d'union, l'apostrophe, la cédille, le tiret, les accents et les blancs ne sont pas acceptés dans le prénom. Ex. : Jean-François se transmet JEANFRANCOIS.

CHAPITRE 3. Description des éléments

Division 3.37.3 Prénom du père

ÉLÉMENT Prénom du père.

FORMAT 10 – alphabétique.

DÉFINITION Prénom du père de l'utilisateur.

DESCRIPTION Quand il y a un code de tumeur, cette donnée doit être transmise si elle est connue.

Les signes tels que le trait d'union, l'apostrophe, la cédille, le tiret, les accents et les blancs ne sont pas acceptés dans le prénom.

Ex. : Jean-François se transmet JEANFRANCOIS.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.4 Nom de la mère à la naissance

ÉLÉMENT	Nom de la mère à la naissance.
FORMAT	14 – alphabétique.
DÉFINITION	Nom à la naissance de la mère de l'utilisateur.
DESCRIPTION	Avec un code de tumeur, cette donnée doit être transmise si elle est connue. Les signes tels que le trait d'union, l'apostrophe, la cédille, le tiret, les accents et les blancs ne sont pas acceptés dans le nom. Ex. : Mc Mahon se transmet MCMAHON.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.5 Code de tumeur

ÉLÉMENT	Code de tumeur.
DÉFINITION	Description du siège, de la morphologie et du mode de diagnostic de la tumeur.
DESCRIPTION	Pour chaque tumeur différente, les informations suivantes sont transmises : 1) topographie de la tumeur ; 2) morphologie de la tumeur ; 3) mode de diagnostic.
PRÉCISION	Il y a possibilité de transmettre l'information sur le siège de trois tumeurs ou métastases par abrégé.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.5.1 Topographie de la tumeur

ÉLÉMENT	Topographie de la tumeur.
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Code de la <i>Classification internationale des maladies</i> (CIM-9) indiquant le siège de la tumeur ou de la métastase.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire quand il y a tumeur et doit être identique à l'un des diagnostics déjà inscrits dans «diagnostic principal», «diagnostic (service)» ou «diagnostic (autres diagnostics)», (jusqu'à concurrence de trois). Les valeurs possibles pour les codes de topographies sont : – des positions 1 à 4 : de 140.0 à 208.9 de 230.0 à 239.9 ; – position 5 : toujours 0, sauf pour les codes 203.0 à 208.9 dont la valeur est 0 ou 1.
PRÉCISION	Le point que l'on retrouve entre le troisième et le quatrième chiffre du code ne doit pas être transmis dans MED-ÉCHO.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.5.2 Morphologie de la tumeur

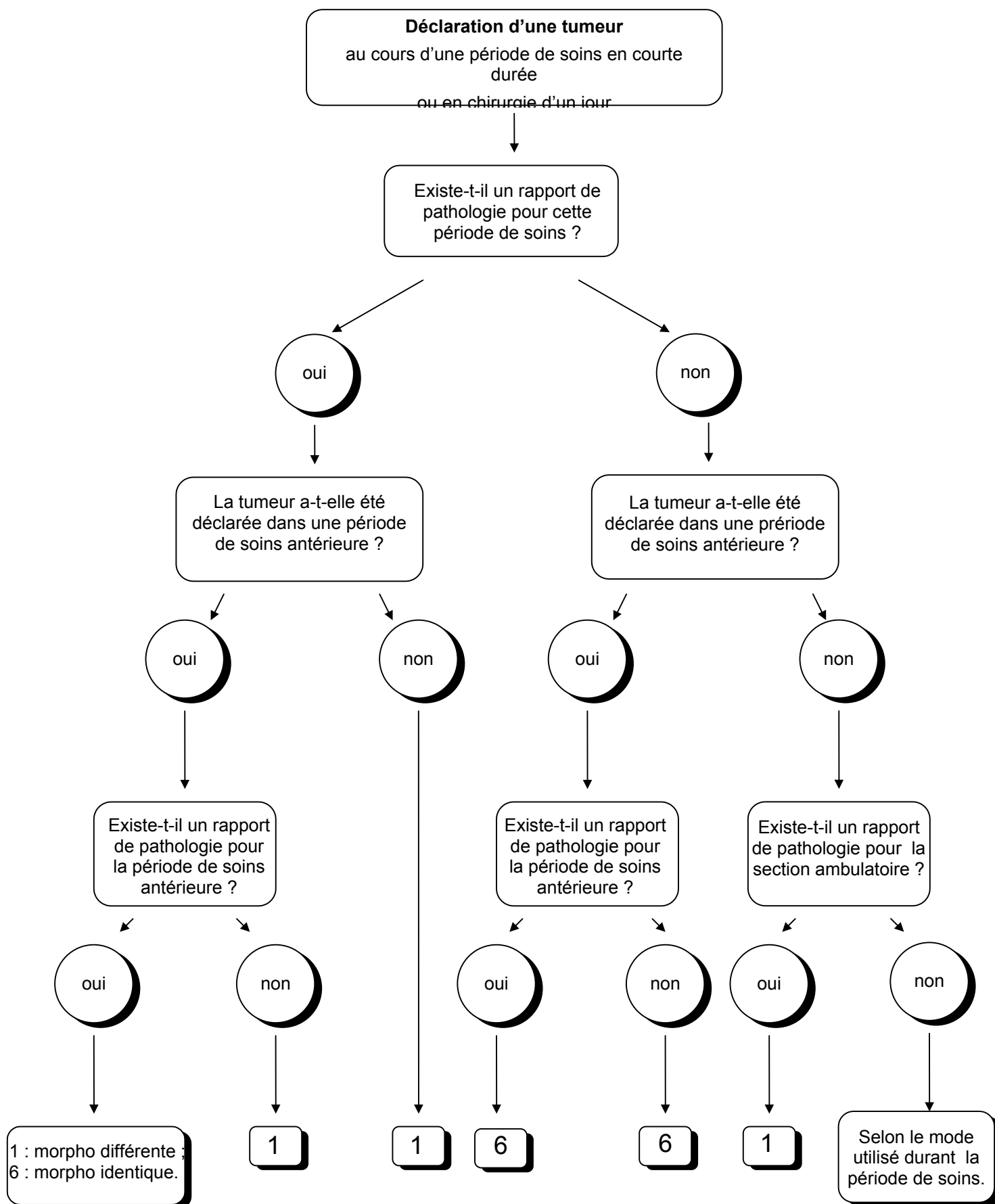
ÉLÉMENT	Morphologie de la tumeur.
FORMAT	5 – numérique.
DÉFINITION	Précision sur le type histologique de la tumeur (quatre premiers chiffres) codé d'après la <i>Classification internationale des maladies-Oncologie</i> (2 ^e édition) et le comportement évolutif de celle-ci (cinquième chiffre).
DESCRIPTION	Donnée obligatoire pour chaque code de topographie inscrit. Les valeurs possibles sont : 1) les quatre premiers chiffres du code qui précisent le type histologique de la tumeur et qui doit figurer dans la table des codes de morphologie de MED-ÉCHO ; 2) un cinquième chiffre qui renseigne sur le comportement évolutif de la tumeur : 1 : évolution incertaine (tumeur bénigne ou maligne), 2 : carcinome <i>in situ</i>, 3 : tumeur maligne primitive, 6 : tumeur maligne métastatique, 9 : tumeur maligne, origine incertaine (tumeur primitive ou métastatique).
PRÉCISION	Pour chaque «code de tumeur» , il doit y avoir au moins un code de «morphologie de la tumeur».

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.37.5.3 Mode de diagnostic

ÉLÉMENT	Mode de diagnostic.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code servant à préciser la méthode utilisée pour diagnostiquer la tumeur.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque « code de tumeur ». Les valeurs possibles sont : 1 : biopsie ou histologie; 2 : cytologie ; 3 : autopsie ; 4 : radiologie (médecine nucléaire) ; 5 : examen clinique ; 6 : examen de dépistage fait antérieurement.
PRÉCISION	Si le diagnostic est confirmé par biopsie, la « morphologie de la tumeur » doit être codée d'après le rapport de pathologie. L'arbre de décision, représenté à la page suivante, doit être utilisé afin d'uniformiser l'utilisation des modes de diagnostic 1 et 6. La « déclaration d'une tumeur » signifie un diagnostic de tumeur déclaré à MED-ÉCHO pendant une hospitalisation en courte durée ou en chirurgie d'un jour. La « section ambulatoire » comprend les consultations externes, la médecine de jour, l'urgence ou une autre installation. Cette dernière précision est apportée à la demande des responsables du fichier des tumeurs du Québec.

Précision sur les modes de diagnostic 1 et 6



CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.38 Décès

ÉLÉMENT	Décès.
DÉFINITION	Mort de l'utilisateur au cours de son hospitalisation.
DESCRIPTION	Les informations du bloc «décès» sont obligatoires dans le cas d'un usager hospitalisé ou inscrit à l'unité de chirurgie d'un jour et qui décède, les trois informations suivantes doivent alors être transmises : 1) cause immédiate du décès ; 2) type de décès ; 3) autopsie.
PRÉCISION	Les données ci-dessus doivent aussi être transmises lorsque le décès survient au cours d'un congé temporaire, sauf si le décès est constaté dans une autre installation.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.38.1 Cause immédiate du décès

ÉLÉMENT	Cause immédiate du décès.
FORMAT	5 – alphanumérique.
DÉFINITION	Maladie ou affection morbide ayant provoqué le décès codée selon la <i>Classification internationale des maladies</i> (CIM-9). La cause du décès est établie par le médecin.
DESCRIPTION	Cette information est obligatoire et le code de la CIM-9 précisant la cause de décès doit être un des diagnostics déjà mentionnés (divisions 3.30, 3.31.6, 3.32.2).

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.38.2 Type de décès

ÉLÉMENT	Type de décès.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code permettant de classer les décès selon les types définis dans les <i>Normes en archives médicales pour les centres hospitaliers de courte durée</i> .
DESCRIPTION	Les valeurs possibles sont : 1 : décès peropératoire (décès survenu en salle d'opération) ; 2 : décès postopératoire (décès dans les 10 jours ou moins suivant l'intervention chirurgicale d'un usager) ; 5 : décès maternel (décès d'une femme au cours de la grossesse ou dans un délai de 42 jours après la fin de celle-ci, si le décès n'est ni accidentel ni fortuit) ; 6 : autres type de décès ; 7 : décès néonatal précoce (avant le 7^e jour de vie révolu) ; 8 : décès néonatal tardif (entre le 8^e jour de vie et le 28^e jour de vie révolu).
PRÉCISION	Les types de décès maternel et néonatal sont toujours prioritaires. Ex. : Une femme qui décède pendant une césarienne doit être un décès maternel (valeur 5). Un usager réadmis, dans la même installation, et qui décède dans les 10 jours ou moins suivant l'intervention chirurgicale doit être considéré comme un décès postopératoire

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.38.3 Autopsie

ÉLÉMENT	Autopsie.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Code indiquant si une autopsie a été faite après un décès et s'il y a eu ou non une enquête du coroner.
DESCRIPTION	Les valeurs possibles sont : 1 : pas d'autopsie ; 2 : enquête du coroner sans autopsie ; 3 : autopsie sans enquête du coroner ; 4 : enquête du coroner avec autopsie en centre hospitalier ; sont incluses les autopsies faites dans un autre centre hospitalier suite à une entente ou à un contrat ; 5 : enquête du coroner avec autopsie à l'extérieur du centre hospitalier, (ex. : à la morgue) ; 6 : information non présente dans le dossier médical ; 7 : enquête du coroner, autopsie non mentionnée au dossier ; 8 : cadavre donné pour l'étude de l'anatomie.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.39 Mortinaissance

ÉLÉMENT	Mortinaissance.
DÉFINITION	Terme utilisé surtout pour des fins statistiques et correspondant à la notion de mort-né, c'est-à-dire un produit de conception pesant 500 grammes et plus qui, après l'expulsion complète, ne présente aucun signe de vie.
DESCRIPTION	Le bloc «mortinaissance» comprend deux informations qui doivent être obligatoirement transmises en présence d'un diagnostic de mort-né : 1) le nombre de mortinaissances ; 2) le nombre de mortinaissances autopsiées.
PRÉCISION	Cette information porte sur les suites de la grossesse actuelle et non sur des grossesses antérieures. Dans le système MED-ÉCHO, il n'y a pas d'abrégié pour les mort-nés. Les données concernant les mortinaissances sont transmises sur l'abrégié de la mère.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.39.1 Nombre de mortinaissances

ÉLÉMENT Nombre de mortinaissances.

FORMAT 1 – numérique.

DÉFINITION Nombre de mort-nés faisant suite à la présente grossesse.

DESCRIPTION Les valeurs permises vont de 1 à 8.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.39.2 Nombre de mortinaissances autopsiées

ÉLÉMENT	Nombre de mortinaissances autopsiées.
FORMAT	1 – numérique.
DÉFINITION	Il s'agit du nombre de mort-nés sur lesquels on a pratiqué une autopsie.
DESCRIPTION	Les valeurs permises vont de 0 à 8.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.40 Masse à la naissance

ÉLÉMENT	Masse à la naissance.
FORMAT	4 – numérique.
DÉFINITION	Masse, exprimée en grammes, d'un produit de conception de plus de 100 grammes en cas de naissance vivante ou de 500 grammes et plus en cas de mortinaissance.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire pour chaque naissance et doit apparaître : 1) sur l'abrégé de l'enfant né à l'installation ; 2) sur l'abrégé de l'enfant admis dans les 28 premiers jours de vie ; 3) sur l'abrégé de la mère qui accouche à l'installation. Les valeurs permises sont de 100 grammes et plus.
PRÉCISIONS	1) Sur l'abrégé de l'enfant, la masse doit être inscrite dans la première zone de «masse à la naissance». 2) Sur l'abrégé de la mère, il est possible d'inscrire la masse de triplés. S'il naît quatre enfants ou plus, transmettre la masse des trois premiers.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.41 Durée de la gestation

ÉLÉMENT	Durée de la gestation.
FORMAT	2 – numérique.
DÉFINITION	Évaluation du temps, en nombre de semaines, de la présente grossesse.
DESCRIPTION	Cette donnée est obligatoire sur l'abrégé de l'enfant né à l'installation et sur l'abrégé de la mère lorsqu'il y a naissance vivante ou mortinaissance. Les valeurs possibles vont de 01 à 48.

CHAPITRE 3 Description des éléments

Division 3.42 Numéro de dossier médical de la mère

ÉLÉMENT	Numéro de dossier de la mère.
FORMAT	12 – alphanumérique.
DÉFINITION	Numéro de dossier médical de la mère de l'enfant né à l'installation.
DESCRIPTION	Donnée à transmettre sur l'abrégé du nouveau-né.

CHAPITRE 4 Validation

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
4.i	Validation unitaire et validation de contexte
4.ii	Index croisé des éléments validés
4.1	Blocs à répétition
4.2	Autres diagnostics
4.3	Code d'accident
4.4	Code géographique de l'utilisateur
4.5	Consultation médicale
4.6	Date de sortie
4.7	Date d'accident
4.8	Date d'inscription à l'urgence
4.9	Décès
4.10	Diagnostic principal
4.11	État civil
4.12	Mortinaissance
4.13	Nombre de jours de congé temporaire
4.14	Nouveau-né
4.15	Responsabilité de paiement
4.16	Service
4.17	Soins intensifs
4.18	Traitement
4.19	Tumeur

CHAPITRE 4 Validation

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
4.20	Type de destination
4.21	Type de provenance
4.22	Type de soins et code de l'installation
4.23	Type d'admission
4.24	Autres validations de dates
4.25	Âge

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.i Validation unitaire et validation de contexte

Les validations unitaires, ou intravalidations, portent sur le format et sur les valeurs permises pour chaque élément. Les renseignements nécessaires pour effectuer ce type de validation sont précisés au chapitre 3 (description des éléments).

Quant aux validations de contexte, ou intervalidations, elles portent sur l'ensemble des éléments et sur certains éléments entre eux. L'information pour l'application de ces validations est fournie dans le présent chapitre. Il est à noter que l'élimination des abrégés en double fait aussi partie des validations de contexte.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.ii Index croisé des éléments validés

L'index croisé permet de retrouver rapidement le numéro de la validation et les différents éléments visés par cette validation.

Le chiffre suivi d'une lettre à l'intérieur du tableau renvoie aux informations qui portent le même numéro dans le texte qui suit le tableau (division 4.2 et suivantes).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.ii Index croisé des éléments validés

	Autopsie	Car. diagn. (autre diagn.)	Car. diagn. (service)	Cause décès	Code accident	Code acte (trait.)	Code Installation	Code inst. (dest.)	Code inst. (prov.)	Code géographique	Code postal usager	Code service	Code unité (soins int.)	Consultation med.	Date accident	Date acte	Date admission	Date inscription urg.	Date naissance	Date sortie	Diagn. (autre diagn.)
Autopsie																					
Car. diagn. (autres diagn.)																					
Car. diagn. (service)																					
Cause décès			9G																		9A
Code accident															7A						
Code acte (trait.)						18E															
Code installation								22B	22A												
Code inst. destination							22B														
Code inst. provenance							22A														
Code géographique										4A											
Code postal usager											4A										
Code service																	16H		16H		
Code unité (soins int.)																					
Consultation med.																					
Date accident					7A												7B				
Date acte																	18D			18D	
Date admission											16H			7B	18D		8AB	24A	6AC		
Date inscription urg.																	8AB				
Date naissance											16H						24A				
Date sortie															18D		6AC				
Diagn. (autres diagn.)				9A																	2G
Diagn. principal			10C																		*
Diagn. service				9A																	
Domaine consult.																					
Durée gestation																					2D
Etat civil																	11A		11A		
Masse naissance																	25A		25A		2E
Mode de diagnostic																					
Morphologie tumeur																					
Nom mère																					
Nom usager																					
Nb j. congé temp.																					
Nb j. (service)																					
Nb j. (soins int.)																					
Nb mortinaissances																					**
Nb mortin. autopsiées																					
Nb total consult.														5A							
N° Ass. maladie										4B									24B		
N° dossier méd.																					
N° dossier mère																					
Nouveau-né											16J						14C		14C		***
Période financière																				6B	
Prénom père																					
Prénom usager																					
Réf. service (autre diagn.)																					
Réf. service (consult.)																					
Réf. service (trait.)																					
Responsabilité paiement					3A					15A											
Séjour total																	6C		6C		
Service																					
Sexe											16I										
Soins intensifs																					
Spec. med. (trait.)																					
Statut rés. (trait.)																					
Techn. Anesthésie																					
Topographie tumeur																					****
Tumeur																					
Type admission																	23B		23B		2C
Type décès	9E			9D													9C		9C	9C	
Type destination								20AB													
Type provenance							21A		21AB												
Type séjour (service)																					
Type soins																	22C			*****	

* 2G - 16F

** 2F - 12C

*** 2B - 14B

**** 2H - 19C

***** 22C - 6D

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.ii Index croisé des éléments validés

	Diagn. principal	Diagn. service	Domaine consult.	Durée gestation	État civil	Masse naissance	Mode de diagnostic	Morphologie tumeur	Nom mère	Nom usager	Nb. j. congé temp.	Nb. j. (service)	Nb. j. (soins int.)	Nb. mortinaissances	Nb. mortin. autopsiées	Nb. total consult.	No. Ass. maladie	No dossier médical	No dossier mère	Nouveau né	Période financière	Prénom père
Autopsie																						
Car. diagn. (autres diagn.)																						
Car. diagn. (service)	10C																					
Cause décès		9A																				
Code accident																						
Code acte (trait.)																						
Code installation																						
Code inst. destination																						
Code inst. provenance																						
Code géographique																	4B					
Code postal usager																						
Code service																				16J		
Code unité (soins int.)																						
Consultation med.																5A						
Date accident																						
Date acte																						
Date admission					11A	25A														14C		
Date inscription urg.																						
Date naissance					11A	25A											24B			14C		
Date sortie																					6B	
Diagn. (autres diagn.)		**		2D		2E								****					*****			
Diagn. principal		10A																		14E		
Diagn. service	10A	16F		16D		16E								12C					*			
Domaine consult.																						
Durée gestation		16D												12E						14G		
État civil																						
Masse naissance		16E												12D						14F		
Mode diagnostic																						
Morphologie tumeur																						
Nom mère																						
Nom usager																						
Nb j. congé temp.																						
Nb j. (service)																						
Nb j. (soins int.)																						
Nb mortinaissances		12C		12E		12D									12B					14D		
Nb mortin. autopsiées														12B								
Nb total consult.																						
N° Ass. Maladie																				14K		
N° dossier med.																						
N° dossier mère																				14A		
Nouveau-né	14E	*		14G		14F								14D		14K		14A				
Période financière																						
Prénom père																						
Prénom usager																						
Réf. service (autre diagn.)																						
Réf. service (consult.)																						
Réf. service (trait.)																						
Responsabilité paiement																	15A			14H		
Séjour total											13A	16A	17A									
Service																						
Sexe														12A								
Soins intensifs																						
Spec. Med. (trait.)																						
Statut rés. (trait.)																						
Techn. Anesthésie																						
Topographie tumeur		***						19AD	19B	19B												19B
Tumeur																						
Type admission	23D	16C		23E		23F												23C	23C	23A		
Type décès																						
Type destination																						
Type provenance																						
Type séjour (service)																						
Type soins	10B																					

* 14B - 16B

** 2G - 16F

*** 16G - 19C

**** 2F - 12C

***** 2B - 14B

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.ii Index croisé des éléments validés

	Prénom usager	Réf. service (autre diagn.)	Réf. service (consult.)	Réf. service (trait.)	Responsabilité paiement	Séjour total	Service	Sexe	Soins intensifs	Spéc. Med. (trait.)	Statut rés. (trait.)	Techn. Anesthésie	Topographie tumeur	Tumeur	Type admission	Type décès	Type destination	Type provenance	Type séjour (service)	Type soins
Autopsie																9E				
Car diagn. (autre diagn.)																				
Car diagn. (service)																				
Cause décès																9D				
Code accident					3A															
Code acte (trait.)																				
Code installation																		21A		
Code inst. (destination)																20AB				
Code inst. (provenance)																		21AB		
Code géographique					15A															
Code postal usager																				
Code service								16I												
Code unité																				
Consultation med																				
Date accident																				
Date acte																				
Date admission						6C									23B	9C				22C
Date inscription urg.															23B	9C				
Date naissance															23B	9C				
Date sortie						6C										9C				***
Diagn. (autres diagn.)													*		2C					
Diagn. principal													**		23D					10B
Diagn. service															16C					
Domaine consult.																				
Durée gestation															23E					
Etat civil															23F					
Masse naissance																				
Mode diagnostic																				
Morphologie tumeur													19AD							
Nom mère													19B							
Nom usager													19B							
Nb. J. congé temp.						13A														
Nb. J. (service)						16A														
Nb. J. (soins int)						17A														
Nb. mortinaissance								12A												
Nb. mortin. autopsiées																				
Nb. total consult.																				
No. Ass. maladie					15A															
No. dossier med															23C					
No. dossier mère															23C					
Nouveau-né					14H										23A			14J		
Période financière																				
Prénom père													19B							
Prénom usager													19B							
Réf. service (autre diagn.)							2A													
Réf. service (consult.)							5B													
Réf. service (trait.)							18B													
Responsabilité paiement																				
Séjour total																				
Service		2A	5B	18B			16I													
Sexe															23G	9B				
Soins intensifs									1											
Spec. Med. (trait.)											18C	18A								
Statut rés. (trait.)											18C									
Techn. Anesthésie										18A										
Topographie tumeur	19B																			
Tumeur														1						
Type admission								23G												
Type décès								9B												
Type destination																9F				22FG
Type provenance																				22A
Type séjour (service)																				22DE
Type soins																	22FG	22A	22DE	

[illegible]

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.1 Blocs à répétition

Tous les blocs à répétition doivent être remplis consécutivement. Ces blocs sont :

- autres diagnostics ;
- consultation médicale ;
- service ;
- soins intensifs ;
- traitement ;
- tumeur.

AUTRES DIAGNOSTICS

Toutes les zones du bloc doivent obligatoirement être remplies pour chaque «autre diagnostic».

CONSULTATION MÉDICALE

Toutes les zones d'un bloc doivent obligatoirement être remplies dès qu'il y a consultation et pour chacune d'elle.

SERVICE

Toutes les zones du bloc doivent obligatoirement être remplies pour chaque service inscrit.

SOINS INTENSIFS

Les zones du bloc doivent être remplies si l'utilisateur a fréquenté l'unité de soins intensifs.

TRAITEMENT

Toutes les zones du bloc doivent obligatoirement être remplies pour chaque acte posé au cours de l'hospitalisation de l'utilisateur.

TUMEUR

Toutes les zones du bloc doivent obligatoirement être remplies pour chaque tumeur diagnostiquée ou traitée à l'installation.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.2 Autres diagnostics

RÉFÉRENCE SERVICE

- 2A** Si la valeur de «référence service» est comprise entre 1 et 4, on doit retrouver un bloc «service» correspondant.

Si la valeur de «référence service» est 9, cela veut dire qu'il y a plus de quatre services inscrits, donc que les quatre blocs «service» disponibles par abrégé sont remplis.

DIAGNOSTIC

Si le code de «diagnostic» est un code de grossesse autre que celui qui correspond à l'avortement (il serait donc compris entre 640 et 649 ou entre 651 et 676) et que la cinquième position révèle que l'accouchement a eu lieu (valeur 1 ou 2), ou si c'est un code d'accouchement normal (650.9) :

- 2B** il ne s'agit pas d'un nouveau-né (pas un nouveau-né : valeur 0) ;
2C on doit retrouver un «type d'admission» en obstétrique (valeur 4) ;
2D la «durée de la gestation» doit être inscrite ;
2E une des zones «masse à la naissance» doit être remplie.
- 2F** Si le diagnostic indique la mort du fœtus, une mort intra-utérine ou un enfant mort-né (656.41, 656.42, 768.0, V27.1, V27.3, V27.4, V27.7), le «nombre de mortinaissances» doit être indiqué.
- 2G** Si le diagnostic est celui d'un accouchement normal (code 650.9), on ne peut retrouver aucun «autre diagnostic» de complication de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (valeur de 640 à 676) ;
- 2H** Les trois premiers «autres diagnostics» correspondant à des codes de tumeur différents (compris entre 140.0 et 208.9 ou entre 230.0 et 239.9), pour les tumeurs autres que bénignes, doivent obligatoirement se retrouver dans «topographie de la tumeur», à moins que tous les espaces du bloc «code de tumeur» ne soient occupés en priorité par le «diagnostic principal» et à des «diagnostics (service)».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.3 Code d'accident

- 3A** Si on est en présence d'un «code d'accident» autre que ceux qui correspondent au groupe « médicaments et substances biologiques provoquant des effets adverses au cours de leur usage thérapeutique » (donc différent des codes compris entre E930 et E949) ou du groupe « actes chirurgicaux et médicaux responsables de réactions anormales du malade ou de complications ultérieures » (donc différent de E878 et de E879), la valeur de «responsabilité de paiement» doit être différente de: 01 (MSSS sans accident).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.4 Code géographique

- 4A** Si le code géographique est un code du Québec (autre que les codes compris entre 00080 et 00093), le code postal de l'utilisateur doit débuter par G, H ou J (ou K pour Rapides-des-Joachims).
- 4B** Si le code géographique est un code du Québec (autre que les codes compris entre 00080 et 00093), le «numéro d'assurance maladie» doit être présent sauf si l'utilisateur est un nouveau-né, valeur 1 à «nouveau-né», ou s'il est résident du Québec depuis moins de trois mois.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.5 Consultation médicale

- 5A** Le bloc «consultation médicale» ne peut être répété plus de fois que la valeur inscrite dans « nombre total de consultations ».

RÉFÉRENCE SERVICE

- 5B** Si la valeur de «référence service (consultation)» est comprise entre 1 et 4, le bloc «service» doit avoir été utilisé un même nombre de fois.

Si la valeur de «référence service (consultation)» est 9, cela veut dire que l'usager a séjourné dans plus de quatre services; donc le bloc «service» doit avoir été rempli quatre fois.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.6 Date de sortie

- 6A** La valeur de «date de sortie» doit être supérieure ou égale à la valeur de «date d'admission».
- 6B** La valeur de «date de sortie» doit être comprise dans la table des périodes financières (voir section 5.13).
- 6C** Si la valeur de «date de sortie» égale la valeur de «date de d'admission», la valeur de «séjour total» doit être 0001 (un jour).
- Si la valeur de «date de sortie» est différente de la valeur de «date d'admission», la valeur de «séjour total» doit être égale à la différence entre ces deux valeurs.
- 6D** Si la valeur de «date de sortie» est 00000000, la valeur «type de soins» doit être 03 (soins psychiatriques d'hébergement et de longue durée) et la valeur du «type de transaction» doit être 3 (création).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.7 Date d'accident

Si une valeur est inscrite à «date d'accident» :

- 7A** on doit retrouver un «code d'accident» ;
- 7B** la valeur «date d'accident» doit être inférieure ou égale à la valeur «date d'admission».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.8 Date d'inscription à l'urgence

- 8A** La valeur «date d'inscription à l'urgence» ne peut être supérieure à la valeur «date d'admission».
- 8B** La valeur «date d'inscription à l'urgence» ne peut-être inférieure de plus de quinze à la valeur «date d'admission».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.9 Décès

- 9A** La valeur « cause immédiate du décès » doit avoir un code correspondant à un des diagnostics.
- 9B** Si la valeur de « type de décès » est 5 (décès maternel), la valeur « sexe » doit être F (féminin).
- 9C** Si la valeur « type de décès » est 5 (décès maternel), la différence des valeurs « date de sortie » et « date de naissance » doit être entre 10 et 60 ans.
- Si la valeur « type de décès » est 7 (néonatal précoce), la différence des valeurs « date de sortie » et « date de naissance » doit être inférieure à 8 jours.
- Si la valeur « type de décès » est 8 (néonatal tardif), la différence des valeurs « date de sortie » et « date de naissance » doit être inférieure à 29 jours.
- 9D** La présence d'une valeur « type de décès » implique l'inscription d'une « cause immédiate du décès ».
- 9E** La présence d'une valeur « type de décès » rend obligatoire une valeur dans « autopsie »; en l'absence d'une valeur « type de décès », aucune valeur « autopsie » ne doit être inscrite.
- 9F** En présence d'une valeur « type de décès », la valeur « type de destination » sera 30 (maison funéraire) et, en l'absence d'une valeur « type de décès », la valeur « type de destination » doit être autre que 30.
- 9G** Le code de diagnostic correspondant à la valeur « cause immédiate de décès » ne doit pas avoir la valeur 9 (à usage local du CH) pour la « caractéristique du diagnostic ».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.10 Diagnostic principal

- 10A** Le code « diagnostic principal » doit être identique à celui d'un des diagnostics du bloc « service ».
- 10B** Le diagnostic principal doit être un des codes de donneurs (de V59.0 à V59.9) en présence d'une valeur 29 (soins *post-mortem*) pour le « type de soins ».
- 10C** Le diagnostic principal ne doit pas avoir la valeur 9 (à usage local du CH) pour la « caractéristique du diagnostic ».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.11 État civil

- 11A** Si la valeur inscrite à «état civil» est 3 (marié) ou 4 (séparé, divorcé ou veuf); la différence entre les valeurs «date d'admission» et «date de naissance» doit être supérieure à 13 ans.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.12 Mortinaissance

Si une valeur est inscrite dans « nombre de mortinaissances » :

- 12A** la valeur «sexe» doit être F(féminin);
- 12B** la valeur «nombre de mortinaissances» ne peut être inférieure à la valeur «nombre de mortinaissances autopsiées»;
- 12C** on doit avoir un code de diagnostic correspondant à une complication liée à une grossesse (de 640 à 648) ou un code différent de celui d'un accouchement normal (de 651 à 676), la cinquième position de ce code doit indiquer qu'il y a eu accouchement (valeur 1 ou 2);
- 12D** au moins une des zones «masse à la naissance» doit indiquer une valeur de 500 grammes ou plus;
- 12E** une valeur doit être inscrite dans «durée de gestation».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.13 Nombre de jours de congé temporaire

- 13A** Le «nombre de jours de congé temporaire» doit être plus petit que la valeur du «séjour total».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.14 Nouveau-né

Si l'usager n'est pas un « nouveau-né » (valeur 0) :

- 14A** le « numéro du dossier de la mère » ne doit pas être inscrit;
- 14B** tous les diagnostics doivent être différents de ceux qui s'appliquent à un enfant né vivant (autres que les codes compris entre V30 et V39).

Si l'usager est un nouveau-né (valeur 1) :

- 14C** la valeur « date de naissance » doit être égale à la valeur « date d'admission » ou inférieure d'un jour;
- 14D** le « nombre de mortinaissances » doit être 0;
- 14E** le diagnostic principal doit correspondre à un des codes d'enfant né vivant (de V30 à V39);
- 14F** le nouveau-né doit avoir une valeur et une seule valeur, inscrite dans « masse à la naissance »;
- 14G** une valeur doit être inscrite dans « durée de la gestation » ;
- 14H** les seules valeurs admises en « responsabilité de paiement » sont : 01 (MSSS sans accident), 02 (MSSS avec accident autre que CSST), 09 (non résident du Québec), 10 (non assuré – résident du Québec depuis moins de trois mois), 11 (non assuré / MSSS).
- 14I** Le « numéro du dossier de la mère » doit être inscrit si l'enfant est né au centre hospitalier (valeur 0 au 4^e chiffre du code V30 à V39)
- 14J** La valeur « type de provenance » doit être 21 (domicile) ou 60 (maison des naissances).
- 14K** Le « numéro d'assurance maladie » est absent.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.15 Responsabilité de paiement

15A Si la valeur de « responsabilité de paiement » est 09 (non-résident du Québec), la valeur du « code géographique de l'utilisateur » doit être comprise entre 00080 et 00093 (codes de non-résidence) et le « numéro d'assurance maladie » est absent.

Si la valeur de « responsabilité de paiement » est : 03 (CSST), 06 (MAAC), 08 (fédéral), 10 (non-assuré), 11 (MSSS non-assuré) ou 12 (autres), le « code géographique de l'utilisateur » doit être un code de la province de Québec ou un code de non-résidence (valeurs 00080 à 00093).

Si la valeur de « responsabilité de paiement » est : 01 ou 02 (MSSS sans ou avec accident), 04 ou 05 (MSSS sans ou avec CSST) ou 07 (MSSS / MAAC), le « code géographique de l'utilisateur » doit être un code de la province de Québec.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.16 Service

NOMBRE DE JOURS

- 16A** Si moins de quatre services sont inscrits dans le bloc «service», la somme des valeurs inscrites dans «nombre de jours (service)» doit être égale à la valeur enregistrée dans «séjour total».

Si quatre services et plus sont inscrits dans le bloc «service», la somme des valeurs inscrites dans «nombre de jours (service)» ne peut être supérieure à la valeur enregistrée dans «séjour total».

DIAGNOSTIC

Si le code de «diagnostic (service)» est un code de complication de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (entre 640 et 648 ou entre 651 et 676) et que la cinquième position révèle que l'accouchement a eu lieu (valeur 1 ou 2) ou si c'est un code d'accouchement normal (650.9) :

- 16B** la valeur de «nouveau-né» doit être 0 (pas un nouveau-né);
- 16C** on doit retrouver une valeur 4 (admission en obstétrique) dans «type d'admission»;
- 16D** une valeur doit être inscrite dans «durée de la gestation»;
- 16E** une des zones de «masse à la naissance» doit être remplie.
- 16F** Si le code de «diagnostic (service)» correspond à celui d'un accouchement normal (650.9), on ne doit retrouver aucun autre code de diagnostic correspondant à une complication de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches (de 640 à 676).
- 16G** Si un, deux ou trois «diagnostics (service)» correspondent à des codes de tumeur différents (compris entre 140.0 et 208.9 ou entre 230.0 et 239.9), ils doivent figurer dans «topographie de la tumeur».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.16 Service

CODE DU SERVICE

16H Si la valeur de «code du service» est 81 ou 82 (néonatalogie) la différence entre les valeurs «date d'admission» et «date de naissance» doit être inférieure à 29 jours.

Si la valeur de «code de service» est 13, 67, 69, 71, 72, 74, 75, 78 ou 80 (service pédiatrique), la différence entre les valeurs «date d'admission» et «date de naissance» doit être inférieure à 19 ans.

Si la valeur de «code du service» est 60, 62, 63, 64, 65, 66 (obstétrique ou gynécologie) :

16I la valeur «sexe» doit être F (féminin);

16J la valeur de «nouveau-né» doit être 0 (pas un nouveau-né).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.17 Soins intensifs

NOMBRE DE JOURS

- 17A** La somme des valeurs de «nombre de jours (soins intensifs)» doit être inférieure ou égale à la valeur de «séjour total».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.18 Traitement

SPÉCIALITÉ DU MÉDECIN (ANESTHÉSIE)

- 18A** Si une valeur est inscrite dans «spécialité du médecin (anesthésie)» on doit retrouver une valeur «technique d'anesthésie» différente de 99 (aucune anesthésie).

Si aucune valeur n'est inscrite dans «spécialité du médecin (anesthésie)» la valeur de «technique d'anesthésie» doit être égale à 99 (aucune anesthésie).

RÉFÉRENCE SERVICE

- 18B** Si la valeur de «référence service (traitement)» est comprise entre 1 et 4, on doit retrouver les blocs «service» correspondants.

Si la valeur de «référence service (traitement)» est 9, cela veut dire qu'on a plus de quatre services inscrits ; donc les quatre blocs «service» doivent être remplis.

STATUT DE RÉSIDENCE (TRAITEMENT DU MÉDECIN)

- 18C** Si la valeur de «statut de résidence du médecin (traitement)» est 9, indiquant que l'acte a été posé par un non-médecin, la valeur de «spécialité du médecin (traitement)» doit indiquer la même réalité (88 ou 99), acte posé par un non-médecin ou une sage-femme.

DATE DE L'ACTE

- 18D** La valeur de «date de l'acte» doit être supérieure ou égale à la valeur de «date d'admission» et inférieure ou égale à la valeur «date de sortie».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.19 Tumeur

TOPOGRAPHIE DE LA TUMEUR

19A Avec un code de « topographie de la tumeur » correspondant à un carcinome *in situ* (de 230.0 à 234.9), la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » doit indiquer elle aussi qu'il s'agit d'un carcinome *in situ* (valeur 2).

En présence d'un code de « topographie de la tumeur » correspondant à une évolution imprévisible ou à une tumeur de nature non précisée (de 235.0 à 239.9), la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » doit indiquer elle aussi que c'est un cas d'évolution incertaine (valeur 1).

Avec un code de « topographie de la tumeur » correspondant à une tumeur maligne primitive (de 140.0 à 195.9) ou (de 200.0 à 208.9), la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » doit indiquer elle aussi que c'est une tumeur maligne primitive (valeur 3).

Avec le code de « topographie de la tumeur » correspondant à une tumeur maligne du foie, non précisée primitive ni secondaire (valeur 155.2), la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » peut aussi indiquer que c'est une tumeur maligne de nature primitive ou secondaire non assurée (valeur 9).

En présence d'un code de « topographie de la tumeur » correspondant à une tumeur maligne secondaire (de 196.0 à 198.9), la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » doit indiquer elle aussi que c'est une tumeur maligne métastatique (valeur 6).

19B S'il s'agit d'un code de « topographie de la tumeur » correspondant à une tumeur autre que bénigne (donc compris entre 140.0 et 208.9 ou entre 230.0 et 239.9), on doit retrouver l'identification de l'usager, c'est-à-dire le nom et le prénom de l'usager et, si possible, le prénom du père et le nom de la mère à la naissance.

19C Tout code de « topographie de la tumeur » correspondant à une tumeur autre que bénigne (donc compris entre 140.0 et 208.9 ou entre 230.0 et 239.9) doit se retrouver dans un des diagnostics.

19D En présence d'un code 199 pour la « topographie de la tumeur », la valeur de la cinquième position du code de « morphologie de la tumeur » doit être égale à 3 ou à 6.

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.20 Type de destination

20A La valeur du «type de destination» doit correspondre à un type de destination permis pour le code de l'installation de destination en cause.

20B Le tableau qui suit donne les valeurs possibles pour le code de l'installation de destination selon la valeur du «type de destination».

Type	Code
01	≠ 0
03	≠ 0
09	≠ 0
10	≠ 0
13	≠ 0
17	≠ 0 ou = 0
21	= 0
30	≠ 0 ou = 0
31	= 0
33	≠ 0
34	= 0

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.21 Type de provenance

21A La valeur du « type de provenance » doit correspondre à un type de provenance permis pour le code de l'installation de provenance en cause.

Si en plus la valeur du « type de provenance » est 27 (unité de chirurgie d'un jour), le code de l'installation de provenance et celui de l'installation doivent être identiques.

21B Le tableau qui suit donne les valeurs possibles pour le code d'installation de provenance selon la valeur du « type de provenance ».

Type	Code
01	≠ 0
03	≠ 0
09	≠ 0
10	≠ 0
13	≠ 0
17	≠ 0 ou = 0
21	= 0
33	≠ 0
60	= 0

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.22 Type de soins et code de l'installation

TYPE DE SOINS ET CODE DE L'INSTALLATION

- 22A** La valeur donnée à « type de soins » et le « code de l'installation » doivent être différents de la valeur donnée à type de provenance » et du « code de l'installation de provenance ».
- 22B** La valeur donnée à « type de soins » et le « code de l'installation » doivent être différents de la valeur donnée à « type de destination » et du « code de l'installation de destination ».

TYPE DE SOINS

- 22C** Si la valeur donnée à « type de soins » est 27 (chirurgie d'un jour), la valeur « date d'admission » doit être égale à la valeur « date de sortie ».
- 22D** Si la valeur donnée à « type de soins » est 01 (soins de courte durée), la valeur de « type de séjour » peut aussi être égale à 03 (soins de longue durée).
- 22E** Si on a une valeur de « type de soins » 27 (chirurgie d'un jour), la seule valeur qui doit apparaître dans « type de séjour » est 0.
- 22F** Si la valeur de « type de soins » est 03 (soins psychiatriques d'hébergement et soins de longue durée), et la valeur du « type de transaction » est 3 (création alors la valeur de « séjour total » doit être la valeur par défaut 0000. On doit aussi avoir la valeur par défaut 00 dans « type de destination » et la valeur par défaut 00000000 pour le « code de l'installation de destination » sur l'abrégé de création de l'admission (valeur 3).
- 22G** Si la valeur de « type de soins » est 29 (soins *post-mortem*), la valeur de « type de destination » doit être 34 (maison funéraire après prélèvement d'organe).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.23 Type d'admission

Avec une valeur 5 (admission d'un nouveau-né) donnée à «type admission» :

- 23A** on doit avoir la valeur 1 (nouveau-né) dans «nouveau-né»;
- 23B** la «date de naissance» doit être identique à la «date d'admission»;
- 23C** le «numéro de dossier médical de la mère» doit être inscrit et différer du «numéro de dossier médical» de l'utilisateur;
- 23D** le «diagnostic principal» doit correspondre à un des codes d'enfant né vivant à l'hôpital (V30.0 ou V31.0, V32.0, V33.0, V34.0, V35.0, V36.0, V37.0 ou encore V39.0);
- 23E** la «durée de gestation» doit être inscrite;
- 23F** la «masse à la naissance» doit être inscrite également.
- 23G** Si la valeur 4 (admission en obstétrique) est donnée à «type d'admission», la seule valeur qu'on peut retrouver à «sexe» est F (féminin).

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.24 Autres validations de dates

- 24A** Avec une valeur 0 (pas un nouveau-né) à la rubrique «nouveau-né», la valeur «date de naissance» doit être inférieure ou égale à la valeur «date d'admission».
- 24B** Si l'usager n'est ni un nouveau-né valeur 0 à «nouveau-né», ni un touriste («code géographique» différent de ceux qui sont compris entre 00080 et 00093), les positions 3 à 8 de la «date de naissance» (AAMMDD) doivent être identiques aux positions 5, 6, 7, 8, 9 et 10 du «numéro d'assurance maladie».

CHAPITRE 4 Validation

Division 4.25 Âge

- 25A** Si l'âge à l'admission est de moins de 29 jours, (valeur «date d'admission» moins valeur «date de naissance») une zone «masse à la naissance» doit être remplie.

CHAPITRE 5 Tables pour la validation de données

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
5.1	Classification internationale des maladies (CIM-9)
5.2	Morphologie des tumeurs
5.3	Classification canadienne des actes diagnostiques et thérapeutiques et chirurgicaux (CCADTC)
5.4	Code géographique
5.5	Service
5.6	Spécialité du médecin
5.7	Domaine de consultation
5.8	Provenance /destination
5.9	Description courte des diagnostics
5.10	Description courte des traitements
5.11	Code postal / code municipal (6 positions)
5.12	Code postal / code municipal (comprimés)
5.13	Période financière

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.1 Classification internationale des maladies (CIM-9)

NOM Classification internationale des maladies (CIM-9)

DESCRIPTION La table de CIM-9 sert à la validation et à l'impression des noms de chapitres et de rubriques, des diagnostics et des causes extérieures de traumatismes et d'empoisonnements (codes d'accident E). Elle comprend aussi les codes de regroupement des diagnostics.

Contenu de la table :

- 1) code du chapitre, de la rubrique et du diagnostic (clé) ;
- 2) première ligne d'impression du titre ;
- 3) deuxième ligne d'impression du titre ;
- 4) regroupement D19 (l'attribution est faite à l'aide du code de chapitre) ;
- 5) regroupement D119 (l'attribution est faite à l'aide du code de la rubrique) ;
- 6) restriction par rapport au sexe ;
- 7) restriction par rapport à l'âge ;
- 8) indicateur des diagnostics avec *.

PRÉCISIONS 1) Les codes E de CIM-9 (causes extérieures de traumatismes et d'empoisonnements) n'ont ni regroupement ni restriction.

2) Restriction par rapport au sexe :

Code	Restriction
0	Aucune
1	Restreint aux hommes
2	Restreint aux femmes

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.1 Classification internationale des maladies (CIM-9)

3) Restriction par rapport à l'âge :

Code	Âge (limite inférieure)	Âge (limite supérieure)
00	aucune	aucune
01	–	4 ans
02	2 ans	–
03	1 an	–
04	10 ans	60 ans
05	65 ans	–
06	–	64 ans
07	1 an	10 ans
08	4 ans	–
09	–	18 ans
10	–	10 ans
11	10 ans	–
12	15 ans	–
13	–	0 an
14	–	–
15	10 ans	18 ans
16	–	5 ans

4) Les mises à jour de cette table sont rares.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.1 Classification internationale des maladies (CIM-9)

CARACTÈRE TECHNIQUE : Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
05	Espace réservé	X	1	1	"
10	Chapitre	X (2)	2	3	
15	Espace réservé	X (3)	4	6	"b"
20	Rubrique	X (3)	7	9	
25	Espace réservé	X (3)	10	12	"b"
30	Point	X	13	13	•
35	Espace réservé	X (3)	14	16	"b"
40	Diagnostic	X (2)	17	18	
45	Espace réservé	X (2)	19	20	""
50	1 ^{re} ligne de titre	X (72)	21	92	
55	Espace réservé	X (3)	93	95	"b"
60	2 ^e ligne de titre	X (72)	96	167	
65	Espace réservé	X (2)	168	169	"b"
70	Regroupement D19	9 (2)	170	171	
75	Espace réservé	X	172	172	b
80	Regroupement D119	9 (3)	173	175	

X = Alphanumérique 9 = Numérique
(n) = Nombre de caractère

CARACTÈRE TECHNIQUE : Table sur disquette.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.1 Classification internationale des maladies (CIM-9)

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
85	Espace réservé	X	176	176	b
90	Restriction : sexe	9 (1)	177	177	
95	Espace réservé	X	178	178	b
100	Restriction : âge	9 (2)	179	180	
105	Espace réservé	X (2)	181	182	b"
110	Indicateur de diagnostic avec *	X	183	183	
115	Espace réservé	X	184	184	"
120	Espace réservé	X (8)	185	192	b

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.2 Morphologie des tumeurs

NOM Morphologie des tumeurs

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression des noms de rubriques et des diagnostics morphologiques des tumeurs

Contenu de la table :

- 1) code de morphologie ;
- 2) première ligne d'impression du titre ;
- 3) deuxième ligne d'impression du titre.

PRÉCISIONS

- 1) Le préfixe M du code n'est pas inclus dans la table.
- 2) La barre oblique entre la quatrième et la cinquième position du code est remplacée par un point.
- 3) Cette table est sujette à certaines modifications. Une mise à jour sera faite sur demande.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.2 Morphologie des tumeurs

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
05	Espace réservé	X	1	1	"
10	Code de morphologie	X (6)	2	7	position 6 = • (point)
15	Espace réservé	X (3)	8	10	"b"
20	1ère ligne titre	X (74)	11	84	
25	Espace réservé	X (3)	85	87	"b"
30	2ème ligne titre	X (74)	88	161	
35	Espace réservé	X	162	162	"
40	Espace réservé	X (8)	163	170	b

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.3 Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCA)

NOM Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCA).

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression des noms des chapitres, des rubriques et des actes. Elle comprend aussi les codes de regroupement d'actes.

Contenu de la table :

- 1) code du chapitre, de la rubrique et de l'acte (clé) ;
- 2) première ligne d'impression du titre ;
- 3) deuxième ligne d'impression du titre ;
- 4) regroupement T18 (l'attribution est faite à l'aide du code de chapitre) ;
- 5) regroupement T99 (l'attribution est faite à l'aide du code de la rubrique) ;
- 6) restriction par rapport au sexe ;
- 7) restriction par rapport à l'âge.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.3 Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCA)

PRÉCISIONS 1) Restriction par rapport au sexe :

Code	Restriction
0	Aucune
1	Restreint aux hommes
2	Restreint aux femmes

2) Restriction par rapport à l'âge :

Code	Âge (limite inférieure)	Âge (limite supérieure)
0	Aucune	Aucune
1	1 an	—
2	10 ans	60 ans
3	3 ans	—
4	4 ans	—
5	5 ans	—
6	15 ans	—
7	10 ans	—
8	20 ans	—

3) Les mises à jour de cette table sont rares.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.3 Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (CCA)

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
05	Espace réservé	X	1	1	"
10	Chapitre	X (2)	2	3	•
	Point	X	4	4	
	Rubrique	X	5	5	
	Acte	X	6	6	
15	Espace réservé	X (3)	7	9	"b"
20	1 ^{re} ligne de titre	X (74)	10	83	
25	2 ^e ligne de titre	X (74)	84	157	
30	Espace réservé	X (2)	158	159	"b"
35	Regroupement T18	9 (2)	160	161	
40	Espace réservé	X	162	162	b
45	Regroupement T99	9 (3)	163	165	
50	Espace réservé	X	166	166	b
55	Restriction : sexe	9	167	167	
60	Espace réservé	X	168	168	b
65	Restriction : âge	9	169	169	
70	Espace réservé	X	170	170	b
75	Espace réservé	X (8)	171	178	b

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.4 Code géographique

NOM Code géographique.

DESCRIPTION Cette table sert à la validation du code géographique de l'utilisateur.

Contenu de la table :

- 1) code géographique ;
- 2) nom du lieu de résidence ;
- 3) numéro de la municipalité régionale de comté (MRC) ;
- 4) numéro de la région sociosanitaire.

PRÉCISIONS

- 1) Pour les usagers dont le lieu de résidence permanente est situé hors du Québec, les codes suivants devront être utilisés :

Région socio-sanitaire	Municipalité régionale de comté	Code géographique hors province	Nom du lieu de résidence
99	998	00080	Alberta
		00081	Colombie-Britannique
		00082	Île-du-Prince-Édouard
		00083	Manitoba
		00084	Nouveau-Brunswick
		00085	Nouvelle-Écosse
		00086	Ontario
		00087	Saskatchewan
		00088	Terre-Neuve
		00089	Territoires du Nord-Ouest
		00090	Yukon
		00091	États-Unis
		00092	Autres pays
		00093	Nunavut

- 2) Cette table est sujette à de nombreux ajouts ou modifications au cours d'une année. Aussi, une nouvelle table est disponible au début de chaque année financière.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.4 Code géographique

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
05	Espace réservé	X	1	1	"
10	Code géographique	X (5)	2	6	
15	Espace réservé	X (3)	7	9	"b"
20	Nom du lieu de résidence	X (58)	10	67	
25	Espace réservé	X (3)	68	70	"b"
30	Numéro de la municipalité régionale de comté	X (3)	71	73	
35	Espace réservé	X (2)	74	75	"b"
40	Numéro de la région sociosanitaire	9 (2)	76	77	
45	Espace réservé	X	78	78	b
50	Espace réservé	X (8)	79	86	b

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.5 Service

NOM Service.

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression du nom du service. Le contenu devrait être :

- 1) le code du service ;
- 2) le nom du service.

PRÉCISIONS

- 1) Cette table n'est pas fournie par le système MED-ECHO. Elle est créée par l'utilisateur qui doit se référer aux informations fournies à la division 3.31.
- 2) Lorsqu'il y a modification ou ajout de codes de service, MED-ÉCHO avise les centres hospitaliers au moyen du cadre normatif ou par lettre.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.6 Spécialité du médecin

NOM Spécialité du médecin.

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression du nom de la spécialité du médecin. Le contenu devrait être :

- 1) code de spécialité ;
- 2) nom de la spécialité.

PRÉCISIONS

- 1) Cette table n'est plus fournie par le système MED-ÉCHO. Elle est créée par l'utilisateur qui doit se référer aux informations fournies à la division 3.31.4, «spécialité du médecin (service)», 3.33.3, «spécialité du médecin (consultation médicale)», 3.35.7, «spécialité du médecin (traitement)», et 3.35.9, «spécialité du médecin (anesthésie)».
- 2) MED-ÉCHO vérifie auprès du Collège des médecins du Québec si de nouvelles spécialités médicales sont ajoutées à leur tableau des spécialités. Si oui, MED-ÉCHO avise les centres hospitaliers au moyen du cadre normatif ou par lettre.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.7 Domaine de consultation

NOM Domaine de consultation.

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression du nom du domaine de consultation. Le contenu devrait être :

- 1) le code du domaine consulté ;
- 2) la description du domaine.

PRÉCISIONS

- 1) Cette table n'est pas fournie par le système MED-ÉCHO. Elle est créée par l'utilisateur qui choisit parmi les valeurs fournies à la division 3.33.2 «domaine de consultation».
- 2) Lorsqu'il y a modification ou ajout de codes de domaine, MED-ÉCHO avise les centres hospitaliers au moyen du cadre normatif ou par lettre.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.8 Provenance/destination

NOM Provenance/destination.

DESCRIPTION Cette table sert à la validation et à l'impression des noms et des types de soins des installations de provenance ou de destination des usagers. Elle comprend aussi les codes de la région sociosanitaire, du département de santé communautaire et de la municipalité régionale de comté de l'installation.

Contenu de la table :

- 05 : code de l'installation ;
- 15 : type de soins de l'installation ;
- 25 : date d'ouverture de ;
- 35 : date de fermeture de ;
- 45 : code de la région sociosanitaire de l'installation (RSS) ;
- 55 : code du département de santé communautaire de l'installation (DSC) ;
- 65 : code de la municipalité régionale de comté de l'installation (MRC) ;
- 75 : nom de l'installation ;
- 85 : catégorie.

PRÉCISION Cette table est sujette à de nombreuses modifications ou ajouts en cours d'année. Aussi, une nouvelle table est disponible au début de chaque année financière.

Les dates d'ouverture et de fermeture se présentent sous le format AAMMDD. Pour identifier le siècle, les valeurs suivantes sont ajoutées au mois :

- 20 pour le 19^{ième} siècle (1800 et +)
- 00 pour le 20^{ième} siècle (1900 et +)
- 40 pour le 21^{ième} siècle (2000 et +)

Ainsi : Le 1^{er} février 1898 est 982201
Le 1^{er} février 1998 est 980201
Le 1^{er} février 2000 est 004201

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.8 Provenance/destination

CARACTÈRE TECHNIQUE Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
05	Code de l'installation	9 (8)	1	8	
10	Espace réservé	X	9	9	b
15	Type de soins	9 (2)	10	33	12 occurrences
20	Espace réservé	X	34	34	b
25	Date d'ouverture	9 (6)	35	40	
30	Espace réservé	X	41	41	b
35	Date de fermeture	9 (6)	42	47	
40	Espace réservé	X (2)	48	49	b"
45	Code de la RSS	X (2)	50	51	
50	Espace réservé	X (3)	52	54	"b"
55	Code du DSC	X	55	55	
60	Espace réservé	X (3)	56	58	"b"
65	Code de la MRC	X (3)	59	61	
70	Espace réservé	X (3)	62	64	"b"

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.8 Provenance/destination

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
75	Nom de L'installation	X (55)	65	119	
80	Espace réservé	X (3)	120	122	"b"
85	Catégorie	9	123	123	1 : établiss. 2 : install.
90	Espace réservé	X	124	124	"
95	Espace réservé	X (4)	125	128	b

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.9 Description courte des diagnostics

NOM Description courte des diagnostics.

DESCRIPTION Cette table sert à l'impression des codes et des noms des diagnostics établis selon la CIM-9. Elle comprend tous les codes à quatre et à cinq caractères demandés par le système MED-ÉCHO.

La table comprend :

- 1) code du diagnostic ;
- 2) titre abrégé du diagnostic.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.9 Description courte des diagnostics

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
	Code de CIM-9	X (6)	1	6	b
	Espace réservé	X (2)	7	8	
	Titre abrégé	X (55)	9	63	

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.10 Description courte des traitements

NOM Description courte des traitements.

DESCRIPTION Cette table sert à l'impression des codes et des noms des traitements utilisés dans le système MED-ECHO. Elle est basée sur la CCA (*classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux*).

Contenu de la table :

- 1) code de l'acte ;
- 2) titre abrégé de l'acte.

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.10 Description courte des traitements

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
	Code de la CCA	X (6)	1	6	
	Espace réservé	X (2)	7	8	
	Titre abrégé	X (55)	9	63	

X = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.11 Code postal/code municipal (à six positions)

NOM	Code postal/code municipal à (six positions).
DESCRIPTION	Cette table permet de trouver le code postal de l'utilisateur, la ou les municipalités qui ont ce code, le nom, le code et le statut de cette ou de ces municipalités (ville, village, territoire organisé, etc.). Elle permet également de trouver le CLSC correspondant à cette ou ces municipalités.
PRÉCISIONS	Le tri se fait par code postal à six positions (CP6) et par code municipal (MUN). Le code municipal correspond au code géographique excluant les lieux de résidence hors Québec. La table contient environ 190 000 enregistrements (15 Mo).

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.11 Code postal/code municipal (à six positions)

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION		REMARQUE
			DE	À	
	CP6	A (6)	1	6	Code postal 6 positions
	MUN	9 (5)	7	11	Code municipal
	NOM MUN	A (60)	12	71	Nom de la municipalité
	CLSC	9 (5)	72	76	Territoire CLSC de la municipalité (si MUCL1=1) ou du code postal
	STATUT	A (2)	77	78	Statut juridique de la municipalité
	MUN1	9 (1)	79	79	0 : si le code postal est lié à plusieurs municipalités 1 : si le code postal est lié à une seule municipalité

A = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.11 Code postal/code municipal (à six positions)

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION DE À		REMARQUE
	CLSC 1	9 (1)	80	80	0 : si le code postal est lié à plusieurs CLSC 1 : si le code postal est lié à un seul CLSC
	MUCL1	9 (1)	81	81	0 : si la municipalité est liée à plusieurs CLSC 1 : si la municipalité est liée à un seul CLSC

A = Alphanumérique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.12 Code postal/code municipal (comprimés)

NOM	Code postal/code municipal (comprimés).
DESCRIPTION	Cette table permet de trouver un code postal réduit à trois, quatre, ou cinq caractères, la ou les municipalités qui ont ce code, le code, le nom et le statut correspondant à cette ou à ces municipalités . Elle permet également de trouver le CLSC.
PRECISIONS	Le tri se fait par code postal comprimé (CPC) et par code municipal (MUN.). Le code municipal correspond au code géographique excluant les lieux de résidence hors Québec. La table contient environ 28 000 enregistrements (2 Mo).

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.12 Code postal/code municipal (comprimés)

CARACTÈRE TECHNIQUE

Table sur disquette.

ORDRE	IDENTIFICATION	FORMAT	POSITION DE	À	REMARQUE
	CPC	A (6)	1	6	Code postal comprimé
	MUN	9 (5)	7	11	Code municipal
	NOMMUN	A (60)	12	71	Nom de la municipalité
	CLSC	9 (5)	72	76	Territoire CLSC de la municipalité
	STATUT	A (2)	77	78	Statut juridique de la municipalité
	MUCL1	9 (1)	79	79	0 : Si la municipalité est liée à plusieurs CLSC 1 : Si la municipalité est liée à un seul CLSC

A = Alphabétique
(n) = Nombre de caractère

9 = Numérique

CHAPITRE 5 Tables

Division 5.13 Période financière

NOM Période financière.

DESCRIPTION Cette table sert à déterminer et à valider le numéro de la période financière par rapport à la date de sortie d'un usager de l'installation.

Le contenu de cette table devrait être :

- 1) l'année de la période ;
- 2) le numéro de la période ;
- 3) la date initiale de la période ;
- 4) la date finale de la période.

PRÉCISION Cette table n'est pas fournie par le système MED-ÉCHO ; elle est créée par l'utilisateur à partir des dates initiales et finales des périodes fournies dans le manuel *Normes et pratiques de gestion*, Tome II, répertoire.

CHAPITRE 6 Transmission des données

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
6.1	Description des zones du fichier à transmettre
6.2	Support de transmission
6.3	Processus de transmission
6.4	Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS
6.5	Procédure de correction des données rejetées par le système MED-ÉCHO

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

Les données doivent être transmises en caractère non condensé selon l'ordre, le genre et la longueur permis pour chaque élément.

ORDRE	Rang de présentation de l'élément.
NOM DE L'ÉLÉMENT	Désignation de l'élément à transmettre.
FORMAT	Format sous lequel doit être présenté l'élément dans le fichier. A : alphanumérique (de A à Z) ; N : numérique (de 0 à 9) ; AN : alphanumérique (de A à Z et de 0 à 9).
LONGUEUR	Longueur du champ occupé par chaque élément (nombre d'octets).
NOTE	Les éléments dont le format est alphanumérique ou alphanumérique doivent être initialisés avec des blancs ou cadrés à gauche. Les éléments dont le format est numérique doivent être initialisés à zéro et cadrés à droite sauf pour le code de traitement et le code d'accident, qui sont cadrés à gauche.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
1	Période financière	N	4	1	4
2	Type de transaction	N	1	5	5
3	Date de transaction	N	8	6	13
4	Numéro d'admission	N	5	14	18
5	Numéro de dossier médical	AN	12	19	30
6	Code de l'installation	N	8	31	38
7	Type de soins	N	2	39	40
8	Type d'admission	N	1	41	41
9	Numéro d'assurance maladie	AN	12	42	53
10	Nouveau-né	N	1	54	54
11	Date de naissance	N	8	55	62
12	Sexe	A	1	63	63
13	Code postal de l'utilisateur	AN	6	64	69
14	Code géographique de l'utilisateur	N	5	70	74
15	Lieu de naissance	N	2	75	76
16	Responsabilité de paiement	N	2	77	78
17	Code d'occupation (à venir)	N	4	79	82
18	État civil	N	1	83	83
19	Date d'accident	N	8	84	91
20	Code d'accident	N	5	92	96
21	Code de l'installation de provenance	N	8	97	104
22	Type de provenance	N	2	105	106
23	Date d'inscription à l'urgence	N	8	107	114
24	Date d'admission	N	8	115	122
25	Date des sortie	N	8	123	130
26	Nombre de jours de congé temporaire	N	4	131	134
27	Séjour total	N	4	135	138
28	Code de l'installation de destination	N	8	139	146
29	Type de destination	N	2	147	148
30	Diagnostic principal	AN	5	149	153
SERVICES 1 À 4					
31	Code du service (1)	N	2	154	155
32	Type de séjour	N	1	156	156
33	Statut de résidence du médecin	N	1	157	157
34	Spécialité du médecin	N	2	158	159
35	Nombre de jours	N	4	160	163
36	Diagnostic	AN	5	164	168
37	Caractéristique du diagnostic	N	1	169	169
38	Code du service (2)	N	2	170	171
39	Type de séjour	N	1	172	172
40	Statut de résidence du médecin	N	1	173	173
41	Spécialité du médecin	N	2	174	175
42	Nombre de jours	N	4	176	179

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
43	Diagnostic	AN	5	180	184
44	Caractéristique du diagnostic	N	1	185	185
45	Code du service (3)	N	2	186	187
46	Type de séjour	N	1	188	188
47	Statut de résidence du médecin	N	1	189	189
48	Spécialité du médecin	N	2	190	191
49	Nombre de jours	N	4	192	195
50	Diagnostic	AN	5	196	200
51	Caractéristique du diagnostic	N	1	201	201
52	Code du service (4)	N	2	202	203
53	Type de séjour	N	1	204	204
54	Statut de résidence du médecin	N	1	205	205
55	Spécialité du médecin	N	2	206	207
56	Nombre de jours	N	4	208	211
57	Diagnostic	AN	5	212	216
58	Caractéristique du diagnostic	N	1	217	217
AUTRES DIAGNOSTICS (de 1 À 15)					
59	Référence service (1)	N	1	218	218
60	Diagnostic	AN	5	219	223
61	Caractéristique du diagnostic	N	1	224	224
62	Référence service (2)	N	1	225	225
63	Diagnostic	AN	5	226	230
64	Caractéristique du diagnostic	N	1	231	231
65	Référence service (3)	N	1	232	232
66	Diagnostic	AN	5	233	237
67	Caractéristique du diagnostic	N	1	238	238
68	Référence service (4)	N	1	239	239
69	Diagnostic	AN	5	240	244
70	Caractéristique du diagnostic	N	1	245	245
71	Référence service (5)	N	1	246	246
72	Diagnostic	AN	5	247	251
73	Caractéristique du diagnostic	N	1	252	252
74	Référence service (6)	N	1	253	253
75	Diagnostic	AN	1	254	258
76	Caractéristique du diagnostic	N	1	259	259
77	Référence service (7)	N	1	260	260
78	Diagnostic	AN	5	261	265
79	Caractéristique du diagnostic	N	1	266	266
80	Référence service (8)	N	1	267	267
81	Diagnostic	AN	5	268	272
82	Caractéristique du diagnostic	N	1	273	273
83	Référence service (9)	N	1	274	274
84	Diagnostic	AN	5	275	279
85	Caractéristique du diagnostic	N	1	280	280

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
86	Référence service (10)	N	1	281	281
87	Diagnostic	AN	5	282	286
88	Caractéristique du diagnostic	N	1	287	287
89	Référence service (11)	N	1	288	288
90	Diagnostic	AN	5	289	293
91	Caractéristique du diagnostic	N	1	294	294
92	Référence service (12)	N	1	295	295
93	Diagnostic	AN	5	296	300
94	Caractéristique du diagnostic	N	1	301	301
95	Référence service (13)	N	1	302	302
96	Diagnostic	AN	5	303	307
97	Caractéristique du diagnostic	N	1	308	308
98	Référence service (14)	N	1	309	309
99	Diagnostic	AN	5	310	314
100	Caractéristique du diagnostic	N	1	315	315
101	Référence service (15)	N	1	316	316
102	Diagnostic	AN	5	317	321
103	Caractéristique du diagnostic	N	1	322	322
CONSULTATIONS MÉDICALES (de 1 À 9)					
104	Référence service (1)	N	1	323	323
105	Domaine de consultation	N	2	324	325
106	Spécialité du médecin	N	2	326	327
107	Référence service (2)	N	1	328	328
108	Domaine de consultation	N	2	329	330
109	Spécialité du médecin	N	2	331	332
110	Référence service (3)	N	1	333	333
111	Domaine de consultation	N	2	334	335
112	Spécialité du médecin	N	2	336	337
113	Référence service (4)	N	1	338	338
114	Domaine de consultation	N	2	339	340
115	Spécialité du médecin	N	2	341	342
116	Référence service (5)	N	1	343	343
117	Domaine de consultation	N	2	344	345
118	Spécialité du médecin	N	2	346	347
119	Référence service (6)	N	1	348	348
120	Domaine de consultation	N	2	349	350
121	Spécialité du médecin	N	2	351	352
122	Référence service (7)	N	1	353	353
123	Domaine de consultation	N	2	354	355
124	Spécialité du médecin	N	2	356	357
125	Référence service (8)	N	1	358	358
126	Domaine de consultation	N	2	359	360
127	Spécialité du médecin	N	2	361	362
128	Référence service (9)	N	1	363	363

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
129	Domaine de consultation	N	2	364	365
130	Spécialité du médecin	N	2	366	367
131	Nombre total de consultations	N	2	368	369
TRAITEMENTS (de 1 À 9)					
132	Référence service (1)	N	1	370	370
133	Date de l'acte	N	8	371	378
134	Lieu de l'acte	N	1	379	379
135	Code de l'acte	N	5	380	384
136	Nombre d'actes	N	2	385	386
137	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	387	387
138	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	388	389
139	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	390	390
140	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	391	392
141	Technique d'anesthésie	N	2	393	394
142	Référence service (2)	N	1	395	395
143	Date de l'acte	N	8	396	403
144	Lieu de l'acte	N	1	404	404
145	Code de l'acte	N	5	405	409
146	Nombre d'actes	N	2	410	411
147	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	412	412
148	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	413	414
149	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	415	415
150	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	416	417
151	Technique d'anesthésie	N	2	418	419
152	Référence service (3)	N	1	420	420
153	Date de l'acte	N	8	421	428
154	Lieu de l'acte	N	1	429	429
155	Code de l'acte	N	5	430	434
156	Nombre d'actes	N	2	435	436
157	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	437	437
158	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	438	439
159	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	440	440
160	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	441	442
161	Technique d'anesthésie	N	2	443	444
162	Référence service (4)	N	1	445	445
163	Date de l'acte	N	8	446	453
164	Lieu de l'acte	N	1	454	454
165	Code de l'acte	N	5	455	459
166	Nombre d'actes	N	2	460	461
167	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	462	462
168	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	463	464
169	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	465	465

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
170	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	466	467
171	Technique d'anesthésie	N	2	468	469
172	Référence service (5)	N	1	470	470
173	Date de l'acte	N	8	471	478
174	Lieu de l'acte	N	1	479	479
175	Code de l'acte	N	5	480	484
176	Nombre d'actes	N	2	485	486
177	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	487	487
178	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	488	489
179	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	490	490
180	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	491	492
181	Technique d'anesthésie	N	2	493	494
182	Référence service (6)	N	1	495	495
183	Date de l'acte	N	8	496	503
184	Lieu de l'acte	N	1	504	504
185	Code de l'acte	N	5	505	509
186	Nombre d'actes	N	2	510	511
187	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	512	512
188	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	513	514
189	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	515	515
190	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	516	517
191	Technique d'anesthésie	N	2	518	519
192	Référence service (7)	N	1	520	520
193	Date de l'acte	N	8	521	528
194	Lieu de l'acte	N	1	529	529
195	Code de l'acte	N	5	530	534
196	Nombre d'actes	N	2	535	536
197	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	537	537
198	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	538	539
199	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	540	540
200	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	541	542
201	Technique d'anesthésie	N	2	543	544
202	Référence service (8)	N	1	545	545
203	Date de l'acte	N	8	546	553
204	Lieu de l'acte	N	1	554	554
205	Code de l'acte	N	5	555	559
206	Nombre d'actes	N	2	560	561
207	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	562	562
208	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	563	564
209	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	565	565
210	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	566	567
211	Technique d'anesthésie	N	2	568	569
212	Référence service (9)	N	1	570	570
213	Date de l'acte	N	8	571	578
214	Lieu de l'acte	N	1	579	579
215	Code de l'acte	N	5	580	584

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
216	Nombre d'actes	N	2	585	586
217	Statut de résidence du médecin (traitement)	N	1	587	587
218	Spécialité du médecin (traitement)	N	2	588	589
219	Statut de résidence du médecin (anesthésie)	N	1	590	590
220	Spécialité du médecin (anesthésie)	N	2	591	592
221	Technique d'anesthésie	N	2	593	594
SOINS INTENSIFS (de 1 À 3)					
222	Code de l'unité (1)	N	2	595	596
223	Nombre de jours	N	2	597	598
224	Code de l'unité (2)	N	2	599	600
225	Nombre de jours	N	2	601	602
226	Code de l'unité (3)	N	2	603	604
227	Nombre de jours	N	2	605	606
TUMEUR					
228	Nom de l'usager	A	15	607	621
229	Prénom de l'usager	A	15	622	636
230	Prénom du père	A	10	637	646
231	Nom de la mère à la naissance	A	14	647	660
CODE DE TUMEURS (de 1 À 3)					
232	Topographie de la tumeur (1)	N	5	661	665
233	Morphologie de la tumeur	N	5	666	670
234	Mode de diagnostic	N	1	671	671
235	Topographie de la tumeur (2)	N	5	672	676
236	Morphologie de la tumeur	N	5	677	681
237	Mode de diagnostic	N	1	682	682
238	Topographie de la tumeur (3)	N	5	683	687
239	Morphologie de la tumeur	N	5	688	692
240	Mode de diagnostic	N	1	693	693
DÉCÈS					
241	Cause immédiate du décès	AN	5	694	698
242	Type de décès	N	1	699	699
243	Autopsie	N	1	700	700
MORTINAISSANCE					
244	Nombre de mortinaissances	N	1	701	701
245	Nombre de mortinaissances autopsiées	N	1	702	702
MASSE À LA NAISSANCE					
246	1 ^{re} Masse	N	4	703	706
247	2 ^e Masse	N	4	707	710
248	3 ^e Masse	N	4	711	714

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.1 Description des zones du fichier à transmettre

ABRÉGÉ D'ADMISSION/SORTIE MED-ÉCHO					
ORDRE	NOM DE L'ÉLÉMENT	FORMAT	LONG.	POSITION	
				DE	A
249	Durée de la gestation	N	2	715	716
250	No de dossier de la mère	AN	12	717	728
251	Espace réservé	AN	22	729	750

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.2 Support de transmission

Le système MED-ÉCHO reçoit les données sur disquette ou par Lotus Notes. La télétransmission sera abandonnée à partir du 1^{er} décembre 1999.

A TRANSMISSION PAR LOTUS NOTES

1) Préalables

L'installation doit être reliée au collecticiel Lotus Notes. Les fichiers transmis doivent être conformes aux caractéristiques décrites à la division 6.1, « Description des zones du fichier à transmettre ».

2) Procédure

Par la messagerie de Lotus Notes, le mémoire doit être adressé de la façon suivante :

Pour : « Adresse électronique de votre personne-ressource au MSSS »
- Gestion des données.

Objet : Code de l'installation – Application en cause – année/période de transmission.

Le fichier des données et le formulaire d'accompagnement en format électronique doivent être attachés au mémoire.

Les données doivent être cryptées en utilisant l'option « Chiffrer » de Lotus Notes.

B TRANSMISSION SUR DISQUETTE

Les disquettes transmises devront être conformes aux caractéristiques suivantes :

- largeur 3 ½ po ;
- système d'exploitation MS-DOS ;
- formaté 1.2 M o ou 1.44 M o ;
- caractères ASCII ;
- longueur des enregistrements 750 caractères.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.2 Supports de transmission

Sur l'étiquette, on doit écrire le code de l'installation ainsi que la date de transmission. Un numéro séquentiel est requis si le fichier à transmettre exige plus d'une disquette.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.3 Processus de transmission

A PREMIÈRE TRANSMISSION

Pour la première transmission sur support magnétique, cent à deux cents abrégés sont nécessaires. Des tests de compatibilité sont effectués, après quoi la personne-ressource de MED-ÉCHO communique avec l'installation pour l'informer des résultats et de la possibilité de commencer la transmission courante des données. Cette transmission peut commencer dès que le taux de rejet est inférieur à 1 %.

Lorsque les données transmises répondent à toutes les exigences du système Provincial, une confirmation écrite est envoyée à l'installation (voir le modèle à la page suivante).

B TRANSMISSION COURANTE

La fréquence de transmission peut être journalière, hebdomadaire ou mensuelle et l'échéance ultime pour la transmission des données d'une période financière est de trois mois. Ainsi donc, trois mois après la fin d'une période financière, les données se rapportant à cette période devront toutes être enregistrées au fichier maître MED-ÉCHO.

Un même support magnétique peut contenir des abrégés de différentes périodes financières de même que des abrégés de différents types de transaction : création, remplacement et annulation.

C FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT DU SUPPORT MAGNÉTIQUE

Tout envoi de données devra inclure un formulaire d'accompagnement et de fin de période sous format électronique ou papier (voir le modèle à la page suivante).

Lorsque toutes les données d'une période financière auront été expédiées à MED-ÉCHO, le service des archives médicales devra remplir et expédier à MED-ÉCHO la section « rapport de fin de période » du formulaire d'accompagnement des données.

D PERSONNE-RESSOURCE

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.3 Processus de transmission

La personne ressource à joindre pour toute information sur la transmission de données sur support magnétique est : le «pilote opérationnel»

Pilote opérationnel – Med-Écho
Régie de l'assurance maladie du Québec
Direction de l'analyse et de la gestion de l'information
1125, Chemin Saint-Louis, Dépôt de courrier C311
Sillery (Québec) G1S 1E7
Tél. : (418) 682-5124
Télécopieur : (418) 643-5468

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.4 Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS

A REGROUPEMENT DES DONNÉES SUR LES SERVICES

Les données sur les services sont entrées dans l'ordre chronologique de leur fréquentation par l'utilisateur. Elles sont ensuite envoyées au MSSS après avoir été traitées

de la façon suivante :

- les codes de service de l'installation sont remplacés par ceux de MED-ÉCHO ;
- Les services dont le «type de séjour» a la valeur 3 sont regroupés et le dernier service enregistré portant cette valeur doit cumuler le total des valeurs «nombre de jours» attribuées à chaque service de cette catégorie.
Ex. : Dans le tableau de la page (5), les 4^e et 10^e services enregistrés ont une valeur 3 pour le «type de séjour»; la somme des valeurs «nombre de jours» (1 + 25) est inscrite au 10^e service sous la rubrique «nombre de jours» des données regroupées;
- Les services ayant le même code du Ministère et auxquels on a attribué la valeur 0 pour le «type de séjour» sont également regroupés. On additionne les valeurs «nombre de jours» pour ces services et la somme est attribuée au dernier service enregistré.

Ex. : Dans le tableau de la page (5), les 8^e et 9^e services enregistrés ont un code 07 du Ministère et une valeur 0 pour le «type de séjour» ; la somme des valeurs de «nombre de jours» (10 + 2) est attribué au 9^e service, puisqu'il s'agit du dernier service enregistré dans cette catégorie.

EXCEPTION : Si le «diagnostic (service)» d'un des services est le «diagnostic principal», c'est à ce service qu'on doit attribuer la somme des valeurs «nombre de jours», même s'il n'est pas le dernier service de ce type à être inscrit.

Ex. : Dans le tableau de la page (5), les 1^{er}, 2^e et 7^e services ont un code 24 du Ministère et une valeur 0 pour le «type de séjour» ; la somme des valeurs de «nombre de jours» (2 + 2 + 1) aurait normalement dû être attribuée au 7^e service, puisqu'il s'agit du dernier service enregistré dans cette catégorie, mais le «diagnostic (service)» du 1^{er} service est le «diagnostic principal»; c'est donc à ce service qu'on attribue la somme des valeurs «nombre de jours» ;

- Les «diagnostics (service)» qui pourraient être perdus à cause du regroupement sont conservés dans «autres diagnostics». Les valeurs de cette rubrique renvoient alors aux services tels qu'ils ont été regroupés, les doubles étant éliminés.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.4 Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS

Ex. : Dans l'exemple qui précède, le code 2909 du 2^e service correspond à un «diagnostic (service)» pour un service regroupé dans le 1^{er} service ; il sera donc entré comme «autre diagnostic» pour ne pas être perdu. Quant au «diagnostic (service)» du 7^e service qui est en double, il sera tout simplement éliminé.

B PRIORITÉ DANS LE TRANSFERT DE CERTAINES INFORMATIONS

1) Services

Un maximum de quatre services sont transférés dans l'ordre suivant :

- le service dont le «diagnostic (service)» correspond au «diagnostic principal» (le 1^{er} service dans le tableau de la p. 5)
- le service dont le «type de séjour» a une valeur 3, le cas échéant ; (le 10^e service dans le tableau de la p.5).
- les autres services selon l'ordre décroissant des valeurs «nombre de jours» (les 6^e et 9^e services dans le tableau de la p.5)

Les diagnostics non transférés sont conservés comme «autres diagnostics». (diagnostics des 2^e, 3^e, 4^e et 11^e services du tableau) et les doubles sont éliminés par les regroupements.

(voir le tableau de la p.5 (diagnostics des 5^e, 7^e et 8^e services du tableau).

2) Autres diagnostics

Un maximum de quinze «autres diagnostics» différents sont transférés dans l'ordre suivant :

- les «diagnostics (service)» qui ont été reportés dans «autres diagnostics» ;
- les diagnostics ayant la valeur 1, (complication) pour «caractéristique du diagnostic (autres diagnostics)» ;
- les codes de diagnostics correspondant à des tumeurs (c'est-à-dire ceux qui sont compris entre 140 et 208 inclusivement et entre 230 et 239 inclusivement) ;
- les autres diagnostics selon leur ordre chronologique.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.4 Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS

3) Consultation médicale

Les neufs premières consultations doivent être transmises.

4) Traitement

Un maximum de neuf traitements sont transmis dans l'ordre suivant :

- le traitement principal ;
- les autres traitements selon l'ordre de présentation ;

5) Soins intensifs

Les trois premiers séjours sont transférés.

6) Code de tumeur

Un maximum de trois codes de tumeur sont transférés dans l'ordre suivant :

- les tumeurs d'origine différentes, c'est-à-dire dont les codes de «topographie de la tumeur» diffèrent ;
- les tumeurs ayant une même origine, mais dont les codes de «morphologie de la tumeur» diffèrent.

Dans les deux cas, la priorité de transfert des diagnostics sera établie de la façon suivante :

- le «diagnostic principal» ;
- les «diagnostics (service)» dont la valeur de «type de séjour» est différente de 3 ;
- les «autres diagnostics» ;
- le «diagnostic (service)» dont la valeur de «type de séjour» est 3.

7) Masse à la naissance

Les trois premières masses enregistrées sont transmises.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.4 Précisions sur le transfert des données MED-ÉCHO au
 MSSS

8) Référence service

La «référence service» pour «autres diagnostics» , «consultation médicale» et «traitement» (voir les divisions 3.32.1, - 3.33.1 et 3.35.1) doit être réajustée en fonction des regroupements des services transmis au MSSS.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.4 Précisions pour le transfert des données MED-ÉCHO au MSSS

Exemple de regroupement des séjours/services

Installation							Regroupement					Priorité de transfert
No	Début	Nb de jours	Type de séjour	Diagnostic	Code de serv. Install.	Code de serv. MSSS	No	Nb de Jours	Type de séjour	Diagnostic	Code de serv. MSSS	
1	88.1.1	2	0	530.9 P	94	24	1	5	0	530.9 P	24	1
2	88.1.3	2	0	290.9 *	96	24						
3	88.1.5	7	0	541.9 *	97	19						
4	88.1.12	1	3	341.9 *	89	89						
5	88.1.13	3	0	541.9-	98	19						
6	88.1.16	4	0	420.9	92	19	2	14	0	420.9	19	3
7	88.1.21	1	0	290.9-	96	24						
8	88.1.22	10	0	420.9-	44	07						
9	88.2.1	2	0	530.9	43	07	3	12	0	530.9	07	4
10	88.2.3	25	3	342.9	43	07	4	26	3	342.9	07	2
11	88.2.28	3	0	427.9	85	85	5	3	0	427.9*	85	

NOTES : P = « Diagnostic principal ».

* = « Diagnostics (service) » à transférer dans « autres diagnostics ».

- = « Diagnostic (service) » qui ne sont pas retenus.

CHAPITRE 6 Transmission des données au MSSS

Division 6.5 Procédure de correction des données rejetées par le système MED-ÉCHO

Il se peut que certaines données transmises ne répondent pas à toutes les règles de validation du système MED-ÉCHO. Dans ce cas, une personne de l'équipe MED-ÉCHO communiquera avec le service de l'admission ou avec le service des archives médicales, selon le type d'erreur, afin d'obtenir la ou les données adéquates. La correction sera alors apportée dans la banque de données.

Dans des circonstances particulières, une copie de chaque abrégé contenant des erreurs pourra être retournée à l'installation. Elle contiendra tous les éléments transmis, les messages d'erreur ainsi que la correction fournie par le service de l'admission ou le service des archives médicales. Les mêmes corrections devront être apportées dans la banque de données de l'installation afin d'assurer une concordance entre les données de cette dernière et celles du MSSS.

CHAPITRE 7 Rapports médico-hospitaliers

Division 7.1 Liste des rapports

Le lecteur trouvera, dans la présente section, une liste de rapports médico-hospitaliers qui devront être produits localement puisque ceux-ci ne seront plus disponibles dans le système central MED-ÉCHO.

Les rapports statistiques, index, listes et registres de base que chaque installation doit produire et conserver doivent être conformes aux prescriptions des normes en archives médicales, pour les centres hospitaliers.

Pour les définitions et les calculs nécessaires à ces rapports, vous en référer au manuel PRODUCTION MED-ÉCHO. Une copie de ce manuel est disponible, pour consultation, au service des archives médicales de chaque installation.

LISTE DES RAPPORTS

Sommaire des types de destination des usagers

Sommaire des types de provenance des usagers

Registre des transferts (destination des usagers)

Registre des transferts (provenance des usagers)

Statistique générale

Index service

Liste des décès

Index diagnostic

Index infection

Index complication

Index médecin

Index traitement

Fréquence des diagnostics de service et séjour selon le sexe

Données sur les diagnostics (CIM-9) principal et associés selon le séjour et le sexe
(ordre de rubrique)

CHAPITRE 7 Rapports médico-hospitaliers

Division 7.1 Liste des rapports

Données sur les diagnostics (CIM-9) principal et associés selon le séjour et le sexe (tri selon la fréquence du diagnostic)

Fréquence des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux (classification canadienne) selon le sexe

Nombre de départs et jours d'hospitalisation selon le lieu de résidence des usagers (RSSS-DSC et municipalité)

Liste des dossiers des nouveau-nés selon la masse avec données sur le séjour et le décès

Morphologie des tumeurs

Sommaire des départs et des jours d'hospitalisation selon le groupe d'âge et le sexe

Sommaire des départs par sexe, selon le regroupement " 19 " du diagnostic principal

Sommaire des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux selon le regroupement " 18 " et le sexe

Sommaire des départs et séjour moyen par sexe selon le type d'admission

Sommaire des départs selon le diagnostic principal (regroupements choisis)

Sommaire des départs par service et département clinique pour les soins de courte durée seulement

Sommaire des départs par service et département clinique selon les types de soins

Sommaire des départs selon les jours d'hospitalisation pour l'ensemble des types de soins

CHAPITRE 8 Annexes

Division Table des matières

DIVISION	CONTENU
8.1	Liste des manuels de référence
8.2	Liste des codes et des noms des diagnostics <i>Disponible sur fichier TABLES_DIAG.xls</i>
8.3	Liste des codes et des noms des actes <i>Disponible sur fichier TABLES_CCA.xls</i>

LISTE DES MANUELS DE RÉFÉRENCES

Collège des médecins du Québec. *Tenue du dossier – Guide concernant la tenue du dossier*

par le médecin dans les centres hospitaliers de soins de courte durée et dans les CLSC, Montréal, Collège des médecins du Québec, novembre 1996, 23 pages.

Gouvernement du Québec. *Loi sur les services de santé et les services sociaux*, Québec, Éditeur officiel du Québec, 1999.

Ministère des affaires sociales. *Normes en archives médicales pour les centres hospitaliers de courte durée*, Québec, Ministère des affaires sociales, novembre 1984, 18 pages.

Ministère de la santé et des services sociaux. *Normes et pratiques de gestion - Manuel de gestion financière*, Québec, Ministère de la santé et des services sociaux, mai 1999, 698 pages.

Organisation mondiale de la santé. *Classification internationale des maladies, 9^e révision (CIM-9)*, Genève, Organisation mondiale de la santé, 1977, 781 pages.

Statistique Canada, *Classification canadienne des actes diagnostiques, thérapeutiques et chirurgicaux*, Ottawa, Statistiques Canada, mars 1992, 652 pages.

MED-ÉCHO. *Productions MED-ÉCHO*, Québec, Ministère de la santé et des services sociaux, novembre 1987, 123 pages.

World Health Organization, *International classification of diseases for oncology edition (ICD-*

O), Geneva, Constance Percy, Valerie Van Holten, Calum Muir, 1990, 144 pages.

Traduction française par : MED-ÉCHO. *Morphologie des tumeurs, 2^e édition (CIM-O2)*, Québec, Ministère de la santé et des services sociaux, mai 1993, 137 pages.

Liste des codes et des noms des actes

DESCRIPTION DES TRAITEMENTS CCA (1998-99 À 2000-2001)

CCA	DESCRIPTION (maj. sans accent à 55 car.)
0101	RHINOSCOPIE
0102	LARYNGOSCOPIE INDIRECTE
0103	LARYNGOSCOPIE DIRECTE
0104	AUTRE LARYNGOSCOPIE NON CHIR.
0105	PHARYNGOSCOPIE
0106	TRACHEOSCOPIE /BRONCHOSCOPIE PAR ORIF.ARTIF.PRE-EXIST
0107	AUTRE TRACHEOSCOPIE NON CHIR.
0108	FIBROSCOPIE DES BRONCHES
0109	AUTRE BRONCHOSCOPIE NON CHIR.
0111	OESOPHAGOSCOPIE PAR OUVERTURE ARTIF. PRE-EXIST.
0112	AUTRE OESOPHAGOSCOPIE NON CHIR.
0113	GASTROSCOPIE PAR ORIFICE ARTIF. PRE-EXISTANT
0114	AUTRE GASTROSCOPIE NON CHIR.
0115	ENDOSCOPIE DE L'INTESTIN GRELE PAR ORIF.ARTIF.PRE-EXIST
0116	AUTRE ENDOSCOPIE NON CHIR. DE L'INTESTIN GRELE
0121	COLONOSCOPIE PAR ORIFICE ARTIF. PRE-EXISTANT
0122	AUTRE COLONOSCOPIE NON CHIR.
0123	PROCTOSIGMOIDOSCOPIE PAR ORIF.ARTIF.PRE-EXIST.
0124	AUTRE PROCTOSIGMOIDOSCOPIE NON CHIR.
0125	ANUSCOPIE
0131	OPHTALMOSCOPIE
0132	OTOSCOPIE
0133	CYSTOSCOPIE PAR ORIFICE ARTIF. PRE-EXISTANT
0134	AUTRE CYSTOSCOPIE NON CHIR.
0135	URETROSCOPIE
0136	VAGINOSCOPIE
0139	AUTRE ENDOSCOPIE NON CHIR. NCA
0201	TOMOGRAPHIE CEREbraLE AXIALE ASSISTEE PAR ORDINATEUR
0202	AUTRE TOMOGRAPHIE CEREbraLE
0203	RADIOGRAPHIE DENTAIRE, BOUCHE ENTIERE
0204	AUTRE RADIOGRAPHIE DENTAIRE
0205	RADIOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE LA FACE /TETE /COU
0206	RADIOGRAPHIE DES OS DE LA FACE
0207	AUTRE RADIOGRAPHIE DU CRANE
0211	RADIOGRAPHIE DE LA COLONNE CERVICALE
0212	RADIOGRAPHIE DE LA COLONNE THORACIQUE
0213	RADIOGRAPHIE DE LA COLONNE LOMBOSACREE
0219	AUTRE RADIOGRAPHIE DE LA COLONNE VERTEbraLE
0221	TOMOGRAPHIE DU THORAX ASSISTEE PAR ORDINATEUR
0222	AUTRE TOMOGRAPHIE DU THORAX
0223	RADIOGRAPHIE DES COTES, DU STERNUM ET DE LA CLAVICULE
0224	XEROGRAPHIE DU SEIN
0225	AUTRE MAMMOGRAPHIE
0226	FISTULOGRAPHIE DE LA PAROI THORACIQUE
0227	AUT.RADIOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE PAROI THORACIQUE
0228	RADIOGRAPHIE THORACIQUE PRECISEE DE ROUTINE
0229	AUTRE RADIOGRAPHIE THORACIQUE
0231	DEGLUTITION DU BARYUM
0232	SERIES DU TUBE DIGESTIF SUPERIEUR
0233	SERIES DE L'INTESTIN GRELE
0234	SERIES DU TUBE DIGESTIF INFERIEUR
0235	AUTRE RADIOGRAPHIE INTESTINALE

Liste des codes et des noms des actes

0236 CHOLANGIOGRAPHIE NCA
0237 AUTRE RADIOGRAPHIE DES VOIES BILIAIRES
0239 AUTRE RADIOGRAPHIE DU TUBE DIGESTIF
0241 NEPHROTOMOGRAPHIE
0242 CYSTOGRAPHIE NCA
0243 RADIOGRAPHIE DU CONDUIT ILEAL
0244 AUTRE RADIOGRAPHIE DE L'APPAREIL URINAIRE
0245 RADIOGRAPHIE DE L'UTERUS GRAVIDE
0246 RADIOGRAPHIE DES TROMPES DE FALLOPE ET DE L'UTERUS
0247 RADIOGRAPHIE DE LA PROSTATE DES VESICULES SEMINALES
0248 RADIOGRAPHIE DE L'EPIDIDYME ET DU CANAL DEFERENT
0249 AUTRE RADIOGRAPHIE DES ORGANES GENITAUX
0251 TOMOGRAPHIE AXIALE ABDOMINALE ASSISTEE PAR ORDINATEUR
0252 AUTRE TOMOGRAPHIE ABDOMINALE
0253 SINUSOGRAPHIE DE LA PAROI ABDOMINALE
0254 AUTRE RADIOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DE L'ABDOMEN
0255 FISTULOGRAPHIE RETROPERITONEALE
0256 AUTRE RADIOGRAPHIE RETROPERITONEALE
0259 AUTRE RADIOGRAPHIE DE L'ABDOMEN
0261 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE, EPAULE /PARTIE SUP. DU BRAS
0262 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DU COUDE ET DE L'AVANT-BRAS
0263 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DU POIGNET ET DE LA MAIN
0264 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DU MEMBRE SUPERIEUR SAI
0265 PELVIMETRIE
0266 AUTRE RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DU BASSIN /HANCHE
0267 RADIOGRAPHIE SQUELET., CUISSE/GENOU/PARTIE INF.DE JAMBE
0268 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DE LA CHEVILLE ET DU PIED
0269 RADIOGRAPHIE SQUELETTIQUE DU MEMBRE INFERIEUR SAI
0271 SERIES SQUELETTIQUES
0272 AUTRES RADIOGRAPHIES DU SQUELETTE
0273 RADIOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DU MEMBRE SUPERIEUR
0274 RADIOGRAPHIE DES PARTIES MOLLES DU MEMBRE INFERIEUR
0275 AUTRE TOMOGRAPHIE AXIALE ASSISTEE PAR ORDINATEUR
0276 RESSONNANCE MAGNETIQUE NUCLEAIRE
0278 IMAGERIE DIAGNOSTIQUE NCA
0279 AUTRE RADIOGRAPHIE NCA
0281 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DE LA TETE ET DU COU
0282 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DU COEUR
0283 AUTRE DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DU THORAX
0284 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DE L'APPAREIL DIGESTIF
0285 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DE L'APPAREIL URINAIRE
0286 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DE L'ABDOMEN /RETROPERITOINE
0287 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DES MEMBRES
0288 DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS DE L'UTERUS GRAVIDE
0289 AUTRE DIAGNOSTIC PAR ULTRASONS
0291 THERMOGRAPHIE CEREbraLE
0292 THERMOGRAPHIE OCULAIRE
0293 THERMOGRAPHIE DES OS
0294 THERMOGRAPHIE DES MUSCLES
0295 THERMOGRAPHIE DU SEIN
0296 THERMOGRAPHIE DES VAISSEaux SANGUINS
0299 AUTRE THERMOGRAPHIE
0301 ENTRETIEN DIAGNOSTIQUE ET EVALUATION, SAI
0302 BREF ENTRETIEN DIAGNOSTIQUE ET EVALUATION

Liste des codes et des noms des actes

0303 ENTRETIEN DIAG. +INTERROGATOIRE ET EVALUATION LIMITES
0304 ENTRETIEN DIAG.COMPREHENSIF +INTERROGATOIRE/EVALUATION
0305 AUTRE ENTRETIEN DIAG. +INTERROGATOIRE ET EVALUATION
0306 CONSULTATION, SAI
0307 CONSULTATION LIMITEE
0308 CONSULTATION APPROFONDIE
0309 AUTRE CONSULTATION
0311 EXAMEN VISUEL DE DEPISTAGE
0312 TONOMETRIE
0313 EXAMEN AUDITIF DE DEPISTAGE
0314 ETUDE DE LA FONCTION RESPIRATOIRE NASALE
0315 EXAMEN NEUROLOGIQUE
0316 ELECTRO-ENCEPHALOGRAPHIE
0317 AUTRE EXAMEN NEUROLOGIQUE NON CHIRURGICAL
0318 TRANSILLUMINATION DU CRANE (NOUVEAU-NE)
0319 AUT.MESURES/EXAMENS NON CHIR.DU SYST.NERV./ORG.DES SENS
0321 MANOMETRIE URINAIRE
0322 CYSTOMETROGRAPHIE
0323 ELECTROMYELOGRAPHIE DU SPHINCTER URETRAL
0324 MESURE DU FLUX URINAIRE
0325 MESURE DE LA PRESSION INTRA-URETRALE
0326 EXAMEN GYNECOLOGIQUE
0329 AUT.MESURES /EXAMENS NON CHIR.DU SYST.GENITO-URINAIRE
0331 EXAMEN DENTAIRE
0332 MANOMETRIE DE L'OESOPHAGE
0333 EXAMEN DIGITAL D'ORIFICE D'ENTEROSTOMIE
0334 EXAMEN DIGITAL DU RECTUM
0335 TRANSILLUMINATION DES SINUS NASAUX
0336 EXAMEN MANUEL DU SEIN
0337 MESURE DE LA CAPACITE VITALE
0338 AUTRES MESURES NON CHIRURGICALES RESPIRATOIRES
0339 AUTRES MESURES ET EXAMENS NON CHIRURGICAUX
0341 EPREUVE CARDIOVASCULAIRE A L'EFFORT PAR TAPIS ROULANT
0342 EPREUVE D'EFFORT DES DEUX MARCHES DE MASTER
0343 EPREUVE CARDIOVASCULAIRE A L'EFFORT SUR CYCLO-OXYMETRE
0344 AUTRE EPREUVE CARDIOVASCULAIRE A L'EFFORT
0345 VERIFICATION DE LA FREQUENCE D'UN PACEMAKER
0346 VERIFICATION DE FORME DES ONDES D'ARTEFACT DE PACEMAKER
0347 VERIFICATION D'IMPEDANCE D'ELECTRODES DE PACEMAKER
0348 VERIFIC. DU SEUIL DE VOLTAGE OU D'AMPERAGE DE PACEMAKER
0349 VERIFICATION DE LA FREQUENCE DE PIVOTEMENT DE PACEMAKER
0351 RYTHME DE FREQUENCE D'ELECTROCARDIOGRAMME
0352 AUTRE ELECTROCARDIOGRAMME
0353 VECTOCARDIOGRAMME (AVEC ECG)
0354 MONITORAGE ELECTROGRAPHIQUE DU COEUR
0355 PHONOCARDIOGRAMME AVEC DERIVATION ECG
0356 TRACE DU POULS DE LA CAROTIDE AVEC DERIVATION ECG
0357 APEXOGRAMME (AVEC DERIVATION ECG)
0358 PLETHYSMOGRAMME
0361 MESURE DES GAZ SANGUINS ARTERIELS GENERALISES
0362 MESURE DES GAZ SANGUINS VEINEUX MIXTES
0369 AUTRES MESURES CARDIOVASCULAIRES NCA
0379 EXAMEN MEDICAL GENERAL
0389 AUTOPSIE

Liste des codes et des noms des actes

0401 EX.MICROS.,SYST.NERV./LIQUIDE RACH.,ETALEMENT BACTERIES
 0402 EX.MICROS., SYST.NERVEUX /LIQUIDE RACHIDIEN, CULTURES
 0403 EX.MICROS.,SYST.NERV./LIQUIDE RACH.,CULTURES/SENSIBIL.
 0404 EX.MICROS.,SYST.NERV./LIQUIDE RACH., PARASITOLOGIE
 0405 EX.MICROS.,SYST.NERV./LIQUIDE RACH., TOXICOLOGIE
 0406 EX.MIC.,SYST.NERV./LIQUIDE RACH.,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0409 AUTRE EX. MICROS.SPECIMEN DU SYST.NERVEUX/LIQUIDE RACH.
 0411 EX.MICROS.SPECIMEN DE L'OEIL, ETALEMENT DE BACTERIES
 0412 EX.MICROS.DE SPECIMEN DE L'OEIL, CULTURES
 0413 EX.MICROS.SPECIMEN DE L'OEIL, CULTURES ET SENSIBILITE
 0414 EX.MICROS.DE SPECIMEN DE L'OEIL, PARASITOLOGIE
 0415 EX.MICROS.DE SPECIMEN DE L'OEIL, TOXICOLOGIE
 0416 EX.MICROS.DE L'OEIL, BLOC CELL./FROTTIS DE PAPANICOLAOU
 0419 AUTRE EXAMEN MICROSCOPIQUE DE SPECIMEN DE L'OEIL
 0421 EX.MICROS.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX,ETALEMENT BACTERIES
 0422 EX.MICROS.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX, CULTURES
 0423 EX.MICRO.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX,CULTURES/SENSIBILITE
 0424 EX.MICROS.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX, PARASITOLOGIE
 0425 EX.MICROS.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX, TOXICOLOGIE
 0426 EX.MIC.,OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0429 AUTRE EX.MICROS.,SPECIMEN D'OREILLE/NEZ/GORGE/LARYNX
 0431 EX.MICROS.,APP.RESP./EXPECT./THORAX,ETALEMENT BACTERIES
 0432 EX.MICROS.,APP.RESP./EXPECT./AUT.PART.THORAX, CULTURES
 0433 EX.MICRO.,APP.RESP./EXPECT./THORAX,CULTURES/SENSIBILITE
 0434 EX.MICROS.,APP.RESP./EXPECT./THORAX, PARASITOLOGIE
 0435 EX.MICROS.,APP.RESP./EXPECT./THORAX, TOXICOLOGIE
 0436 EX.MIC.,APP.RESP./EXPECT./THORAX,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0439 AUTRE EX.MICROS.,APP.RESP./EXPECT./AUT.PART.THORAX
 0441 EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG, ETALEMENT DE BACTERIES
 0442 EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG, CULTURES
 0443 EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG, CULTURES ET SENSIBILITE
 0444 EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG, PARASITOLOGIE
 0445 EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG, TOXICOLOGIE
 0446 EX.MICRO.DU SANG, BLOC CELLULAIRE/FROTTIS PAPANICOLAOU
 0449 AUTRE EXAMEN MICROSCOPIQUE DU SANG
 0451 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, ETALEMENT DE BACTERIES
 0452 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, CULTURES
 0453 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, CULTURES ET SENSIBILITE
 0454 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, PARASITOLOGIE
 0455 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, TOXICOLOGIE
 0456 EX.MICROS.,RATE/MOELLE OSSEUSE, BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0459 AUTRE EX.MICROSCOPIQUE, SPECIMEN DE RATE/MOELLE OSSEUSE
 0461 EX.MICROS.,GANGLIONS VOIES LYMPH., ETALEMENT BACTERIES
 0462 EX.MICROS.,GANGLIONS DE VOIES LYMPH., CULTURES
 0463 EX.MICROS.,GANGLIONS VOIES LYMPH., CULTURES/SENSIBILITE
 0464 EX.MICROS.,GANGLIONS DE VOIES LYMPH., PARASITOLOGIE
 0465 EX.MICROS.,GANGLIONS DE VOIES LYMPH., TOXICOLOGIE
 0466 EX.MICRO.,GANGLIONS VOIES LYMPH.,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0469 AUTRE EX.MICROS.,GANGLIONS DE VOIES LYMPHATIQUES
 0471 EX.MICROS,TUBE DIG.SUP./MAT.VOMIES, ETALEMENT BACTERIES
 0472 EX.MICROS.,TUBE DIGESTIF SUP./MAT.VOMIES, CULTURES
 0473 EX.MICRO.,TUBE DIG.SUP./MAT.VOMIES,CULTURES/SENSIBILITE
 0474 EX.MICROS.,TUBE DIGESTIF SUP./MAT.VOMIES, PARASITOLOGIE
 0475 EX.MICROS.,TUBE DIGESTIF SUP./MAT.VOMIES, TOXICOLOGIE

Liste des codes et des noms des actes

0476 EX.MIC.,TUBE DIG.SUP./MAT.VOMIES,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0479 AUTRE EX.MICROS.,SPECIMEN TUBE DIGESTIF SUP./MAT.VOMIES
 0481 EX.MICRO.,TUBE DIG.INF./MAT.FEC., ETALEMENT BACTERIES
 0482 EX.MICROS.,TUBE DIG.INF./MAT.FECALES, CULTURES
 0483 EX.MICRO.,TUBE DIG.INF./MAT.FEC., CULTURES/SENSIBILITE
 0484 EX.MICROS.,TUBE DIG.INF./MAT.FECALES, PARASITOLOGIE
 0485 EX.MICROS.,TUBE DIG.INF./MAT.FECALES, TOXICOLOGIE
 0486 EX.MICRO.,TUBE DIG.INF./MAT.FEC.,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0489 AUTRE EX.MICRO.,SPECIMEN TUBE DIGESTIF INF./MAT.FECALES
 0491 EX.MICRO.,FOIE/VOIES BIL./PANCREAS, ETALEMENT BACTERIES
 0492 EX.MICROS.,FOIE/VOIES BILIAIRES/PANCREAS, CULTURES
 0493 EX.MICRO.,FOIE/VOIES BIL./PANCREAS,CULTURES/SENSIBILITE
 0494 EX.MICROS.,FOIE/VOIES BILIAIRES/PANCREAS, PARASITOLOGIE
 0495 EX.MICROS.,FOIE/VOIES BILIAIRES/PANCREAS, TOXICOLOGIE
 0496 EX.MIC.,FOIE/VOIES BIL./PANCREAS,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0499 AUTRE EX.MICROS.,SPECIMEN FOIE/VOIES BILIAIRES/PANCREAS
 0501 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., ETALEMENT DE BACTERIES
 0502 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., CULTURES
 0503 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., CULTURES /SENSIBILITE
 0504 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., PARASITOLOGIE
 0505 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., TOXICOLOGIE
 0506 EX.MICROS. PERITONEAL/RETROPER., BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0509 AUTRE EX.MICROS.,SPECIMEN PERITONEAL ET RETROPERITONEAL
 0511 EX.MICRO.,REIN/URETERE/TESSU PERI., ETALEMENT BACTERIES
 0512 EX.MICRO ,REIN/URETERE/TESSU PERI., CULTURES
 0513 EX.MICRO.,REIN/URETERE/TESSU PERI.,CULTURES/SENSIBILITE
 0514 EX.MICRO.,REIN/URETERE/TESSU PERI., PARASITOLOGIE
 0515 EX.MICRO.,REIN/URETERE/TESSU PERI., TOXICOLOGIE
 0516 EX.MIC.,REIN/URETERE/TESSU PERI.,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0519 AUTRE EX.MICRO.,REIN/URETERE/TESSU PERIRENAL,PERIURET.
 0521 EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE, ETALEMENT BACTERIES
 0522 EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE, CULTURES
 0523 EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE,CULTURES/SENSIBILITE
 0524 EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE, PARASITOLOGIE
 0525 EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE, TOXICOLOGIE
 0526 EX.MIC., VESSIE/URETRE/PROSTATE, BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0529 AUTRE EX.MICRO.,VESSIE/URETRE/PROSTATE/URINE/SPERME
 0531 EX.MICROS.,APP.GENITAL FEMININ, ETALEMENT DE BACTERIES
 0532 EX.MICROS.,APPAREIL GENITAL FEMININ, CULTURES
 0533 EX.MICROS.,APP.GENITAL FEMININ, CULTURES /SENSIBILITE
 0534 EX.MICROS.,APPAREIL GENITAL FEMININ, PARASITOLOGIE
 0535 EX.MICROS.,APPAREIL GENITAL FEMININ, TOXICOLOGIE
 0536 EX.MICROS.,APP.GENITAL FEM., BLOC CELL./FROTTIS DE PAP.
 0539 AUTRE EX.MICROS.,SPECIMEN DE L'APPAREIL GENITAL FEMININ
 0541 EX.MICRO.,SYST.MUSCULOSQUEL./ARTIC.,ETALEMENT BACTERIES
 0542 EX.MICROS.,SYST.MUSCULOSQUEL./LIQUIDE ARTIC.,CULTURES
 0543 EX.MIC.,SYST.MUSCULOSQUEL./ARTIC., CULTURES/SENSIBILITE
 0544 EX.MICRO.,SYST.MUSCULOSQUEL./LIQUIDE ART.,PARASITOLOGIE
 0545 EX.MICROS.,SYST.MUSCULOSQUEL./LIQUIDE ART.,TOXICOLOGIE
 0546 EX.MIC.,SYST.MUSCULOSQUEL./ART.,BLOC CELL./FROTTIS PAP
 0549 AUTRE EX.MICROS.,SYST.MUSCULOSQUEL./LIQUIDE ARTICUL.
 0551 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, ETALEMENT DE BACTERIES
 0552 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, CULTURES
 0553 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, CULTURES ET SENSIBILITE

Liste des codes et des noms des actes

0554 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, PARASITOLOGIE
0555 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, TOXICOLOGIE
0556 EX.MICROS.,PEAU ET ANNEXES, BLOC CELLULAIRE/FROTTIS PAP
0559 AUTRE EX.MICROS.DE SPECIMEN DE PEAU ET ANNEXES
0561 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, ETALEMENT DE BACTERIES
0562 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, CULTURES
0563 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, CULTURES /SENSIBILITE
0564 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, PARASITOLOGIE
0565 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, TOXICOLOGIE
0566 EX.MICROS.,GLANDE ENDOCRINE NCA, BLOC CELL./FROTTIS PAP
0569 AUTRE EX.MICROS.DE SPECIMEN DE GLANDE ENDOCRINE NCA
0571 EX.MICROS.,PLAIE OPERATOIRE, ETALEMENT DE BACTERIES
0572 EX.MICROS. DE SPECIMEN DE PLAIE OPERATOIRE, CULTURES
0573 EX.MICROS.,PLAIE OPERATOIRE, CULTURES ET SENSIBILITE
0574 EX.MICROS.,SPECIMEN DE PLAIE OPERATOIRE, PARASITOLOGIE
0575 EX.MICROS.,SPECIMEN DE PLAIE OPERATOIRE, TOXICOLOGIE
0576 EX.MICROS.,PLAIE OPERATOIRE, BLOC CELL./FROTTIS DE PAP.
0579 AUTRE EX.MICROS. DE SPECIMEN DE PLAIE OPERATOIRE
0581 EX.MICROS.,AUTRES SIEGES PRECISES, ETALEMENT BACTERIES
0582 EX.MICROS.,SPECIMEN D'AUTRES SIEGES PRECISES, CULTURES
0583 EX.MICROS.,AUTRES SIEGES PRECISES, CULTURES/SENSIBILITE
0584 EX.MICROS.,AUTRES SIEGES PRECISES, PARASITOLOGIE
0585 EX.MICROS.,AUTRES SIEGES PRECISES, TOXICOLOGIE
0586 EX.MICROS.,AUT.SIEGES PRECISES, BLOC CELL./FROTTIS PAP.
0589 AUTRE EX.MICROS. DE SPECIMEN D'AUTRES SIEGES PRECISES
0591 EX.MICRO.,SPECIMEN DE SIEGE SAI, ETALEMENT DE BACTERIES
0592 EX.MICROS.DE SPECIMEN DE SIEGE NON PRECISE, CULTURES
0593 EX.MICROS.,SPECIMEN DE SIEGE SAI, CULTURES /SENSIBILITE
0594 EX.MICROS.,SPECIMEN DE SIEGE NON PRECISE, PARASITOLOGIE
0595 EX.MICROS.,SPECIMEN DE SIEGE NON PRECISE, TOXICOLOGIE
0596 EX.MICRO.,SPECIMEN DE SIEGE SAI, BLOC CELL./FROTTIS PAP
0599 AUTRE EX.MICROS. DE SPECIMEN DE SIEGE NON PRECISE
0601 SCINTIGRAPHIE ET ETUDE DE FONCTIONNEMENT DE LA THYROIDE
0602 SCINTIGRAPHIE ET ETUDE DU FONCTIONNEMENT DU FOIE
0603 SCINTIGRAPHIE ET ETUDE DU FONCTIONNEMENT DU REIN
0604 SCINTIGRAPHIE /ETUDE DU FONCTIONNEMENT DU TUBE DIGESTIF
0605 SCINTIGRAPHIE/ETUDE DU FONCT.CARDIOVASC./HEMATOPOIET.
0609 AUTRE SCINTIGRAPHIE ET ETUDE DE FONCTIONNEMENT
0611 SCINTIGRAPHIE CEREbraLE
0612 SCINTIGRAPHIE D'AUTRES PARTIES DE LA TETE
0613 SCINTIGRAPHIE DE LA GLANDE PARATHYROIDE
0614 SCINTIGRAPHIE DES OS
0615 SCINTIGRAPHIE PULMONAIRE
0616 SCINTIGRAPHIE DES VOIES LYMPHATIQUES
0617 SCINTIGRAPHIE DU PLACENTA
0618 SCINTIGRAPHIE DU CORPS ENTIER
0619 SCINTIGRAPHIE D'AUTRES SIEGES
0621 TELERADIOThERAPIE
0622 TELERADIOThERAPIE PAR PROTONS 1 A 25 MV
0623 TELERADIOThERAPIE PAR ELECTRONS
0624 TELERADIOThERAPIE PAR AUTRES PARTICULES
0631 IRRADIATION SUPERFICIELLE
0632 IRRADIATION PAR ORTHOVOLTAGE
0633 IRRADIATION EXTRA-CORPORELLE DU SANG

Liste des codes et des noms des actes

0634 IMPLANTATION OU INSERTION D'ELEMENTS RADIOACTIFS
0635 INJECTION OU INSTILLATION DE RADIO-ISOTOPES
0639 AUTRE PROCEDE RADIOTHERAPEUTIQUE
0701 MEDECINE PHYSIATRIQUE - EVALUATION DU FONCTIONNEMENT
0702 MEDECINE PHYSIATRIQUE - EVALUATION ORTHOSTATIQUE
0703 MEDECINE PHYSIATRIQUE - EVALUATION DE PROTHESE
0704 EXAMEN MANUEL DU FONCTIONNEMENT DES MUSCLES
0705 MEDECINE PHYSIAT.- EXAMEN DE L'AMPLITUDE DES MOUVEMENTS
0706 MEDECINE PHYSIAT.- MESURE DE LA LONGUEUR DES MEMBRES
0707 MEDECINE PHYSIATRIQUE - AUTRE MESURE DU CORPS
0708 MEDECINE PHYSIATRIQUE - ELECTROMYOGRAPHIE (EMG)
0709 AUTRES ACTES DE MEDECINE PHYSIATRIQUE DE DIAGNOSTIC
0711 AIDE AUX EXERCICES
0712 AUTRE EXERCICE MUSCULOSQUELETTIQUE ACTIF
0713 EXERCICES AVEC RESISTANCE
0714 EDUCATION DES MOUVEMENTS ARTICULAIRES
0715 MOBILISATION DU RACHIS
0716 MOBILISATION D'AUTRE ARTICULATION
0717 AUTRE EXERCICE MUSCULOSQUELETTIQUE
0718 EXERCICE RESPIRATOIRE
0719 EXERCICES PHYSIQUES NCA
0721 TRACTION MANUELLE ET MECANIQUE
0722 ENTRAINEMENT A LA MARCHE
0723 AJUSTEMENT D'APPAREIL ORTHOSTATIQUE
0724 AJUSTEMENT DE MEMBRE ARTIFICIEL
0725 ENTRAINEMENT A L'USAGE D'UNE PROTHESE
0726 EXTENSION FORCEE D'UN MEMBRE
0727 RUPTURE MANUELLE D'ADHERENCES ARTICULAIRES
0728 EXTENSION DE MUSCLE, TENDON OU FASCIA
0729 AUTRE CORRECTION FORCEE DE DIFFORMITE
0731 EXERCICES ASSISTES EN PISCINE
0732 THERAPIE EN PISCINE A VAGUES ARTIFICIELLES
0733 AUTRE HYDROTHERAPIE
0734 DIATHERMIE
0735 AUTRE THERAPIE DE CHALEUR
0736 RE-EDUCATION CARDIAQUE NCA
0737 GYMNASTIQUE PRENATALE
0738 PHYSIOTHERAPIE COMBINEE SANS MENTION D'ORG.OU SYSTEMES
0739 AUTRE PHYSIOTHERAPIE
0741 TRACTION RACHIDIENNE PAR APPAREIL CRANIEN
0742 AUTRE TRACTION RACHIDIENNE
0743 TRACTION OSSEUSE INTERMITTENTE
0744 AUTRE TRACTION OSSEUSE
0745 TRACTION PAR ATTELLES DE THOMAS
0746 AUTRE TRACTION CUTANEE DES MEMBRES
0751 MISE D'UN CORSET PLATRE
0752 MISE D'UN SUPPORT PLATRE CERVICAL
0753 MISE D'AUTRE PLATRE
0754 POSE D'ATTELLES
0755 CERCLAGE DE DENT
0756 APPLICATION DE PANSEMENT DE COMPRESSION
0757 APPLICATION D'AUTRES PANSEMENTS DE PLAIE
0758 APPLICATION DE VETEMENT PRESSURISE
0759 AUTRE IMMOBILISATION, COMPRESSION OU SOIN DE PLAIE

Liste des codes et des noms des actes

0761 MANIPULATION OSTEOPATHIQUE POUR MOBILISATION GENERALE
0762 MANIPUL.OSTEO. PAR FORCES DE HAUTE VITESSE/BASSE AMPL.
0763 MANIPUL.OSTEO. PAR FORCES DE BASSE VITESSE/HAUTE AMPL.
0764 MANIPUL.OSTEO. PAR FORCES ISOTONIQUES ET ISOMETRIQUES
0765 MANIPULATION OSTEOPATHIQUE PAR FORCES INDIRECTES
0766 MANIPULATION OSTEOPATHIQUE POUR DEPLACER LES HUMEURS
0769 AUTRE MANIPULATION OSTEOPATHIQUE
0771 REEDUCATION DE LA DYSLEXIE
0772 REEDUCATION DE LA DYSPHASIE
0773 ENTRAINEMENT A LA PAROLE OESOPHAGIENNE
0774 TRAITEMENT DES DEFAUTS DE LA PAROLE
0775 AUTRE REEDUCATION ET THERAPIE DE LA PAROLE
0776 INITIATION D'AVEUGLE A LA CONDUITE PAR SON CHIEN
0777 ENSEIGNEMENT DU BRAILLE OU DU MOON
0778 AUTRE READAPTATION D'AVEUGLE
0781 THERAPIE RECREATIONNELLE
0782 THERAPIE EDUCATIONNELLE
0783 ERGOTHERAPIE
0784 THERAPIE PAR LA MUSIQUE
0785 READAPTATION PROFESSIONNELLE
0789 AUTRE THERAPIE DE READAPTATION NCA
0801 TEST POUR APPRECIATION DE L'INTELLIGENCE
0802 TEST PSYCHOLOGIQUE
0803 ANALYSE DE CARACTERE
0809 AUTRES EVALUATIONS ET TESTS PSYCHOLOGIQUES
0811 APPRECIATION PSYCHIATRIQUE DE L'ETAT MENTAL
0812 EVALUATION PSYCHIATRIQUE POUR INTERNEMENT
0819 AUTRE EVALUATION ET ENTRETIEN PSYCHIATRIQUES
0829 PSYCHANALYSE
0831 NARCOANALYSE
0832 THERAPIE PAR LITHIUM
0833 THERAPIE PAR CARBONE DIOXIDE
0834 THERAPIE PAR FLUROTHYL
0835 THERAPIE DE DESINTOXICATION
0836 THERAPIE DE CHOC CHIMIQUE
0837 THERAPIE PAR ELECTROCHOC SOUS-CONVULSIVANT
0838 AUTRE THERAPIE PAR ELECTROCHOC
0839 AUTRE PSYCHOTHERAPIE PAR MEDICAMENT
0841 HYPNOTHERAPIE
0842 INTERVENTION DURANT UNE CRISE
0843 THERAPIE DU COMPORTEMENT
0844 PSYCHOTHERAPIE DE GROUPE
0845 THERAPIE FAMILIALE
0846 PSYCHOTHERAPIE SEXUELLE
0847 THERAPIE SOCIALE
0848 AUTRE PSYCHOTHERAPIE PRECISEE
0849 AUTRE PSYCHOTHERAPIE NON PRECISEE
0859 VISITE DE ROUTINE POUR FINS PSYCHIATRIQUES NCA
0901 EXAMEN VISUEL LIMITE
0902 EXAMEN VISUEL COMPREHENSIF
0903 EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE ETENDU
0904 EXAMEN DE LA VUE SOUS ANESTHESIE
0905 ETUDE DU CHAMP VISUEL
0906 ETUDE DE LA PERCEPTION DES COULEURS

Liste des codes et des noms des actes

0907 ETUDE DE L'ADAPTATION VISUELLE A L'OBSCURITE
0911 PHOTOGRAPHIE DU FOND DE L'OEIL
0912 ANGIOGRAPHIE FLUORESCENTE OU ANGIOSCOPIE DE L'OEIL
0913 ETUDE DE L'OEIL PAR ULTRASON
0914 ETUDE DE L'OEIL PAR RADIOGRAPHIE
0915 ETUDE DE LA MOBILITE DE L'OEIL
0916 EX.OEIL - P32 ET AUTRES ETUDES D'ELEMENTS RADIO-ACTIFS
0921 ELECTRORETINOGRAPHIE
0922 ELECTRO-OCULOGRAPHIE
0923 POTENTIEL VISUEL EVOQUE
0924 ELECTRONYSTAMOGRAPHIE
0925 ELECTROMYOGRAPHIE DE L'OEIL
0926 TONOGRAMME ET AUTRES EXAMENS POUR GLAUCOME
0931 AJUSTEMENT ET FOURNITURE DE LUNETTES
0932 PRESCR./AJUSTEMENT/FOURNITURE DE LENTILLES DE CONTACT
0933 FOURNITURE D'AUTRES AIDES A LA BAISSSE DE VISION
0934 PROTHESE OCULAIRE
0935 ENTRAINEMENT ORTHOPTIQUE
0936 ORIENTATION ET EDUCATION OPHTALMOLOGIQUES
0941 AUDIOMETRIE
0942 EXAMEN CLINIQUE DE L'AUDITION
0943 EVALUATION AUDIOLOGIQUE
0944 EXPLORATION CLINIQUE DE LA FONCTION VESTIBULAIRE
0945 ACTE NON CHIR.DE L' AUDITION - EPREUVE ROTATOIRE
0946 AUT.EXPLORATIONS DES FONCTIONS AUDITIVES /VESTIBULAIRES
0947 AJUSTEMENT D'APPAREIL ACOUSTIQUE
0949 AUTRE ACTE NON CHIRURGICAL SE RAPPORTANT A L'AUDITION
1001 INSERTION DE TUBE NASOPHARYNGIEN
1002 INSERTION DE TUBE OROPHARYNGIEN
1003 INSERTION DE TUBE OBTURATEUR OESOPHAGIEN
1004 INSERTION DE TUBE ENDOTRACHEAL
1005 AUTRE INTUBATION DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
1006 INSERTION DE TUBE DE SENGSTAKEN
1007 INSERTION D'AUTRE TUBE (NASO-)GASTRIQUE
1008 INSERTION DE TUBE (NASO-)INTESTINAL
1009 INSERTION DE TUBE RECTAL
1011 TAMPONNEMENT DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE
1012 TAMPONNEMENT VAGINAL
1013 INSERTION DE MOULE VAGINAL
1014 AUTRE DILATATION VAGINALE
1015 INSERTION DE DIAPHRAGME VAGINAL
1016 INSERTION D'AUTRE PESSAIRE VAGINAL
1017 TAMPONNEMENT RECTAL
1021 DILATATION DU CONDUIT FRONTAL NASAL
1022 DILATATION DU RECTUM
1023 DILATATION DU SPHINCTER ANAL
1024 DILATATION ET MANIPULATION D'ORIFICE D'ENTEROSTOMIE
1025 DISTENSION THERAPEUTIQUE DE LA VESSIE
1026 REDUCTION MANUELLE DE PROLAPSUS RECTAL OU ANAL
1027 REDUCTION MANUELLE DE HERNIE
1028 REDUCTION MANUELLE DE PROLAPSUS D'ENTEROSTOMIE
1031 REFRIGERATION GASTRIQUE
1032 CONGELATION GASTRIQUE
1033 LAVAGE GASTRIQUE

Liste des codes et des noms des actes

1034 AUTRE IRRIGATION DU TUBE (NASO-)GASTRIQUE
1035 GAVAGE GASTRIQUE
1036 IRRIGATION DE GASTROSTOMIE OU D'ENTEROSTOMIE
1037 PROCTOCLYSE
1038 EXTRACTION DE MATIERES FECALES
1039 AUTRE LAVEMENT TRANSANAL
1041 IRRIGATION DE CHOLECYSTOSTOMIE ET AUTRE TUBE BILIAIRE
1042 IRRIGATION DE TUBE PANCREATIQUE
1043 INSTILLATION DU TUBE DIGESTIF SAUF LAVAGE GASTRIQUE
1051 DOUCHE VAGINALE
1052 IRRIGATION DE NEPHROSTOMIE ET DE PYELOSTOMIE
1053 IRRIGATION D'URETEROSTOMIE ET DE CATHETER URETERAL
1054 IRRIGATION DE CYSTOSTOMIE
1055 IRRIGATION D'AUTRE CATHETER URINAIRE A DEMEURE
1056 AUTRE INSTILLATION GENITO-URINAIRE
1061 IRRIGATION DE L'OEIL
1062 IRRIGATION DE L'OREILLE
1063 IRRIGATION DES CONDUITS DU NEZ
1064 RUGINAGE, POLISSAGE ET DEBRIDEMENT DES DENTS
1065 TOILETTE DE TRACHEOSTOMIE
1066 AUTRE LAVAGE DES BRONCHES ET DE LA TRACHEE
1067 IRRIGATION DE CATHETER VASCULAIRE
1068 IRRIGATION DE CATHETER DE PLAIE
1069 AUTRE IRRIGATION DE PLAIE
1101 REMPLAC. DE TUBE (NASO-)GASTRIQUE OU D'OESOPHAGOSTOMIE
1102 REMPLACEMENT DE TUBE DE GASTROSTOMIE
1103 REMPLAC.DE TUBE OU APP.D'ENTEROSTOMIE D'INTESTIN GRELE
1104 REMPLAC.DE TUBE OU APP.D'ENTEROSTOMIE DU GROS INTESTIN
1105 REMPLAC.DE TUBE DE STENT DANS LES CANAUX BIL.OU PANCR.
1111 REMPLACEMENT DE PLATRE DU MEMBRE SUPERIEUR
1112 REMPLACEMENT DE PLATRE DU MEMBRE INFERIEUR
1113 REMPLACEMENT D'AUTRE PLATRE
1114 REMPLAC. D'AUT.APP. POUR IMMOBILISATION MUSCULOSQUEL.
1115 REMPLACEMENT DE CATHETER DE PLAIE
1116 REMPLACEMENT DE TAMPON OU DE DRAIN DE PLAIE
1121 REMPLACEMENT DE TAMPON NASAL
1122 REMPLACEMENT DE TAMPON DENTAIRE
1123 REMPLACEMENT DE TUBE DE TRACHEOSTOMIE
1124 RE-AJUSTEMENT ET REMPLACEMENT DE DIAPHRAGME VAGINAL
1125 REMPLACEMENT D'AUTRE PESSAIRE VAGINAL
1126 REMPLACEMENT DE TAMPON OU DRAIN VAGINAL
1129 AUTRE REMPLACEMENT NON CHIRURGICAL NCA
1131 EXTRACTION DE PROTHESE DE L'OEIL
1132 EXTRACTION DE TAMPON NASAL
1133 EXTRACTION DE TAMPON DENTAIRE
1134 EXTRACTION D'EMBROCHEMENT DENTAIRE
1135 EXTRACTION DE PROTHESE DENTAIRE
1136 EXTRACTION D'AUT.APPAREIL DE FIXATION MANDIBULAIRE EXT.
1137 EXTRACTION DE TUBE DE TRACHEOSTOMIE
1138 ABLATION DE POINTS DE SUTURE DE LA TETE ET DU COU
1139 EXTRACTION D'AUT.APPAREIL THERAPEUTIQUE DE LA TETE /COU
1141 EXTRACT., TUBE DE THORACOTOMIE/DRAIN DE CAVITE PLEURALE
1142 EXTRACTION DE DRAIN MEDIASTINAL
1143 ABLATION DE POINTS DE SUTURE DU THORAX

Liste des codes et des noms des actes

1149 EXTRACTION D'AUTRES APPAREILS THERAPEUTIQUES DU THORAX
 1151 EXTRACTION DE TUBE DE GASTROSTOMIE
 1152 EXTRACTION DE TUBE DE L'INTESTIN GRELE
 1153 EXTRACTION DE TUBE DU GROS INTESTIN OU DE L'APPENDICE
 1154 EXTRACTION DE TUBE DE CHOLECYSTOSTOMIE
 1155 EXTRACTION DE TUBE EN T ET AUT.TUBE DU FOIE /VOIES BIL.
 1156 EXTRACTION DE TUBE OU DRAIN DU PANCREAS
 1159 EXTRACTION D'AUT.APPAREILS THERAPEUTIQUES DU SYST.DIG.
 1161 EXTRACTION DE TUBE DE PYELOSTOMIE OU DE NEPHROSTOMIE
 1162 EXTRACTION DE TUBE D'URETEROSTOMIE OU CATHETER URETRAL
 1163 EXTRACTION DE TUBE DE CYSTOSTOMIE
 1164 EXTRACTION D'AUTRE APPAREIL DE DRAINAGE URINAIRE
 1165 EXTRACTION DE PATE DE STENT URINAIRE
 1169 EXTRACTION D'AUT.APP.THERAPEUTIQUE DU SYSTEME URINAIRE
 1171 EXTRACTION D'APPAREIL DE CONTRACEPTION INTRA-UTERIN
 1172 EXTRACTION DE TAMPON INTRA-UTERIN
 1173 EXTRACTION DE DIAPHRAGME VAGINAL
 1174 EXTRACTION D'AUTRE PESSAIRE VAGINAL
 1175 EXTRACTION DE TAMPON VAGINAL OU VULVAIRE
 1176 ABLATION DE POINTS DE SUTURE DE L'APPAREIL GENITAL
 1177 EXTRACTION D'AUT.APP.THERAPEUTIQUE DU SYSTEME GENITAL
 1181 EXTRACTION D'APPAREIL DE DRAINAGE PERITONEAL
 1182 EXTRACTION D'APPAREIL DE DRAINAGE RETROPERITONEAL
 1183 ABLATION DE POINTS DE SUTURE DE LA PAROI ABDOMINALE
 1184 ABLATION DE POINTS DE SUTURE DU TRONC NCA
 1185 EXTRACTION DE TAMPON DU TRONC NCA
 1186 EXTRACTION D'AUTRE APPAREIL THERAPEUTIQUE DE L'ABDOMEN
 1187 EXTRACTION D'AUTRE APPAREIL THERAPEUTIQUE DU TRONC
 1188 ENLEVEMENT D'APPAREIL D'IMMOBILISATION EXTERNE
 1189 EXTRACTION NON CHIRURGICALE D'AUT.APP. THERAPEUTIQUE
 1201 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUMINAL DU NEZ, SANS INCISION
 1202 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.DU PHARYNX, SANS INCISION
 1203 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.DU LARYNX, SANS INCISION
 1204 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.DE TRACHEE, SANS INCISION
 1205 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.DE BRONCHES, SANS INCISION
 1211 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.DE BOUCHE, SANS INCISION
 1212 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.D'OESOPHAGE, SANS INCISION
 1213 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.D'ESTOMAC, SANS INCISION
 1214 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM., INTEST.GRELE, SANS INCIS.
 1215 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM., GROS INTEST., SANS INCIS.
 1216 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM., RECTUM/ANUS, SANS INCIS.
 1221 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM. D'OREILLE, SANS INCISION
 1222 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM. D'UTERUS, SANS INCISION
 1223 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM. DU VAGIN, SANS INCISION
 1224 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM. D'URETRE, SANS INCISION
 1225 EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUM.D'ORIF.ARTIF., SANS INCIS.
 1229 AUTRE EXTRACT.CORPS ETRANG.INTRALUMINAL, SANS INCISION
 1231 EXTRACT.CORPS ETRANG.NON PENETR.DE L'OEIL, SANS INCISION
 1232 EXTRACT.CORPS ETRANG.PENET., PAUP./CONJONCT., SANS INCIS.
 1239 EXTRACT.AUT.CORPS ETRANG., AUT.SIEG.TETE/COU, SANS INCIS.
 1241 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DE LA VULVE, SANS INCISION
 1242 EXTRACT.CORPS ETRANG.DU SCROTUM /PENIS, SANS INCISION
 1243 EXTRACT.CORPS ETRANG.D'AUT.LOCALIS.DU TRONC, SANS INCIS.
 1244 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DE LA MAIN, SANS INCISION

Liste des codes et des noms des actes

1245 EXTRACT.CORPS ETRANG.AUT.LOC.DU MEMBRE SUP.,SANS INCIS.
1246 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DU PIED, SANS INCISION
1247 EXTRACT.CORPS ETRANG.AUT.LOC.DU MEMBRE INF.,SANS INCIS.
1249 AUTRE EXTRACTION DE CORPS ETRANGER, SANS INCISION
1301 EXSANGUINO-TRANSFUSION (ADULTE) (NOUVEAU-NE)
1302 AUTOTRANSFUSION DE SANG
1303 AUTRE TRANSFUSION DE SANG
1304 TRANSFUSION DE CELLULES (ROUGES) SANGUINES AGGLOMEREEES
1305 TRANSFUSION DE PLAQUETTES
1306 TRANSFUSION DE FACTEUR COAGULANT
1307 TRANSFUSION D'AUTRE SERUM
1308 TRANSFUSION D'UN SUBSTITUT DE SANG
1309 TRANSFUSION D'AUTRE SUBSTANCE
1311 VACCINATION CONTRE LE CHOLERA SANS ASSOCIATION
1312 VACCINATION CONTRE TYPHOIDE/PARATYPHOIDE SANS ASSOCIAT.
1313 VACCINATION CONTRE LA TUBERCULOSE
1314 VACCINATION CONTRE LA PESTE
1315 VACCINATION CONTRE LA TULAREMIE
1316 ADMINISTRATION D'ANATOXINE DIPHTERIQUE SANS ASSOCIATION
1317 VACCINATION CONTRE LA COQUELUCHE SANS ASSOCIATION
1318 ADMINISTRATION D'ANATOXINE TETANIQUE SANS ASSOCIATION
1319 ADM.VACCIN CONTRE DIPHTERIE-TETANOS-COQUELUCHE ASSOCIES
1321 ADMINISTR.DE VACCIN CONTRE POLIOMYELITE SANS ASSOCIAT.
1322 VACCINATION CONTRE LA VARIOLE
1323 VACCINATION CONTRE LA FIEVRE JAUNE
1324 VACCINATION CONTRE LA RAGE
1325 VACCIN.CONTRE MALADIES VIRALES TRANSM.PAR ARTHROPODES
1326 VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE SANS ASSOCIATION
1327 VACCINATION CONTRE LES OREILLONS SANS ASSOCIATION
1328 VACCINATION CONTRE LA RUBEOLE SANS ASSOCIATION
1329 ADMINISTR. DE VACCIN CONTRE ROUGEOLE-RUBEOLE-OREILLONS
1331 VACCINATION PROPHYLACTIQUE CONTRE LE RHUME BANAL
1332 VACCINATION PROPHYLACTIQUE CONTRE LA GRIPPE
1333 ADMINIST.PROPHYL.DE VACCIN CONTRE UNE SEULE MALADIE NCA
1334 ADMINISTRATION PROPHYL.CONTRE MALADIES ASSOCIEES NCA
1335 ADMINISTRATION D'ANTITOXINE TETANIQUE
1336 ADMINISTRATION D'ANTITOXINE BOTULIQUE
1337 ADMINISTRATION D'AUTRE ANTITOXINE
1339 AUTRES VACCINATIONS ET INOCULATIONS
1341 INJECTION DE GLOBULINE ANTI RH
1342 IMMUNISATION CONTRE L'ALLERGIE
1343 IMMUNISATION CONTRE MALADIE AUTO-IMMUNE
1344 INJECTION DE GAMMAGLOBULINE
1345 INJECTION D'ANTIDOTE
1346 INJECTION D'INSULINE
1347 INJECTION OU INFUSION D'ELECTROLYTES
1348 INJECTION D'ANTICOAGULANT
1351 INJECTION D'ANTIBIOTIQUES
1352 INJECTION D'AUT.SUBST. ANTI-INFECTIEUSE
1353 INJECTION DE STEROIDE
1354 INJECTION D'AUTRE HORMONE
1355 INJECTION /INFUSION D'AGENTS CHIMIOOTHERAP.DU CANCER
1356 INJECTION DE TRANQUILISANTS
1357 IONTOPHORESE

Liste des codes et des noms des actes

13591 ALIMENTATION PARENTERALE
13592 APHERESE THERAPEUTIQUE
13599 AUT.INJECTION/INFUSION DE SUBST.THERAP. OU PROPHYL. NCA
1361 RESPIRATION A PRESSION POSITIVE INTERMITTENTE
13620 AUTRE ASSISTANCE MECANIQUE A LA RESPIRATION,< 96H
13621 AUTRE ASSISTANCE MECANIQUE A LA RESPIRATION,> 96H
13629 AUTRE ASSISTANCE MECANIQUE A LA RESPIRATION, SAI
1363 REANIMATION MANUELLE
1364 MEDICATION RESPIRATOIRE ADMINISTREE PAR VAPORISATEUR
1365 OXYGENE HYPERBARE
1366 AUTRE APPORT D'OXYGENE
1367 CHAMBRE A DECOMPRESSION
1368 AUT.REGUL.DE LA PRESSION /COMPOSITION DE L'ATMOSPHERE
1369 AUTRE THERAPIE RESPIRATOIRE
1371 CARDIOVERSION AURICULAIRE
1372 AUTRE ELECTROCHOC CARDIAQUE
1373 MASSAGE CARDIAQUE A THORAX FERME
1374 STIMULATION DU SINUS CAROTIDIEN
1379 AUTRE MODIFICATION DU RYTHME CARDIAQUE
1381 HYPOTHERMIE (GENERALE) (LOCALE)
1382 TRAITEMENT PAR RAYONS ULTRAVIOLETS
1383 AUTRE PHOTOTHERAPIE
1384 ISOLEMENT
1385 HYPERTHERMIE POUR TRAITEMENT DU CANCER
1391 ACUPUNCTURE POUR ANESTHESIE
1392 AUTRE ACUPUNCTURE
1393 MASSAGE RECTAL (POUR SPASME DU MUSCLE RELEVEUR)
1394 MASSAGE PROSTATIQUE
1395 EXTENSION DU PREPUCE
1396 RECUEIL DE SPERME POUR INSEMINATION ARTIFICIELLE
1397 ADAPTATION DE DENTIER
1398 SOUTIRAGE DE LAIT DU SEIN MATERNEL
1399 AUT. ACTES DIAGNOSTIQUES ET THERAP.DIVERS NCA
1401 PONCTION CISTERNALE
1409 AUTRE PONCTION CRANIIENNE
1411 INCISION ET DRAINAGE DES SINUS CRANIENS
1412 EXTRACTION D'ELECTRODES DU CERVEAU
1413 AUTRE CRANIOTOMIE
1414 AUTRE CRANIECTOMIE
1421 INCISION DES MENINGES (CEREBRALES)
1422 LOBOTOMIE ET TRACTOTOMIE
1429 AUTRE INCISION DU CERVEAU
1439 OPERATIONS SUR LE THALAMUS ET LE GLOBUS PALLIDUS
1441 EXCISION DE LESION OU TISSU DES MENINGES
1442 HEMISPHERECTOMIE
1443 LOBECTOMIE (CEREBRALE)
1449 AUT.EXC./DESTRUCT. DE LESION OU TISSU DU CERVEAU
1459 EXCISION DE LESION CRANIIENNE
14811 BIOPSIE FERMEE [PERCUT.] [AIG.] DES MENINGES CEREBRALES
14812 BIOPSIE OUVERTE DES MENINGES CEREBRALES
14821 BIOPSIE FERMEE [PERCUTANEE] [A L'AIGUILLE] DU CERVEAU
14822 BIOPSIE OUVERTE DU CERVEAU
1483 BIOPSIE DU CRANE
1484 PNEUMOENCEPHALOGRAMME

Liste des codes et des noms des actes

1485 AUT.RADIO AVEC PRODUIT DE CONTRASTE DU CERVEAU /CRANE
1488 AUT. ADI SUR LE CERVEAU ET LES MENINGES CEREBRALES
1489 AUTRES ADI SUR LE CRANE
1501 OUVERTURE DE SUTURE CRANIENNE
1502 ELEVATION DE FRAGMENTS OSSEUX
1503 REPARATION DU CRANE PAR GREFFE
1504 INSERTION DE PLAQUE CRANIENNE
1505 EXTRACTION DE PLAQUE CRANIENNE
1506 AUTRE OSTEOPLASTIE CRANIENNE
1511 SUTURE SIMPLE DE LA DURE MERE
1512 AUTRE REPARATION DES MENINGES CEREBRALES
1513 LIGATURE D'UN VAISSEAU MENINGE
1514 EXCISION DU PLEXUS CHOROIDE
1529 VENTRICULOSTOMIE
1531 DERIV. VENTRIC. VERS STRUCTURE DANS LA TETE /COU
1532 DERIVATION VENTRICULAIRE VERS LE SYSTEME CIRCULATOIRE
1533 DERIVATION VENTRICULAIRE VERS LA CAVITE THORACIQUE
1534 DERIV. VENTRIC. VERS LA CAVITE /ORGANES INTRA-ABD.
1535 DERIVATION VENTRICULAIRE VERS LE SYSTEME URINAIRE
1539 AUT.OP. PR ETABLISSEMENT D'UN DRAIN VENTRICULAIRE
1541 IRRIGATION DE SHUNT VENTRICULAIRE
1542 REMPLACEMENT DE SHUNT VENTRICULAIRE
1543 EXERESE DE SHUNT (DERIVATION) VENTRICULAIRE
1591 LIBERATION D'ADHERENCES, CRANE/CERVEAU/MENINGES
1592 REPARATION CEREbraLE
1593 IMPLANTATION DE NEUROSTIMULATEUR INTRACRANIE
1594 IMPLANT. D'APP. AVERTISSEUR DE PRESSION INTRACRANIE
15991 EXERESE DE PINCES CRAN./APPAREIL DE TRACTION EN CERCLE
15992 IMPLANTATION D'ELECTRODES SPHENOIDALES
15999 AUT. OP. SUR LE CRANE/CERVEAU/MENINGES CEREBRALES NCA
1601 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DU CANAL RACHIDIEN
1602 REOUVERTURE DE LAMINECTOMIE
1609 AUTRE EXPLORATION ET DECOMPRESSION DU CANAL RACHIDIEN
1619 DIVISION DE RACINE NERVEUSE INTRARACHIDIENNE
1629 CHORDOTOMIE
1639 EXC./DESTRUCT., LESION DE MOELLE EPIN./MENINGES RACHID.
1641 CURE DE MENINGOCELE (RACHIDIENNE)
1642 CURE DE MYELOMENINGOCELE
1643 REPARATION DE FRACTURE VERTEbraLE
1649 AUT. REPARATIONS ET PLASTIE DES STRUCTURES RACHID.
1659 LIBERATION D'ADHERENCES RACHIDIENNES
1661 DERIVATION SOUS-ARACHNOIDO-PERITONEALE RACHIDIENNE
1662 DERIVATION SOUS-ARACHNOIDO-URETERALE RACHIDIENNE
1669 AUTRE DERIVATION DE LA DURE-MERE RACHIDIENNE
1679 INJECTION D'AGENT DESTRUCTEUR DANS LE CANAL RACHIDIEN
1681 PONCTION RACHIDIENNE
1682 BIOPSIE DE LA MOELLE ET DES MENINGES
1683 MYELOGRAMME AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
1684 AUTRE INJECTION DE SUBSTANCE DE CONTRASTE
1689 AUT.ADI SUR MOELLE EPIN. /STRUCTURES DU CANAL RACHID.
1690 INSERTION CATHETER DANS CANAL RACHIDIEN PR INFUSION
1691 INJECTION D'ANESTHESIQUE DANS LE CANAL RACHIDIEN
1692 INJECTION D'AUTRE AGENT DANS LE CANAL RACHIDIEN
1693 INSERTION OU REMPLACEMENT DE NEUROSTIMULATEUR RACHIDIEN

Liste des codes et des noms des actes

1694 EXERESE DE NEUROSTIMULATEUR DU CANAL RACHIDIEN
1695 INJECTION SANGUINE RACHIDIENNE
1696 ENERVATION PERCUTANEE D'UNE FACETTE
1697 REVISION D'UNE DERIV. (SHUNT) DE LA DURE-MERE RACHID.
1698 EXERESE D'UNE DERIV. (SHUNT) DE LA DURE-MERE RACHID.
1699 AUT.OP. SUR MOELLE EPIN./STRUCT. DU CANAL RACHID. NCA
1701 NEURECTOMIE RETROGASSERIENNE
1702 NEURECTOMIE ACOUSTIQUE
1703 DIVISION DU TRIJUMEAU
1704 DIVISION ET ECRASEMENT D'AUT. NERFS CRANIENS /PERIPH.
1705 AUTRE INCISION DES NERFS CRANIENS ET PERIPHERIQUES
1706 GANGLIONECTOMIE DE GASSER
1707 AUTRE GANGLIONECTOMIE CRANIENNE OU PERIPHERIQUE
1708 AUT.EXCISION/AVULSION DES NERFS CRANIENS /PERIPH.
1719 DESTRUCTION DE NERFS CRANIENS ET PERIPHERIQUES
1729 SUTURE DES NERFS CRANIENS ET PERIPHERIQUES
1731 DECOMPRESSION DE LA RACINE NERVEUSE DU TRIJUMEAU
1732 AUTRE DECOMPRESSION D'UN NERF CRANIEN
1733 LIBERATION DU CANAL CARPIEN
1734 LIBERATION DU CANAL TARSIE
1739 AUT.DECOMP. /LIBER. ADHER., GANGLIONS/NERFS PERIPH.
1749 GREFFE D'UN NERF CRANIEN OU PERIPHERIQUE
1759 TRANSPOSITION DES NERFS CRANIENS OU PERIPHERIQUES
1761 ANASTOMOSE D'UN NERF CRANIEN OU PERIPHERIQUE
1762 REVISION DE REPAR. PRECED. DES NERFS CRANIENS/PERIPH.
1763 REPAR. D'UN TRAUMA ANCIEN DES NERFS CRANIENS/PERIPH.
1769 AUTRE NEUROPLASTIE
1771 INJECTION SAI D'UN NERF PERIPHERIQUE
1772 INJECTION D'ANESTHES. DS UN NERF PERIPH. PR ANALGESIE
1779 INJECTION D'AGENT AUTRE QUE NEUROLYTIQUE
17811 BIOPSIE FERMEE [PERC.][AIG.] D'UN NERF/GANGLION PERIPH.
17812 BIOPSIE OUVERTE D'UN NERF OU D'UN GANGLION PERIPHERIQUE
1789 AUT. ADI SUR LES NERFS CRANIENS ET PERIPHERIQUES
1791 NEURECTASIE
1792 IMPLANT. OU REMPLAC. D'UN NEUROSTIMULATEUR PERIPH.
1793 EXTRACTION D'UN NEUROSTIMULATEUR
1799 AUTRES ACTES SUR LES NERFS CRANIENS ET PERIPH. NCA
1809 DIVISION D'UN GANGLION OU D'UN NERF SYMPATHIQUE
1811 GANGLIONECTOMIE SPHENO-PALATINE
1812 SYMPATHECTOMIE CERVICALE
1813 SYMPATHECTOMIE LOMBAIRE
1814 SYMPATHECTOMIE PRESACREE
1819 AUTRES SYMPATHECTOMIE ET GANGLIONECTOMIE
1821 INJECT.ANESTHES.DS NERF SYMPATH./GANGLION PR ANALGESIE
1822 INJECTION D'AGENT NEUROLYTIQUE DANS UN NERF SYMPATHIQUE
1829 AUTRE INJECTION DANS UN NERF SYMPATHIQUE OU UN GANGLION
1839 AUT.OP. SUR LES NERFS SYMPATHIQUES OU LES GANGLIONS
1881 BIOPSIE D'UN NERF SYMPATHIQUE OU D'UN GANGLION
1889 AUT. ADI SUR LES NERFS SYMPATHIQUES OU LES GANGLIONS
1899 AUT. OP. SUR LE SYSTEME NERVEUX
1901 ASPIRATION DE LA REGION THYROIDIENNE
1902 REOUVERTURE DE PLAIE THYROIDIENNE
1909 AUTRE INCISION DE LA REGION THYROIDIENNE
1919 LOBECTOMIE THYROIDIENNE, UNILATERALE

Liste des codes et des noms des actes

1921 THYROIDECTOMIE SANS PRECISION
1922 EXCISION DE LESION DE LA THYROIDE
1929 AUTRE EXCISION DE LA THYROIDE
1939 THYROIDECTOMIE COMPLETE
1941 THYROIDECTOMIE SOUS-STERNALE SANS PRECISION
1942 THYROIDECTOMIE SOUS-STERNALE PARTIELLE
1943 THYROIDECTOMIE SOUS-STERNALE COMPLETE
1959 EXCISION DE LA THYROIDE LINGUALE
1969 EXCISION DU TRACTUS THYREOGLOSSE
1971 PARATHYROIDECTOMIE PARTIELLE
1972 PARATHYROIDECTOMIE COMPLETE
1981 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DE LA GLANDE THYROIDE
1982 AUTRE BIOPSIE DE LA GLANDE THYROIDE
1983 BIOPSIE DE LA GLANDE PARATHYROIDE
1989 AUT. ADI SUR LES GLANDES THYROIDES ET PARATHYROIDES
1991 DIVISION DE L'ISTHME THYROIDIEN
1992 LIGATURE DES VAISSEAUX THYROIDIENS
1993 SUTURE DE LA THYROIDE
1994 REIMPLANTATION DE TISSU THYROIDIEN
1995 AUT. OP. SUR LA GLANDE THYROIDE
1996 REIMPLANTATION DE TISSU PARATHYROIDIEN
1997 AUT. OP. SUR LES GLANDES PARATHYROIDES
2001 EXPLORATION DE LA REGION DES SURRENALES SAI
2002 EXPLORATION UNILATERALE DE LA REGION DES SURRENALES
2003 EXPLORATION BILATERALE DE LA REGION DES SURRENALES
2011 EXCISION DE LESION DE LA GLANDE SURRENALE
2012 SURRENALECTOMIE UNILATERALE
2019 AUTRE SURRENALECTOMIE PARTIELLE
2029 SURRENALECTOMIE BILATERALE
2031 INCISION DES GLANDES NERFS, ET VAISSEAUX SURRENAUX
2032 DIVISION DES NERFS ALLANT AUX GLANDES SURRENALES
2033 LIGATURE DES VAISSEAUX DES SURRENALES
2034 REPARATION DES GLANDES SURRENALES
2035 REIMPLANTATION DE TISSU SURRENAL
2039 AUT. OP. SUR LES GLANDES SURRENALES NCA
2041 EXPLORATION DE LA REGION PINEALE
2042 INCISION DE LA GLANDE PINEALE
2043 EXCISION PARTIELLE DE LA GLANDE PINEALE
2044 EXCISION TOTALE DE LA GLANDE PINEALE
2049 AUT. OP. SUR LA GLANDE PINEALE
2051 EXC.PART. DE GLANDE HYPOPHYS. PAR VOIE TRANSFRONTALE
2052 EXC.PART. DE GLANDE HYPOPHYS. PAR VOIE TRANSSPHENOIDALE
2053 EXC.PART. DE GLANDE HYPOPHYSIAIRE PAR VOIE SAI
2054 EXC.TOT. DE GLANDE HYPOPHYS. PAR VOIE TRANSFRONTALE
2055 EXC.TOT. DE GLANDE HYPOPHYS. PAR VOIE TRANSSPHENOIDALE
2056 EXC.TOT. DE GLANDE HYPOPHYS. PAR AUT.VOIE PREC.
2057 EXC.TOT. DE GLANDE HYPOPHYSIAIRE PAR VOIE SAI
2061 EXPLORATION DE LA FOSSE HYPOPHYSIAIRE
2062 INCISION DE LA GLANDE HYPOPHYSIAIRE
2069 AUT. OP. SUR L'HYPOPHYSE
2071 THYMECTOMIE SANS PRECISION
2072 EXCISION PARTIELLE DU THYMUS
2073 EXCISION TOTALE DU THYMUS
2081 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DE GLANDE SURRENALE

Liste des codes et des noms des actes

2082 AUTRE BIOPSIE DE LA GLANDE SURRENALE
2083 BIOPSIE DE LA GLANDE PINEALE
2084 BIOPSIE DE GLANDE PITUITAIRE PAR VOIE TRANSFRONTAL
2085 BIOPSIE DE GLANDE PITUITAIRE PAR VOIE TRANSSPHENOIDALE
2086 BIOPSIE DE LA GLANDE PITUITAIRE PAR VOIE SAI
2087 BIOPSIE DU THYMUS
2089 AUT. ADI SUR D'AUTRES GLANDES ENDOCRINES
2091 EXPLORATION DE LA REGION DU THYMUS
2092 INCISION DU THYMUS
2093 REPARATION DU THYMUS
2094 TRANSPLANTATION DU THYMUS
2095 AUT. OP. SUR LE THYMUS
2099 AUT. OP. SUR LES GLANDES ENDOCRINES
2109 INCISION DE LA GLANDE LACRYMALE
2111 EXCISION DE LA GLANDE LACRYMALE SANS PRECISION
2112 EXCISION DE LESION DE LA GLANDE LACRYMALE
2113 DACRYOADENECTOMIE PARTIELLE
2114 DACRYOADENECTOMIE TOTALE
2129 AUT. OP. SUR LA GLANDE LACRYMALE
2131 DILATATION DU POINT LACRYMAL
2132 SONDAGE DE CANALICULE LACRYMAL
2133 SONDAGE DU CANAL LACRYMO-NASAL
2134 INTUBATION DU CANAL LACRYMO-NASAL
2139 AUTRE MANIPULATION DES VOIES LACRYMALES
2141 INCISION DU SAC LACRYMAL
2142 INCISION 'SNIP' DU POINT LACRYMAL
2149 AUTRE INCISION DES VOIES LACRYMALES
2159 EXCISION DU SAC LACRYMAL OU D'UNE LESION
2161 CORRECTION DE L'EVERSION DU POINT LACRYMAL
2169 AUTRE REPARATION DU CANAL ET DU POINT LACRYMAL
2171 DACRYOCYSTORHINOSTOMIE (DCR)
2172 CONJONCTIVO-CYSTORHINOSTOMIE
2173 CONJONCTIVO-RHINOSTOMIE AVEC INSERTION DE TUBE
2181 BIOPSIE DE LA GLANDE LACRYMALE
2182 BIOPSIE DU SAC LACRYMAL
2183 DACRYOCYSTOGRAPHIE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
2189 AUTRES ADI SUR L'APPAREIL LACRYMAL
2199 AUT. OP. SUR L'APPAREIL LACRYMAL
2201 INCISION DU BORD DE LA PAUPIERE
2209 AUTRE INCISION DE LA PAUPIERE
2211 BLEPHARECTOMIE SAI
2212 RESECTION DE COIN DE LA PAUPIERE
2213 AUTRE EXCISION D'UNE SEULE LESION DE LA PAUPIERE
2214 EXCISION DE LESIONS MULTIPLES DES PAUPIERES
2221 CANTHOTOMIE
2222 TARSORRAPHIE MEDIANE
2223 CANTHOPLASTIE
2229 AUT. OP. SUR LE CANTHUS ET LE TARSE (DES PAUPIERES)
2231 CORR. ECTRO/ENTROPION PAR THERMOCAUTER. DE PAUPIERE
2232 CORR. ECTRO/ENTROPION PAR BLEPHAROPLASTIE EXTENSIVE
2233 CORRECTION ECTROPION/ENTROPION PAR AUT.BLEPHAROPLASTIE
2239 AUTRE CORRECTION D'ECTROPION OU D'ENTROPION
2241 TECHN.MUSCLE FRONTAL +SUTURE PR CORR.DE BLEPHAROPTOSE
2242 TECHN.MUSCLE FRONTAL +SANGLE APONEV.PR CORR.BLEPHAR.

Liste des codes et des noms des actes

2243 RESECT.MUSCLE RELEVEUR DE PAUPIERE PR CORR.BLEPHAR.
2244 TECHN.MUSCLE DROIT SUP.D'OEIL +SANGLE APONEV.PR PTOSIS
2245 GREFFE DE TENDON DROIT SUPERIEUR POUR CORR.BLEPHAR.
2249 AUT. TECHN. POUR CORRECTION DE BLEPHAROPTOSE
2259 BLEPHARORRAPHIE
2261 GREFFE LIBRE DE LA MEMBRANE MUQUEUSE
2262 RHYTIDECTOMIE DE LA PAUPIERE
2263 REVISION PLASTIQUE DU CANTHUS LATERAL
2264 TRANSFERT DE RECOUVREMENT TARSOCONJONCTIVAL
2265 REDUCTION DE SURCORRECTION DE PTOSIS
2266 CORRECTION DE RETRACTION DE LA PAUPIERE
2269 AUTRE REPARATION DE LA PAUPIERE
2271 EPILATION ELECTRO-CHIRURGICALE
2279 AUTRE EPILATION DE LA PAUPIERE
2281 BIOPSIE DE LA PAUPIERE
2289 AUTRES ADI SUR LA PAUPIERE
2299 AUT. OP. SUR LES PAUPIERES
2309 MYOTOMIE ET TENOTOMIE DES MUSCLES OCULAIRES
2319 EXC.DE LESION OU TISSU DES MUSCLES /TENDONS OCULAIRES
2329 AVANCEMENT OU REcul DES MUSCLES OCULAIRES
2339 TRANSPOSITION DES MUSCLES OCULAIRES
2349 AUTRE RACCOURCISSEMENT DES MUSCLES OCULAIRES
2359 LIBERATION D'ADHERENCES DES MUSCLES OCULAIRES
2381 BIOPSIE DES MUSCLES OU TENDONS OCULAIRES
2389 AUT. ADI SUR LES MUSCLES OU TENDONS OCULAIRES
2391 REPAR. DE LACERATION DE MUSCLE/TENDON/CAPSULE DE TENON
2392 GREFFE DES MUSCLES OCULAIRES
2399 AUT. OP. SUR LES MUSCLES OU TENDONS OCULAIRES NCA
2409 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER PAR INCISION
2419 AUTRE INCISION DE LA CONJONCTIVE
2421 DESTRUCTION DE LESION DE LA CONJONCTIVE
2422 EXCISION DE LESION OU TISSU DE LA CONJONCTIVE
2431 RECONST.DU CUL-DE-SAC CONJONCT.+GREFFE MEMBR.MUQU.BUCC.
2432 AUTRE RECONSTRUCTION DU CUL-DE-SAC CONJONCTIVAL
2433 REPARATION DE SYMBLEPHARON AVEC GREFFE LIBRE
2434 AUTRE GREFFE LIBRE DE LA CONJONCTIVE
2435 RECOUVREMENT CONJONCTIVAL
2439 AUTRE KERATOPLASTIE CONJONCTIVALE
2449 LIBERATION D'ADHERENCES DE LA CONJONCTIVE /PAUPIERE
2459 SUTURE DE LA CONJONCTIVE
2481 BIOPSIE DE LA CONJONCTIVE
2489 AUT. ADI SUR LA CONJONCTIVE
2491 INJECTION SOUS-CONJONCTIVALE
2499 AUT.OP. SUR LA CONJONCTIVE NCA
2509 EXTRACTION MAGNETIQUE DE CORPS ETRANGER DE LA CORNEE
2519 INCISION DE LA CORNEE
2521 EXCISION OU TRANSPOSITION DE PTERYGION AVEC GREFFE
2529 AUTRE EXCISION DE PTERYGION
2531 EXERESE D'EPITHELIUM CORNEEN
2532 THERMOCAUTERISATION DE LESION DE LA CORNEE
2533 CRYOTHERAPIE DE LESION DE LA CORNEE
2539 AUTRE EXCISION OU DESTRUCTION DE LESION DE LA CORNEE
2549 SUTURE DE LA CORNEE
2551 GREFFE DE LA CORNEE, SAI

Liste des codes et des noms des actes

2552 KERATOPLASTIE LAMELLAIRE AVEC AUTOGREFFE
2553 KERATOPLASTIE LAMELLAIRE AVEC HOMOGREFFE
2554 KERATOPLASTIE PENETRANTE AVEC AUTOGREFFE
2555 KERATOPLASTIE PENETRANTE AVEC HOMOGREFFE
2556 KERATOPLASTIE AVEC AUTOGREFFE SAI
2557 KERATOPLASTIE AVEC HOMOGREFFE SAI
2561 KERATOPLASTIE REFRACTAIRE
2562 KERATOPHAKIE
2563 KERATOPROTHESE
2564 THERMOKERATOPLASTIE
2565 KERATOTOMIE RADICALE
2566 EPIKERATOPHAKIE
2569 AUTRE REPARATION DE LA CORNEE
2581 GRATAGE DE LA CORNEE POUR FROTTIS OU CULTURE
2582 BIOPSIE DE LA CORNEE
2589 AUTRES ADI SUR LA CORNEE
2591 DIVISION DES VAISSEaux SANGUINS DE LA CORNEE
2592 TATOUAGE DE LA CORNEE
2593 EXERESE D'IMPLANT ARTIFICIEL DE LA CORNEE
2599 AUT. OP. SUR LA CORNEE NCA
2609 EXTRACT. DE CORPS ETRANGER INTRA-OCULAIRE PAR INCISION
2619 EXTRACTION MAGNETIQUE DE CORPS ETRANGER INTRA-OCULAIRE
2621 TREPANATION DE LA SCLEROTIQUE AVEC IRIDECTOMIE
2622 THERMOCAUTERISATION DE LA SCLEROTIQUE AVEC IRIDECTOMIE
2623 AUTRE FISTULISATION SCLERALE AVEC IRIDECTOMIE
2624 IRIDENCELEISIS OU IRIDOTASIS
2625 TRABECULECTOMIE AB EXTERNO
2629 AUT. OP. POUR ABAISSER LA TENSION INTRA-OCULAIRE
2631 GONIOPUNCTURE SANS GONIOTOMIE
2632 GONIOTOMIE SANS GONIOPUNCTURE
2633 GONIOTOMIE AVEC GONIOPUNCTURE
2634 TRABECULOTOMIE AB EXTERNO
2635 CYCLODIALYSE (INITIALE) (SUBSEQUENTE)
2636 CYCLODIATHERMIE (PENETRANTE) (DE SURFACE)
2637 CYCLOCRYOTHERAPIE
2639 AUT.OP. POUR FACILITER LA CIRCULATION INTRA-OCULAIRE
2641 EXCISION OU DESTRUCTION DE LESION INTRA-OCULAIRE, SAI
2642 DESTRUCTION, NON PAR EXCISION, DE LESION DE L'IRIS
2643 EXCISION DE LESION DE L'IRIS
2644 DESTRUCTION, NON PAR EXC., DE LESION DU CORPS CILIAIRE
2645 EXCISION DE LESION DU CORPS CILIAIRE
2646 DESTRUCTION, NON PAR EXC., DE LESION DE LA SCLEROTIQUE
2647 EXCISION DE LESION DE LA SCLEROTIQUE
2651 IRIDOTOMIE AVEC TRANSFIXION
2652 AUTRE IRIDOTOMIE
2653 IRIDECTOMIE (BASALE)
2661 LIBERATION DE GONIOSYNECHIES
2662 LIBERATION D'AUTRES SYNECHIES ANTERIEURES
2663 LIBERATION DE SYNECHIES POSTERIEURES
2664 LIBERATION D'ADHERENCES DE LA CORNEE ET DU VITRE
2669 AUTRE IRIDOPLASTIE
2671 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DE LA SCLEROTIQUE
2672 REPARATION DE STAPHYLOME SCLERAL AVEC GREFFE
2673 AUTRE REPARATION DE STAPHYLOME SCLERAL

Liste des codes et des noms des actes

2674 RE-ENFORCEMENT SCLERAL AVEC GREFFE
2675 AUTRE RE-ENFORCEMENT SCLERAL
2679 AUTRE SCLEROPLASTIE
2681 BIOPSIE DE L'IRIS /CORPS CILIAIRE /SCLEROTIQUE
2689 AUT.ADI SUR IRIS/CORPS CILIAIRE/SCLEROT./CHAMBRE ANT.
2691 ASPIRATION DE LA CHAMBRE ANTERIEURE
2692 INJECTION DANS LA CHAMBRE ANTERIEURE
2693 EXERESE DE PROLIFERATION EPITHELIALE DE LA CHAMBRE ANT.
2694 REVISION DE PLAIE OPERATOIRE DU SEGMENT ANTERIEUR
2695 AUT. OP. SUR L'IRIS
2696 AUT. OP. SUR LE CORPS CILIAIRE
2697 AUT. OP. SUR LA SCLEROTIQUE
2698 AUT. OP. SUR LA CHAMBRE ANTERIEURE
2709 EXTRACTION MAGNETIQUE DE CORPS ETRANGER DU CRISTALLIN
2719 EXTRACT. DE CORPS ETRANGER DU CRISTALLIN, PAR INCISION
2729 EXTRACTION LINEAIRE DU CRISTALLIN
2739 DISCISSION DU CRISTALLIN ET CAPSULOTOMIE
2741 EXTRACT.INTRA-CAPSUL.CRISTALLIN PAR VOIE TEMPORALE INF.
2749 AUTRE EXTRACTION INTRA-CAPSULAIRE DU CRISTALLIN
2751 EXTRACT.EXTRA-CAPSUL.CRISTALLIN PAR VOIE TEMPORALE INF.
2759 AUTRE EXTRACTION EXTRA-CAPSULAIRE DU CRISTALLIN
2761 EXTRACTION DE CATARACTE MEMBRANEUSE SECONDAIRE
2762 PHAKOFRAGMENTATION ET ASPIRATION DE CATARACTE
2769 AUTRE EXTRACTION DU CRISTALLIN NCA
2771 INSERTION DE PSEUDOPHAKOS, SAI
2772 INSERT.PROTH. INTRA-OCUL.CRISTALLIN +EXTRACT.CATAR.1T.
2773 INSERTION SECONDAIRE DE PROTHESE INTRA-OCULAIRE
2789 EXERESE DE CRISTALLIN IMPLANTE
2791 CAPSULECTOMIE
2792 IRIDO-CAPSULECTOMIE
2799 AUT. OP. SUR LE CRISTALLIN NCA
2809 EXTRACT.CORPS ETRANG.PART.POST.DE L'OEIL, PAR INCISION
2819 EXTRACT.MAGNETIQUE DE CORPS ETRANG.PART.POST.DE L'OEIL
2829 PLISSEMENT SCLERAL AVEC IMPLANT
2839 AUTRE PLISSEMENT SCLERAL
2841 REPARATION DU DECOLLEMENT DE LA RETINE PAR DIATHERMIE
2842 REPAR.DU DECOLLEMENT DE LA RETINE AVEC CRYOTHERAPIE
2843 REPAR.DU DECOL.DE RETINE +PHOTOCOAG.PAR FLASH A XENON
2844 REPAR.DU DECOL.DE RETINE +PHOTOCOAGULATION AU LASER
2845 REPAR.DU DECOL.DE RETINE +PHOTOCOAGULATION SAI
2849 AUT. OP. POUR REPARATION DE LA RETINE NCA
2851 DESTRUCT.LESION DE RETINE/CHOROIDE PAR DIATHERMIE
2852 DESTRUCT.LESION DE RETINE/CHOROIDE PAR CRYOTHERAPIE
2853 DESTRUCT.LES. RETINE/CHOR.PAR PHOTOCOAG.-FLASH A XENON
2854 DESTRUCT.LESION DE RETINE/CHOR. PAR PHOTOCOAG.AU LASER
2855 DESTRUCT.DE LESION DE RETINE/CHOROIDE PAR PHOTOCOAG.SAI
2856 EXCISION DE LESION DE LA RETINE OU DE LA CHOROIDE
2859 AUTRE DESTRUCTION DE LESION DE LA RETINE /CHOROIDE
2861 EXERESE D'IMPLANT DU SEGMENT POSTERIEUR
2862 INCISION DE LA RETINE
2863 AUT. OP. SUR LA RETINE
2864 SEPARATION DE LA CHOROIDE
2865 REATTACHEMENT DE LA CHOROIDE
2866 AUTRE REPARATION DE LA CHOROIDE

Liste des codes et des noms des actes

2867 AUT. OP. SUR LA CHOROIDE
2871 EXCISION DU VITRE, VOIE D'ABORD ANTERIEURE (PARTIELLE)
2872 EXCISION DU VITRE, VOIE D'ABORD AUTRE
2873 INJECTION DE SUBSTITUT VITREUX
2874 DISCISSION DE FIBRES VITREUSES
2879 AUT. OP. SUR LE VITRE
2881 BIOPSIE DE LA RETINE, DE LA CHOROIDE ET DU VITRE
2889 AUTRES ADI SUR LA RETINE, LA CHOROIDE ET LE VITRE
2901 ORBITOTOMIE, VOIE D'ABORD FRONTALE
2902 ORBITOTOMIE, VOIE D'ABORD LATERALE
2909 AUTRE ORBITOTOMIE
2919 EXTRACT.CORPS ETRANG.PENETRANT DE STRUCT.DE L'OEIL SAI
2921 EXERESE DU CONTENU OCUL. +IMPLANT DS CAPSULE SCLERALE
2929 AUTRE EVISCERATION DU GLOBE OCULAIRE
2931 ENUCL.GLOBE OCUL.+IMPLANT DS CAPS.TENON/ATTACHE MUSCLES
2932 ENUCLEATION DU GLOBE OCULAIRE AVEC AUTRE IMPLANT
2939 AUTRE ENUCLEATION DU GLOBE OCULAIRE
2941 EXENTERATION DE L'ORBITE +TRANSPLANT.DU MUSCLE TEMPORAL
2942 EXENTERATION DE L'ORBITE +EXERESE THERAPEUTIQUE DE L'OS
2949 AUTRE EXENTERATION DE L'ORBITE
2951 INSERTION D'IMPLANT OCUL.DS CAPS.SCLERALE APRES EVISC.
2952 INSERT.IMPLANT OCUL.+ATTACHE MUSCL.A IMPL.APRES ENUCL.
2953 AUTRE INSERTION D'IMPLANT OCULAIRE APRES ENUCLEATION
2954 REINSERT.IMPLANT OCUL. +USAGE DE SUBSTANCE ETRANGERE
2955 AUTRE REINSERTION D'IMPLANT OCULAIRE
2956 INSERTION D'IMPLANT ORBITAIRE
2961 EXERESE D'IMPLANT OCULAIRE
2962 REVISION D'IMPLANT ORBITAIRE
2963 EXERESE D'IMPLANT ORBITAIRE
2979 REPARATION OU MODIFICATION DE LA CAVITE ORBITAIRE
2981 RADIOGRAPHIE DE L'ORBITE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
2982 BIOPSIE DE L'OEIL OU DE L'ORBITE
2983 ASPIRATION DE L'ORBITE POUR FIN DIAGNOSTIQUE
2989 AUTRES ADI SUR L'ORBITE ET LE GLOBE OCULAIRE
2991 INJECTION RETROBULBAIRE DE SUBSTANCE THERAPEUTIQUE
2992 LIBERATION D'ADHERENCES DE L'ORBITE
2993 PHOTOCOAGULATION OCULAIRE, STRUCTURE OU TYPE SAI
2994 EXCISION DE LESION DE L'ORBITE
2995 EXCISION DE LESION DE L'OEIL, STRUCTURE SAI
2996 REPARATION DU GLOBE OCULAIRE
2997 AUT. OP.SUR L'ORBITE
2998 AUT. OP. SUR LE GLOBE OCULAIRE
2999 AUT. OP. SUR L'OEIL, STRUCTURE OU TYPE SAI
3001 PERCAGE DU LOBE DE L'OREILLE
3002 INCISION DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE
3009 AUTRE INCISION DE L'OREILLE EXTERNE
3011 EXCISION DU SINUS PRE-AURICULAIRE
3019 EXCISION /DESTRUCTION D'AUT. LESION DE L'OREILLE EXT.
3021 EXCISION RADICALE DE LESION DE L'OREILLE EXTERNE
3022 AMPUTATION DE L'OREILLE EXTERNE
3039 SUTURE DE LACERATION DE L'OREILLE EXTERNE
3049 CORRECTION CHIR. DE PROMINAURIS
3059 RECONSTRUCTION DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE
3061 CONSTRUCTION DU PAVILLON DE L'OREILLE

Liste des codes et des noms des actes

3062 RE-ATTACHEMENT D'OREILLE AMPUTEE
3069 AUTRE PLASTIE DE L'OREILLE EXTERNE
3081 BIOPSIE DE L'OREILLE EXTERNE
3089 AUTRES ADI SUR L'OREILLE EXTERNE
3099 AUT. OP. SUR L'OREILLE EXTERNE
3109 MOBILISATION DE L'ETRIER
3111 STAPEDECTOMIE AVEC REMPLAC. DE L'ENCLUME
3119 AUTRE STAPEDECTOMIE
3121 REVISION DE STAPEDECTOMIE +REEMPLAC. DE L'ENCLUME
3129 AUTRE REVISION DE STAPEDECTOMIE
3139 AUT. OP. SUR LA CHAINE DES OSSELETS
3149 MYRINGOPLASTIE
3151 TYMPANOPLASTIE, TYPE II
3152 TYMPANOPLASTIE, TYPE III
3153 TYMPANOPLASTIE, TYPE IV
3154 TYMPANOPLASTIE, TYPE V
3169 REVISION DE TYMPANOPLASTIE
3199 AUTRES REPARATIONS DE L'OREILLE MOYENNE
3201 MYRINGOTOMIE AVEC INSERTION DE TUBE
3209 AUTRE MYRINGOTOMIE
3219 EXTRACTION D'UN TUBE DE TYMPANOPLASTIE
3221 INCISION DE LA MASTOIDE
3222 INCISION DES CAVITES AERIENNES DE LA PYRAMIDE PETREUSE
3223 INCISION DE L'OREILLE MOYENNE
3231 MASTOIDECTOMIE SIMPLE
3232 MASTOIDECTOMIE RADICALE
3239 AUTRE MASTOIDECTOMIE
3241 EXCISION DE LESION DE L'OREILLE MOYENNE
3249 AUTRE EXCISION DE L'OREILLE MOYENNE NCA
3259 FENESTRATION DE L'OREILLE INTERNE
3269 REVISION DE FENESTRATION DE L'OREILLE INTERNE
3271 SHUNT ENDOLYMPHATIQUE
3272 INJECTION DANS L'OREILLE INTERNE
3279 AUT. INCISION /EXCISION /DESTRUCTION DE L'OREILLE INT.
3281 ELECTROCOCHLEOGRAPHIE
3282 BIOPSIE DE L'OREILLE MOYENNE ET INTERNE
3289 AUTRES ADI SUR L'OREILLE MOYENNE ET INTERNE
3291 TYMPANOSYMPATHECTOMIE
3292 REVISION DE MASTOIDECTOMIE
3293 REPARATION DES FENETRES OVALE ET RONDE
3294 INJECTION TYMPANIQUE
3295 IMPLANT.APP. DE PROTHESE AUDITIVE ELECTRO-MAGNETIQUE
3296 AUT. OP.SUR L'OREILLE MOYENNE ET INTERNE
3297 OP. SUR LA TROMPE D'EUSTACHE
3301 TRAIT.EPIST. PAR TAMPONNEMENT NASAL ANTERIEUR
3302 TRAIT.EPIST. PAR TAMPONNEMENT NASAL POSTERIEUR
3303 TRAIT.EPIST. PAR CAUTERISATION (ET TAMPONNEMENT)
3304 TRAIT.EPIST. PAR LIGATURE DES ARTERES ETHMOIDES
3305 TRAIT.EPIST. PAR LIGATURE DE L'ARTERE MAXILLAIRE
3306 TRAIT.EPIST. PAR LIGATURE DE L'ARTERE CAROTIDE EXT.
3307 TRAIT.EPIST.PAR EXC.MUQU.+GREFFE CLOISON/PAROI NAS.LAT.
3309 AUTRE TRAITEMENT D'EPISTAXIS
3319 INCISION DU NEZ
3321 EXCISION DE LESION DU NEZ, SAI

Liste des codes et des noms des actes

3322 EXC./DESTRUCTION LOC. DE LESION INTRA-NASALE
3323 EXC./DESTRUCTION LOC. D'AUTRE LESION DU NEZ
3339 RESECTION DU NEZ
3349 RESECTION SOUS MUQUEUSE DE LA CLOISON NASALE
3351 TURBINECTOMIE PAR DIATHERMIE OU CRYOCHIRURGIE
3352 FRACTURE DES CORNETS
3359 AUTRE TURBINECTOMIE
3361 REDUCTION (FERMEE) DE FRACTURE DU NEZ
3362 REDUCTION OUVERTE DE FRACTURE DU NEZ
3371 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DU NEZ
3372 FERMETURE D'UNE FISTULE NASALE
3373 RHINOPLASTIE AVEC IMPLANTATION DE SUBSTANCE INERTE
3374 RHINOPLASTIE AVEC GREFFE OSSEUSE OU DE CARTILAGE
3375 MANIPULATION POUR DEPLACEMENT DE CLOISON
3376 AUTRE RHINOPLASTIE OU SEPTOPLASTIE
3377 RE-ATTACHEMENT DE NEZ AMPUTE
3379 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUES SUR LE NEZ
3381 BIOPSIE DU NEZ
3389 AUTRES ADI SUR LE NEZ
3391 LIBERATION D'ADHERENCES DU NEZ
3399 AUT. OP. SUR LE NEZ NCA
3409 PONCTION D'UN SINUS ACCESSOIRE
3419 ANTROTOMIE INTRA-NASALE
3421 ANTROTOMIE MAXILLAIRE RADICALE
3429 AUTRE ANTROTOMIE PAR VOIE EXTERNE
3431 SINUSOTOMIE FRONTALE
3432 SINUSECTOMIE FRONTALE
3441 SINUSOTOMIE SAI
3442 ETHMOIDOTOMIE
3443 SPHENOIDOTOMIE
3444 INCISION DE PLUSIEURS SINUS
3451 SINUSECTOMIE SAI
3452 EXC.DE LESION DU SINUS MAXIL.PAR TECHN.DE CALDWELL-LUC
3453 EXC.DE LESION DU SINUS MAXILLAIRE PAR AUT.TECHN.
3454 ETHMOIDECTOMIE
3455 SPHENOIDECTOMIE
3461 FERMETURE DE FISTULE SINUSALE (OROANTRALE)
3469 AUTRE REPARATION DES SINUS ACCESSOIRES
34811 BIOPSIE FERMEE [ENDOSC.] [AIG.] D'UN SINUS ACCESSOIRE
34812 BIOPSIE OUVERTE D'UN SINUS ACCESSOIRE
3482 RADIOGRAPHIE D'UN SINUS AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
3489 AUTRES ADI SUR LES SINUS ACCESSOIRES
3499 AUT. OP. SUR LES SINUS ACCESSOIRES
3501 EXTRACTION DE DENT DE LAIT
3509 EXTRACTION D'AUTRES DENTS
3511 ABLATION DE RACINE ENFOUIE
3519 AUTRE EXTRACTION DENTAIRE CHIR.
3529 RECONSTITUTION DE DENT PAR PLOMBAGE
3539 RECONSTITUTION DE DENT PAR INLAY
3541 APPLICATION DE COURONNE
3542 INSERTION D'UN BRIDGE (FIXE)
3543 INSERTION D'UN BRIDGE AMOVIBLE
3549 AUTRE RECONSTITUTION DENTAIRE NCA
3559 IMPLANTATION D'UNE DENT

Liste des codes et des noms des actes

3569 PROTHESE DENTAIRE IMPLantee
3571 TRAITEMENT DU CANAL RADICULAIRE SAI
3572 TRAITEMENT DU CANAL RADICULAIRE AVEC IRRIGATION
3573 TRAITEMENT DU CANAL RADICULAIRE AVEC APICECTOMIE
3574 APICECTOMIE
3609 INCISION DES GENCIVES OU DE L'OS ALVEOLAIRE
3619 GINGIVOPLASTIE
3621 BIOPSIE PAR EXCISION DE LA GENCIVE
3622 SUTURE DE LACERATION DE LA GENCIVE
3629 AUT. OP. SUR LES GENCIVES NCA
3639 EXCISION DE LESION ODONTOGENIQUE
3649 ALVEOLOPLASTIE
3659 EXPOSITION CHIR. D'UNE DENT
3669 POSE D'UN APPAREIL ORTHODONTIQUE
3679 AUT. OP. ORTHODONTIQUES
3681 BIOPSIE DE LA GENCIVE
3682 BIOPSIE DE L'ALVEOLE
3689 AUT. ADI SUR LES GENCIVES /ALVEOLES
3691 EXTENSION OU CREUSEMENT D'UN SILLON (DENT)
3699 AUT. OP. SUR LES DENTS NCA
3701 EXERESE DU FREIN DE LA LANGUE
3709 AUTRE EXCISION LOC. DE LA LANGUE
3719 GLOSSECTOMIE PARTIELLE
3729 GLOSSECTOMIE COMPLETE
3739 GLOSSECTOMIE RADICALE
3741 SUTURE DE LACERATION DE LA LANGUE
3749 AUTRES REPARATIONS ET PLASTIES DE LA LANGUE
3781 BIOPSIE A L'AIGUILLE DE LA LANGUE
3782 AUTRE BIOPSIE DE LA LANGUE
3789 AUTRES ADI SUR LA LANGUE
3791 FRENOTOMIE LINGUALE
3792 LIBERATION D'ADHERENCES DE LA LANGUE
3793 AUTRE GLOSSOTOMIE
3799 AUT. OP. SUR LA LANGUE NCA
3809 INCISION DE GLANDE OU DE CANAL SALIVAIRES
3811 MARSUPIALISATION DE LESION DE LA GLANDE SALIVAIRE
3819 AUTRE EXCISION DE LESION DE LA GLANDE SALIVAIRE
3821 SIALOADENECTOMIE SAI
3822 SIALOADENECTOMIE PARTIELLE
3823 SIALOADENECTOMIE COMPLETE
3831 SUTURE DE LACERATION DE LA GLANDE SALIVAIRE
3832 FERMETURE DE FISTULE SALIVAIRE
3839 AUTRE REPARATION ET PLASTIE SUR LA GLANDE SALIVAIRE
38811 BIOPSIE FERMEE [A L'AIG.] DE LA GLANDE/CANAL SALIVAIRE
38812 BIOPSIE OUVERTE DE LA GLANDE OU CANAL SALIVAIRE
3889 AUT. ADI SUR LES GLANDES OU CANAUX SALIVAIRES
3891 SONDAGE D'UN CANAL SALIVAIRE
3899 AUT.OP. SUR LES GLANDES ET CANAUX SALIVAIRES NCA
3909 DRAINAGE DE LA FACE OU DU PLANCHER DE LA BOUCHE
3919 INCISION DU PALAIS
3921 EXC./DESTRUCT. LOC. DE LESION OU TISSU DU PALAIS
3922 EXC./DESTRUCT. ETENDUE DE LESION OU TISSU DU PALAIS
3931 FRENUMECTOMIE LABIALE
3939 AUTRES EXCISIONS DE LA CAVITE BUCCALE

Liste des codes et des noms des actes

3941 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DE LA BOUCHE
3942 FERMETURE DE FISTULE BUCCALE
3949 AUTRE REPARATION DE LA BOUCHE
3951 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DU PALAIS
3952 CORRECTION DE FISSURE PALATINE
3953 REVISION DE REPARATION DE FISSURE PALATINE
3959 AUTRES REPARATIONS PLASTIQUES DU PALAIS
3961 INCISION DE LA LUETTE
3962 EXCISION DE LA LUETTE
3963 REPARATION DE LA LUETTE
3969 AUT. OP. SUR LA LUETTE NCA
3981 BIOPSIE DU PALAIS
3982 BIOPSIE DE LA LUETTE
3983 BIOPSIE DE PARTIE SAI DE LA BOUCHE
3989 AUTRES ADI SUR LA CAVITE BUCCALE
3991 FRENOTOMIE LABIALE
3992 INCISION DE STRUCTURE SAI DE LA BOUCHE
3999 AUT. OP. SUR LA CAVITE BUCCALE
4009 INCISION /DRAINAGE DES AMYGDALES/STRUCT.PERI-AMYGD.
4019 AMYGDALECTOMIE SANS ADENOIDECTOMIE
4029 AMYGDALECTOMIE AVEC ADENOIDECTOMIE
4039 EXCISION D'EXCROISSANCE AMYGDALIENNE
4049 EXCISION D'AMYGDALES LINGUALES
4059 ADENOIDECTOMIE SANS AMYGDALECTOMIE
4079 ARRET D'HEMORRAGIE APRES AMYGDALECTOMIE/ADENOIDECTOMIE
4081 BIOPSIE DES AMYGDALES /VEGETATIONS ADENOIDES
4089 AUT.ADI SUR LES AMYGDALES /VEGETATIONS ADENOIDES
4091 EXTRACT.CORPS ETRANG.DES AMYGD./VEG.ADENO.PAR INCISION
4092 EXC. DE LESION DES AMYGDALES /VEGETATIONS ADENOIDES
4099 AUT.OP. SUR LES AMYGDALES /VEGETATIONS ADENOIDES NCA
4109 PHARYNGOTOMIE
4119 EXCISION DE KYSTE OU VESTIGES DE LA FENTE BRANCHIALE
4121 MYOTOMIE CRICO-PHARYNGIENNE
4122 DIVERTICULECTOMIE PHARYNGIENNE
4123 PHARYNGECTOMIE
4129 AUT.EXC./DESTRUCTION DE LESION OU TISSU DU PHARYNX
4139 REPARATION PLASTIQUE DU PHARYNX
4141 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DU PHARYNX
4142 FERMETURE DE FISTULE DE LA FENTE BRANCHIALE
4143 FERMETURE D'AUTRES FISTULES DU PHARYNX
4144 LIBERATION D'ADHERENCES DU LARYNX
4149 AUTRES REPARATIONS DU PHARYNX NCA
4181 BIOPSIE DU PHARYNX
4182 RADIOGRAPHIE DU RHINOPHARYNX AVEC SUBST. DE CONTRASTE
4189 AUTRES ADI SUR LE PHARYNX
4191 DILATATION DU PHARYNX
4192 SECTION DU NERF GLOSSOPHARYNGIEN
4199 AUT. OP. SUR LE PHARYNX NCA
4201 MARSUPIALISATION DE KYSTE DU LARYNX
4209 AUT.EXC./DESTRUCTION DE LESION OU TISSU DU LARYNX
4219 HEMILARYNGECTOMIE (ANTERIEURE) (LATERALE)
4221 EPIGLOTTIDECTOMIE
4222 CORDECTOMIE VOCALE
4229 AUTRE LARYNGECTOMIE PARTIELLE NCA

Liste des codes et des noms des actes

4239 LARYNGECTOMIE COMPLETE
4249 LARYNGECTOMIE RADICALE
4309 INJECTION DU LARYNX
4319 TRACHEOSTOMIE TEMPORAIRE
4321 TRACHEOSTOMIE MEDIASTINALE
4329 AUTRE TRACHEOTOMIE PERMANENTE
4339 AUTRE INCISION DU LARYNX OU DE LA TRACHEE
4349 EXC./DESTRUCT. LOC. DE LESION OU TISSU DE LA TRACHEE
4351 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DU LARYNX
4352 FERMETURE DE FISTULE DU LARYNX
4353 REVISION DE LARYNGOSTOMIE
4354 REPARATION DE FRACTURE DU LARYNX
4359 AUTRE REPARATION DU LARYNX
4361 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DE LA TRACHEE
4362 FERMETURE DE TRACHEOSTOMIE
4363 FERMETURE D'AUTRE FISTULE DE LA TRACHEE
4364 REVISION DE TRACHEOSTOMIE
4365 CONSTRUCT.D'UN LARYNX ARTIF. /RECONSTRUCT.DE TRACHEE
4369 AUTRE REPARATION ET PLASTIE DE LA TRACHEE
43811 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DU LARYNX
43812 BIOPSIE OUVERTE DU LARYNX
43821 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DE LA TRACHEE
43822 BIOPSIE OUVERTE DE LA TRACHEE
4383 LARYNGOGRAPHIE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
4384 AUTRES ADI SUR LE LARYNX
4385 AUTRES ADI SUR LA TRACHEE
4391 SECTION DU NERF LARYNGE (SUPERIEUR)
4392 LIBERATION D'ADHERENCES DE LA TRACHEE OU DU LARYNX
4393 REMPLAC. DE PATE DE STENT DU LARYNX OU DE LA TRACHEE
4394 INJECTION DE SUBST.THERAP. AGISSANT LOCAL.DS TRACHEE
4395 AUT. OP. SUR LE LARYNX
4396 AUT. OP. SUR LA TRACHEE
4397 FISTULISATION TACHEO-OESOPHAGIENNE
4401 EXC./DESTRUCT.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU BRONCHES
4409 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION/TISSU DES BRONCHES
4411 RESECTION EN BLOC DES BRONCHES
4419 AUTRES EXCISION DES BRONCHES NCA
4421 PLICATURE DE BLEB EMPHYSEMA TEUX
4422 EXC./DESTRUCT.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU DU POUMON
4429 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. DE LESION OU TISSU DU POUMON
4439 RESECTION SEGMENTAIRE DU POUMON (BASILAIRE) (SUPERIEUR)
4449 LOBECTOMIE DU POUMON
4459 PNEUMONECTOMIE COMPLETE
4499 AUTRE EXCISION DU POUMON
4509 INCISION DES BRONCHES
4519 INCISION DU POUMON
4521 DESTRUCT. DU NERF PHRENIQUE PR COLLAPSUS PULMONAIRE
4522 PNEUMOTHORAX ARTIF. PR COLLAPSUS PULMONAIRE
4523 PNEUMOPERITOINE PR COLLAPSUS PULMONAIRE
4524 THORACOPLASTIE PR COLLAPSUS PULMONAIRE
4529 AUTRE COLLAPSUS CHIR. DU POUMON
4539 LIBER.D'ADHER. DU POUMON /PAROI THORACIQUE
4541 SUTURE DE LACERATION DES BRONCHES
4542 FERMETURE DE FISTULE BRONCHIALE

Liste des codes et des noms des actes

4543 AUTRE REPARATION ET PLASTIE DES BRONCHES
4544 SUTURE DE LACERATION DU POUMON
4545 AUTRE REPARATION ET PLASTIE DU POUMON
4559 TRANSPLANTATION PULMONAIRE
4569 TRANSPLANTATION COEUR-POUMON
4581 BIOPSIE DES BRONCHES PAR BRONCHOSCOPIE
4582 AUTRE BIOPSIE DES BRONCHES
4583 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DU POUMON
45841 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DU POUMON
45842 BIOPSIE OUVERTE DU POUMON
4585 BRONCHOGRAMME ENDOTRACHEAL
4586 AUTRE BRONCHOGRAMME AVEC SUBST. DE CONTRASTE
4587 AUTRES ADI SUR LES BRONCHES
4588 AUTRES ADI SUR LE POUMON
4591 DILATATION DES BRONCHES
4592 LIGATURE DES BRONCHES
4593 AUT. OP. SUR LES BRONCHES
4594 PONCTION DU POUMON
4595 AUT. OP. SUR LE POUMON
4601 INCISION DE LA CAGE THORACIQUE
4602 THORACOTOMIE D'EXPLORATION
4603 REOUVERTURE DE SIEGE DE THORACOTOMIE RECENTE
4604 INSERTION DE CATHETER INTERCOSTAL POUR DRAINAGE
4609 AUTRE INCISION DE LA PLEVRE
4619 INCISION DU MEDIASTIN
4629 EXC./DESTRUCTION DE LESION OU TISSU DU MEDIASTIN
4639 EXC./DESTRUCTION DE LESION DE LA CAGE THORACIQUE
4641 DECORTICATION DU POUMON
4649 AUTRE EXCISION DE LA PLEVRE
4659 SCARIFICATION DE LA PLEVRE
4661 SUTURE DE LACERATION DE LA CAGE THORACIQUE
4662 FERMETURE DE THORACOSTOMIE
4663 FERMETURE D'AUTRE FISTULE DU THORAX
4664 REPARATION DE MALFORMATION THORACIQUE
4669 AUTRE REPARATION DE LA PAROI THORACIQUE
4671 EXCISION DE LESION OU TISSU DU DIAPHRAGME
4672 SUTURE DE LACERATION (TRAUMATIQUE) DU DIAPHRAGME
4673 FERMETURE DE FISTULE DU DIAPHRAGME
4674 AUTRE REPARATION DU DIAPHRAGME
4675 INSERTION D'UN PACEMAKER DU DIAPHRAGME
4679 AUT. OP. SUR LE DIAPHRAGME
4681 THORACOSCOPIE TRANSPLEURALE
4682 MEDIASTINOSCOPIE
4683 BIOPSIE DE LA PAROI THORACIQUE
4684 BIOPSIE DE LA PLEVRE
4685 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DU MEDIASTIN
4686 AUTRE BIOPSIE DU MEDIASTIN
4687 BIOPSIE DU DIAPHRAGME
4688 AUT. ACTES DIAG. SUR PAROI THORACIQUE/PLEVRE/DIAPHRAGME
4689 AUTRES ADI SUR LE MEDIASTIN
4691 THORACOCENTESE
4692 INJECTION DANS LA CAVITE THORACIQUE
4693 PLEUROPEXIE
4694 REPARATION DE LA PLEVRE

Liste des codes et des noms des actes

4699 AUT. OP. SUR LE THORAX NCA
4701 VALVULOTOMIE A COEUR FERME, VALVULE SAI
4702 VALVULOTOMIE A COEUR FERME, VALVULE MITRALE
4703 VALVULOTOMIE A COEUR FERME, VALVULE AORTIQUE
4704 VALVULOTOMIE A COEUR FERME, VALVULE TRICUSPIDE
4705 VALVULOTOMIE A COEUR FERME, VALVULE PULMONAIRE
4711 VALVULOPLASTIE A COEUR OUV.SANS REMPL., VALV. SAI
4712 VALVULOPLASTIE A COEUR OUV.SANS REMPL., VALV.MITRALE
4713 VALVULOPLASTIE A COEUR OUV.SANS REMPL., VALV.AORTIQUE
4714 VALVULOPLASTIE A COEUR OUV.SANS REMPL., VALV.TRICUSPIDE
4715 VALVULOPLASTIE A COEUR OUV.SANS REMPL., VALV.PULMONAIRE
4721 REMPLACEMENT DE VALVULE CARDIAQUE SAI
4722 REMPL. DE VALVULE MITRALE AVEC GREFFE TISSULAIRE
4723 AUTRE REMPLACEMENT DE LA VALVULE MITRALE
4724 REMPL. DE VALVULE AORTIQUE AVEC GREFFE TISSULAIRE
4725 AUTRE REMPLACEMENT DE LA VALVULE AORTIQUE
4726 REMPL. DE VALVULE TRICUSPIDE AVEC GREFFE TISSULAIRE
4727 AUTRE REMPLACEMENT DE LA VALVULE TRICUSPIDE
4728 REMPL. DE VALVULE PULMONAIRE AVEC GREFFE TISSULAIRE
4729 AUTRE REMPLACEMENT DE LA VALVULE PULMONAIRE
4731 OP. SUR LE MUSCLE PAPILLAIRE
4732 OP. SUR LES CORDES TENDINEUSES
4733 ANNULOPLASTIE
4734 INFUNDIBULECTOMIE
4735 OP. SUR LES COLONNES CHARNUES DU COEUR
4739 AUT.OP. SUR AUT.STRUCT.CONTIGUES AUX VALV.CARDIAQUES
4741 CREATION DE COMMUNICATION INTERAURIC./INTERVENTRIC.SAI
4742 ELARGISSEMENT DE LA COMMUNICATION ANTERIEURE
4743 AUT.CREATION DE COMMUNICATION INTERAURIC./INTERVENTRIC.
4751 REPARATION DE MALFORMATION SEPTALE SAI, PAR PROTHESE
4752 REPAR.DE COMM. INTERAURIC.PAR PROTHESE, A COEUR OUV.
4753 REPAR.DE COMM. INTERAURIC.AVEC PROTHESE, TECHN.FERMEE
4754 REPAR.DE COMMUNICATION INTERVENTRIC.AVEC PROTHESE
4755 REPAR.DE MALFORM.DE COUSSIN ENDOCARDIQUE AVEC PROTHESE
4761 REPAR.DE MALFORM. SEPTALE SAI AVEC GREFFE TISSULAIRE
4762 REPAR.DE COMMUNICATION INTERAURIC. AVEC GREFFE TISS.
4763 REPAR.DE COMMUNICATION INTERVENTRIC. AVEC GREFFE TISS.
4764 REPAR.DE MALFORM.DE COUSSIN ENDOCARDIQUE +GREFFE TISS.
4771 REPAR. AUT./SAI DE MALFORMATION SEPTALE SAI
4772 REPAR. AUT./SAI DE COMMUNICATION INTERAURICULAIRE
4773 REPAR. AUT./SAI DE COMMUNICATION INTERVENTRICULAIRE
4774 REPAR. AUT./SAI DE MALFORM. DE COUSSIN ENDOCARDIQUE
4781 REPARATION TOTALE DE LA TETRALOGIE DE FALLOT
4782 REPAR.TOT. DE JONCTION VEINEUSE PULM. TOTAL.ANORMALE
4783 REPARATION TOTALE DU TRONC ARTERIEL
4784 CORRECTION TOTALE DE TRANSPOSITION GROS VAISSEAUX NCA
4791 TRANSPOSITION INTERAURICULAIRE DE RETOUR VEINEUX
4792 CREATION DE CONDUIT ENTRE VENTR. DROIT ET ARTERE PULM.
4793 CREATION DE CONDUIT ENTRE VENTR. GAUCHE ET AORTE
4794 REVISION D'INTERVENTIONS CORRECTIVES SUR LE COEUR
4795 AUT. OP. SUR LES CLOISONS CARDIAQUES
4796 AUT. OP. SUR LES VALVULES CARDIAQUES
4797 VALVULOPLASTIE PERCUTANEE
4801 DESOBSTRUCTION D'ARTERE CORONAIRE SAI

Liste des codes et des noms des actes

48021 ANGIOPLASTIE CORONAIRE PERCUTANEE TRANSLUMINALE, -TUTEUR
48022 ANGIOPLASTIE CORONAIRE PERCUTANEE TRANSLUMINALE, +TUTEUR
48031 ANGIOPLASTIE CORON.PERCUT.TANSL.+INF.THROMBOL., -TUTEUR
48032 ANGIOPLASTIE CORON.PERCUT.TANSL.+INF.THROMBOL., +TUTEUR
48041 ANGIOPLASTIE CORONARIENNE A THORAX OUVERT, -TUTEUR
48042 ANGIOPLASTIE CORONARIENNE A THORAX OUVERT, +TUTEUR
4805 INFUSION DIRECTE DE THROMBOLYTIQUE DS ARTERE CORONAIRE
4809 AUTRE DESOBSTRUCTION D'ARTERE CORONAIRE
4811 PONTAGE AORTOCORONAIRE POUR REVASCULARISATION SAI
4812 PONTAGE AORTOCORONAIRE D'UNE ARTERE CORONAIRE
4813 PONTAGE AORTOCORONAIRE DE DEUX ARTERES CORONAIRES
4814 PONTAGE AORTOCORONAIRE DE TROIS ARTERES CORONAIRES
4815 PONTAGE AORTOCORONAIRE DE QUATRE ARTERES CORON. OU+
4816 PONTAGE UNIQUE ENTRE ARTERE MAMMAIRE ET ARTERE CORON.
4817 PONTAGE DOUBLE ENTRE ARTERE MAMMAIRE ET ARTERE CORON.
4819 AUT.ANASTOMOSE /PONTAGE PR REVASCULARISATION CARDIAQUE
4829 REVASCULARISATION CARDIAQUE AVEC IMPLANT. ARTERIELLE
4839 AUTRE REVASCULARISATION CARDIAQUE
4891 CURE D'ANEVRISME DE VAISSEAU CORONARIEN
4892 ANGIOCARDIOGRAPHIE NON PRECISEE
4893 ANGIOCARDIOGRAPHIE DES STRUCTURES DU COEUR DROIT
4894 ANGIOCARDIOGRAPHIE DES STRUCTURES DU COEUR GAUCHE
4895 ANGIOGRAPHIE COMBINEE DU COEUR DROIT ET DU COEUR GAUCHE
4896 ARTERIOGRAPHIE CORONAIRE UTILISANT UN CATHETER UNIQUE
4897 ARTERIOGRAPHIE CORONAIRE UTILISANT DEUX CATHETERS
4898 AUTRE ARTERIOGRAPHIE CORONAIRE
4899 AUT. OP. SUR LES VAISSEAUX DU COEUR NCA
4909 PERICARDIOCENTESE
4911 INCISION DU COEUR, SAI
4912 CARDIOTOMIE
4913 PERICARDIOTOMIE
4929 PERICARDIECTOMIE
4931 EXERESE D'ANEVRISME DU COEUR
49391 ABLATION PAR CATHETER DE LESIONS DU COEUR
49399 EXERESE D'AUTRES LESIONS DU COEUR
4949 REPARATION DU COEUR ET DU PERICARDE
4959 TRANSPLANTATION CARDIAQUE
4961 IMPLANTATION DE BALLON PULSATIF
4962 IMPLANTATION D'AUTRE SYSTEME D'ASSISTANCE CARDIAQUE
4963 REMPLAC. ET REPAR. DE SYSTEME D'ASSISTANCE CARDIAQUE
4964 ABLATION DE SYSTEME D'ASSISTANCE CARDIAQUE
4971 IMPLANTATION DE PACEMAKER SAI
49721 IMPLANTATION D'ELECTRODES MYOCARDIQUES, PERMANENTE
49722 IMPLANTATION D'ELECTRODES MYOCARDIQUES, TEMPORAIRE
49731 IMPLANTATION D'ELECTRODES ENDOCARD.PERM., OREIL.+VENTR.
49732 IMPLANTATION D'ELECTRODES ENDOCARDIQUES, TEMPORAIRE
49733 IMPLANTATION D'ELECTRODES ENDOCARD.PERM., VENTRICULE
49741 IMPLANT.CARDIOV./DEFIBRILLATEUR AUTOM.,ELECTRODES SEUL.
49742 IMPLANT.CARDIOV./DEFIBRILLATEUR AUTOM.,GENER.PULS.SEUL.
49743 IMPLANT.CARDIOV./DEFIBRILLATEUR AUTOM., SYSTEME TOTAL
4981 REMPLACEMENT D'ELECTRODES MYOCARDIQUES
4982 REMPLACEMENT D'ELECTRODES ENDOCARDIQUES
4983 REMPLACEMENT DE GENERATEUR PULSATIF
4984 REMPLACEMENT DE PILE

Liste des codes et des noms des actes

4985 ABLATION D'ELECTRODES MYOCARDIQUES
4986 ABLATION D'ELECTRODES ENDOCARDIQUES
4987 ABLATION DU SYSTEME DE PACEMAKER, SANS REMPLACEMENT
4988 REMPLAC./ABLATION D'ELECTRODE/GENER.PULS.CARD./DEFIBR.
4991 MASSAGE CARDIAQUE A THORAX OUVERT
4992 INJECTION D'AGENT THERAPEUTIQUE DANS COEUR/PERICARDE
4993 BIOPSIE DU COEUR
4994 BIOPSIE DU PERICARDE
4995 CATHETERISME CARDIAQUE, COEUR DROIT
4996 CATHETERISME CARDIAQUE, COEUR GAUCHE
4997 CATHETERISME COMBINE DU COEUR DROIT ET DU COEUR GAUCHE
49981 STIMULATION ELECTROPHYSIOLOGIQUE CARDIAQUE
49982 CARTOGRAPHIE CARDIAQUE
49989 AUT. ADI SUR LE COEUR ET LE PERICARDE
4999 AUT. OP. SUR LE COEUR ET LE PERICARDE NCA
5001 INCISION DES VAISSEaux INTRACRANIENS
5002 INCISION DES AUTRES VAISSEaux DE LA TETE ET DU COU
5003 INCISION DES VAISSEaux DU MEMBRE SUPERIEUR
5004 INCISION DE L'AORTE
5005 INCISION DES AUTRES VAISSEaux THORACIQUES
5006 INCISION DES ARTERES ABDOMINALES
5007 INCISION DES VEINES ABDOMINALES
50081 INCISION D'UNE ARTERE DU MEMBRE INFERIEUR
50082 INCISION D'UNE VEINE DU MEMBRE INFERIEUR
5009 INCISION DE VAISSEAU, SIEGE SAI
5011 ENDARTERIECTOMIE DES VAISSEaux INTRACRANIENS
5012 ENDARTERIECTOMIE DES AUT. VAISSEaux DE LA TETE /COU
5013 ENDARTERIECTOMIE DES VAISSEaux DU MEMBRE SUPERIEUR
5014 ENDARTERIECTOMIE DE L'AORTE
5015 ENDARTERIECTOMIE DES AUTRES VAISSEaux THORACIQUES
5016 ENDARTERIECTOMIE DES ARTERES ABDOMINALES
5018 ENDARTERIECTOMIE DES VAISSEaux DU MEMBRE INFERIEUR
5019 ENDARTERIECTOMIE DE VAISSEAU, SAI
5021 RESECTION DES VAISSEaux INTRACRANIENS AVEC ANASTOMOSE
5022 RESECTION DES AUT. VAISSEaux DE TETE/COU +ANASTOMOSE
5023 RESECTION DES VAISSEaux DU MEMBRE SUP. +ANASTOMOSE
5024 RESECTION DE L'AORTE AVEC ANASTOMOSE
5025 RESECTION DES AUT. VAISSEaux THORACIQUES +ANASTOMOSE
5026 RESECTION DES ARTERES ABDOMINALES AVEC ANASTOMOSE
5027 RESECTION DES VEINES ABDOMINALES AVEC ANASTOMOSE
50281 RESECTION D'UNE ARTERE DU MEMBRE INFERIEUR +ANASTOMOSE
50282 RESECTION D'UNE VEINE DU MEMBRE INFERIEUR +ANASTOMOSE
5029 RESECTION DE VAISSEAU, SIEGE SAI AVEC ANASTOMOSE
5031 RESECTION DES VAISSEaux INTRACRANIENS +REMPLACEMENT
5032 RESECTION DES AUT. VAISSEaux DE TETE /COU +REMPLAC.
5033 RESECTION DES VAISSEaux DU MEMBRE SUP. +REMPLAC.
5034 RESECTION DE L'AORTE AVEC REMPLACEMENT
5035 RESECTION DES AUT. VAISSEaux THORACIQUES +REMPLAC.
5036 RESECTION DES ARTERES ABDOMINALES +REMPLAC.
5037 RESECTION DES VEINES ABDOMINALES AVEC REMPLACEMENT
50381 RESECTION D'UNE ARTERE DU MEMBRE INFERIEUR+REMPLACEMENT
50382 RESECTION D'UNE VEINE DU MEMBRE INFERIEUR +REMPLACEMENT
5039 RESECTION DE VAISSEAU, SAI AVEC REMPLACEMENT
5041 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ., VAISS.INTRACRANIENS

Liste des codes et des noms des actes

5042 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ.,AUT.VAISS.DE TETE/COU
5043 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ.,VAISS.DU MEMBRE SUP.
5045 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ.,AUT.VAISS.THORACIQUES
5047 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ.,VEINES ABDOMINALES
5048 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQ.,VAISS.DU MEMBRE INF.
5049 LIGAT./STRIPPING DE VEINES VARIQUEUSES, SIEGE SAI
5051 AUTRE EXCISION DES VAISSEaux INTRACRANIENS
5052 AUTRE EXCISION DES AUT.VAISSEaux DE TETE /COU
5053 AUTRE EXCISION DES VAISSEaux DU MEMBRE SUP.
5054 AUTRE EXCISION DE L'AORTE
5055 AUTRE EXCISION DES AUT.VAISSEaux THORACIQUES
5056 AUTRE EXCISION DES ARTERES ABDOMINALES
5057 AUTRE EXCISION DES VEINES ABDOMINALES
50581 AUTRE EXCISION D'ARTERES DU MEMBRE INFERIEUR
50582 AUTRE EXCISION DE VEINES DU MEMBRE INFERIEUR
5059 AUTRE EXCISION DES VAISSEaux DE SIEGE SAI
5069 PLICATURE DE LA VEINE CAVE
5071 AUT. OBLITERATION CHIR.,VAISSEaux INTRACRANIENS
5072 AUT. OBLITERATION CHIR.,AUT.VAISSEaux DE TETE /COU
5073 AUT. OBLITERATION CHIR., VAISSEaux DU MEMBRE SUP.
5074 AUT. OBLITERATION CHIR. DE L'AORTE
5075 AUT. OBLITERATION CHIR., AUT.VAISSEaux THORACIQUES
5076 AUT. OBLITERATION CHIR.,ARTERES ABDOMINALES
5077 AUT. OBLITERATION CHIR.,VEINES ABDOMINALES
50781 AUTRE OBLITERATION CHIR.DES ARTERES DU MEMBRE INFERIEUR
50782 AUTRE OBLITERATION CHIR.DES VEINES DU MEMBRE INFERIEUR
5079 AUT. OBLITERATION CHIR.,VAISSEaux DE SIEGE SAI
5080 ANGIOGRAPHIE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE, SIEGE SAI
5081 ANGIOGRAPHIE DES ARTERES CEREBRALES
5082 AORTOGRAPHIE
5083 ANGIOGRAPHIE DES ARTERES PULMONAIRES
5084 ANGIOGRAPHIE D'AUTRES VAISSEaux INTRATHORACIQUES
5085 ANGIOGRAPHIE DES ARTERES RENALES
5086 ANGIOGRAPHIE DU PLACENTA
5087 ANGIOGRAPHIE D'AUTRES VAISSEaux INTRA-ABDOMINAUX
5088 ANGIOGRAPHIE DES ARTERES FEMORALES
5089 ANGIOGRAPHIE D'AUTRES VAISSEaux NCA
5091 CATHETERISME ARTERIEL
5092 CATHETERISME DE LA VEINE OMBILICALE
5093 AUTRE CATHETERISME VEINEUX
5094 MONITORAGE DE LA PRESSION VEINEUSE CENTRALE
5095 AUTRE MONITORAGE CIRCULATOIRE
5096 DENUATION VEINEUSE
5097 BIOPSIE D'UN VAISSEAU SANGUIN
5098 AUTRE PONCTION ARTERIELLE
5099 AUTRE PONCTION VEINEUSE
5109 SHUNT ENTRE ARTERE PULMONAIRE ET CIRCULATION SYSTEMIQUE
5119 ANASTOMOSE VEINEUSE INTRA-ABDOMINAL
5121 ANASTOMOSE ENTRE VEINE CAVE ET ARTERE PULMONAIRE
5122 BYPASS ENTRE AORTE/ART. SOUS-CLAVIERE/ART. CAROTIDE
5123 AUTRE SHUNT OU BYPASS INTRATHORACIQUE
5124 BYPASS (PONTAGE) AORTO-RENAL
5125 BYPASS (PONTAGE) AORTO-ILIAQUE-FEMORAL
5126 AUTRE SHUNT OU BYPASS (PONTAGE) VASCULAIRE

Liste des codes et des noms des actes

5127 ARTERIOVEINOSTOMIE POUR DIALYSE RENALE
5128 ANASTOMOSE VASCULAIRE EXTRA-INTRACRANIENNE
5129 AUTRE ANASTOMOSE OU BYPASS (PERIPHERIQUE) VASCULAIRE
5131 SUTURE DE VAISSEAU SANGUIN NON PRECISE
5132 SUTURE D'UNE ARTERE
5133 SUTURE D'UNE VEINE
5141 HEMOSTASE APRES CHIRURGIE VASCULAIRE
5142 REVISION DE SHUNT ARTERIOVEINEUX POUR DIALYSE RENALE
5143 ABLATION DE SHUNT ARTERIOVEINEUX POUR DIALYSE RENALE
5149 AUTRE REVISION D'INTERVENTION VASCULAIRE
5151 CLIPPING D'ANEVRISME
5152 AUTRE CURE D'ANEVRISME
5153 REPARATION DE FISTULE ARTERIOVEINEUSE
5154 OPERATION DE RE-ENTREE (AORTE)
5155 REIMPLANTATION DE VAISSEAU RENAL ABERRANT
5156 REPAR. DE VAISSEAU SANGUIN AVEC PATCH DE TISSU
5157 REPAR. DE VAISSEAU SANGUIN AVEC PATCH SYNTHETIQUE
5158 REPAR. DE VAISSEAU SANGUIN AVEC PATCH DE TYPE SAI
5159 AUTRE REPARATION DE VAISSEAU SANGUIN NCA
5161 CIRCULATION EXTRACORPORELLE
5162 HYPOTHERMIE (GENERALE)
5163 CARDIOPLEGIE
5164 PACEMAKER CARDIAQUE DURANT UNE INTERVENTION
5165 OXYGENATION EXTRACORPORELLE
5166 ANASTOMOSE CARDIOPULMONAIRE PERCUTANEE
5179 SYMPATHECTOMIE PERI-ARTERIELLE
5189 OP. SUR LE CORPUSCULE CAROTIDIEN ET AUT. VAISSEAUX
5191 LIBERATION D'UN VAISSEAU SANGUIN
5192 INJECTION DE SUBST./SOLUTION SCLEROSANTE DS UNE VEINE
5193 INSERTION DE CANULE ENTRE VAISSEAUX
5194 REMPLACEMENT DE CANULE ENTRE VAISSEAUX
5195 HEMODIALYSE
5196 PERFUSION CORPORELLE TOTALE
5197 AUTRE PERFUSION
5198 ARRET D'HEMORRAGIE NCA
5199 AUT. OP. SUR LES VAISSEAUX NCA
5209 INCISION D'UNE FORMATION LYMPHATIQUE
5211 EXCISION PROFONDE DU GANGLION CERVICAL
5212 EXCISION DE GANGLION MAMMAIRE INTERNE
5213 EXCISION DE GANGLION AXILLAIRE
5214 EXCISION DE GANGLION INGUINAL
5219 EXCISION SIMPLE D'AUTRE FORMATION LYMPHATIQUE
5229 EXCISION REGIONALE DE GANGLION
5231 DISSECTION CERVICALE RADICALE SANS PRECISION
5232 DISSECTION CERVICALE RADICALE UNILATERALE
5233 DISSECTION CERVICALE RADICALE BILATERALE
5241 EXCISION RADICALE DE GANGLIONS NON PRECISES
5242 EXCISION RADICALE DE GANGLIONS AXILLAIRES
5243 EXCISION RADICALE DE GANGLIONS PERI-AORTIQUES
5244 EXCISION RADICALE DE GANGLIONS ILIAQUES
5245 DISSECTION RADICALE DE LA REGION INGUINALE
5249 EXCISION RADICALE D'AUTRES GANGLIONS
5251 INSTALLATION DE CANULE DANS LE CANAL THORACIQUE
5252 FISTULISATION DU CANAL THORACIQUE

Liste des codes et des noms des actes

5253 FERMETURE DE FISTULE DU CANAL THORACIQUE
5254 LIGATURE DU CANAL THORACIQUE
5259 AUT. OP. SUR LE CANAL THORACIQUE
5281 BIOPSIE D'UNE FORMATION LYMPHATIQUE
5282 LYMPHANGIOGRAPHIE CERVICALE
5283 LYMPHANGIOGRAPHIE ABDOMINALE
5284 LYMPHANGIOGRAPHIE DES MEMBRES
5285 AUTRE LYMPHANGIOGRAPHIE
5289 AUTRE ADI SUR LES FORMATIONS LYMPHATIQUES
5299 AUT. OP. SUR LES FORMATIONS LYMPHATIQUES
5309 TRANSPLANTATION DE MOELLE OSSEUSE
5319 PONCTION DE LA RATE
5329 SPLENOTOMIE
5331 MARSUPIALISATION DE KYSTE DE LA RATE
5332 EXCISION DE LESION OU TISSU DE LA RATE
5333 SPLENECTOMIE PARTIELLE
5334 SPLENECTOMIE TOTALE
5341 ASPIRATION DE MOELLE OSSEUSE D'UN DONNEUR PR TRANSPL.
5342 INJECTION DANS LA MOELLE OSSEUSE
5349 AUT. OP. SUR LA MOELLE OSSEUSE NCA
5351 EXCISION DE RATE SURNUMERAIRE
5352 TRANSPLANTATION DE LA RATE
5353 REPARATION ET PLASTIE DE LA RATE
5359 AUT. OP. SUR LA RATE NCA
5381 BIOPSIE DE LA MOELLE OSSEUSE
5382 AUTRES ADI SUR LA MOELLE OSSEUSE
5383 BIOPSIE DE LA RATE PAR ASPIRATION
5384 AUTRE BIOPSIE DE LA RATE
5385 AUTRES ADI SUR LA RATE
5401 INCISION DE STENOSE OESOPHAGIENNE
5409 AUTRE INCISION DE L'OESOPHAGE
5411 OESOPHAGOSTOMIE SAI
5412 OESOPHAGOSTOMIE CERVICALE
5413 EXTERIORISATION DE L'OESOPHAGE
5419 AUTRE FISTULATION EXTERNE DE L'OESOPHAGE
5421 EXC./DESTRUC.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU OESOPHAGE
5422 AUT.EXCISION LOC. DE DIVERTICULE OESOPHAGIEN
5429 AUT.EXCISION LOC. LESION OU TISSU DE L'OESOPHAGE
5431 OESOPHAGECTOMIE SANS PRECISION
5432 OESOPHAGECTOMIE PARTIELLE
5433 OESOPHAGECTOMIE TOTALE
5441 OESOPHAGO-OESOPHAGOSTOMIE (INTRATHORACIQUE)
5442 OESOPHAGOGASTROSTOMIE (INTRATHORACIQUE)
5443 ANASTOMOSE OESOPHAGIENNE +INTERPOSITION D'INT.GRELE
5444 AUTRE OESOPHAGO-ENTEROSTOMIE (INTRATHORACIQUE)
5445 ANASTOMOSE OESOPHAGIENNE AVEC INTERPOSITION DU COLON
5446 AUTRE OESOPHAGOCOLOSTOMIE (INTRATHORACIQUE)
5447 ANASTOMOSE OESOPHAGIENNE AVEC AUT. INTERPOSITION
5449 AUTRE ANASTOMOSE OESOPHAGIENNE (INTRATHORACIQUE)
5451 OESOPHAGO-OESOPHAGOSTOMIE PRESTERNALE
5452 OESOPHAGOGASTROSTOMIE PRESTERNALE
5453 ANASTOMOSE PRESTERNALE D'OESOPHAGE +INTERPOS.INT.GRELE
5454 AUTRE OESOPHAGO-ENTEROSTOMIE PRESTERNALE
5455 ANASTOMOSE PRESTERNALE D'OESOPHAGE +INTERPOS.DU COLON

Liste des codes et des noms des actes

5456 AUTRE OESOPHAGOCOLOSTOMIE PRESTERNALE
5457 AUT. ANASTOMOSE PRESTERNALE D'OESOPHAGE +INTERPOSITION
5458 AUTRE ANASTOMOSE OESOPHAGIENNE PRESTERNALE
5469 OESOPHAGOMYOTOMIE
5471 INSERTION D'UN TUBE PERMANENT DANS L'OESOPHAGE
5472 SUTURE DE L'OESOPHAGE
5473 FERMETURE D'OESOPHAGOSTOMIE
5474 REPARATION D'AUTRE FISTULE OESOPHAGIENNE
5475 REPARATION DE STENOSE OESOPHAGIENNE
5476 OESOPHAGOGASTROPLASTIE
5477 TUNNELLISATION SOUS-CUTANEE SANS ANASTOMOSE
5478 GREFFE DE L'OESOPHAGE NCA
5479 AUTRE REPARATION DE L'OESOPHAGE NCA
54811 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DE L'OESOPHAGE
54812 BIOPSIE OUVERTE DE L'OESOPHAGE
5482 OESOPHAGOSCOPIE PAR INCISION
5489 AUTRES ADI SUR L'OESOPHAGE
5491 INJECTION OU LIGATURE DE VARICES OESOPHAGIENNES
5492 DILATATION DE L'OESOPHAGE
5499 AUT. OP. SUR L'OESOPHAGE NCA
5509 GASTROTOMIE
5519 GASTROSTOMIE TEMPORAIRE
5529 GASTROSTOMIE PERMANENTE
5539 PYLOROMYOTOMIE
5541 EXC./DESTRUC. ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU ESTOMAC
5542 AUTRE POLYPECTOMIE GASTRIQUE
5543 AUT.EXCISION LOC. LESION OU TISSU DE L'ESTOMAC
5544 AUT.DESTRUCT.LOC. LESION OU TISSU DE L'ESTOMAC
5559 GASTRECTOMIE PART. +ANASTOMOSE OESOPHAGOGASTRIQUE
5569 GASTRECTOMIE PART. +ANASTOMOSE GASTRODUODENALE
5579 GASTRECTOMIE PART. +ANASTOMOSE GASTROJEJUNALE
5581 GASTRECTOMIE PART. +TRANSPOSITION JEJUNALE
5589 AUTRE GASTRECTOMIE PARTIELLE NCA
5591 GASTRECTOMIE TOTALE +INTERPOSITION INTESTINALE
5599 AUTRE GASTRECTOMIE TOTALE
5601 VAGOTOMIE SAI
5602 VAGOTOMIE TRONCULAIRE
5603 VAGOTOMIE SELECTIVE
56191 DILATATION DU PYLORE PAR ENDOSCOPIE
56199 AUTRE PYLOROPLASTIE
5629 GASTRO-ENTEROSTOMIE (SANS GASTRECTOMIE)
5631 SUTURE D'ULCERE PEPTIQUE, SIEGE SAI
5632 SUTURE D'ULCERE GASTRIQUE
5633 SUTURE D'ULCERE DUODENAL
5634 ARRET D'HEMORRAGIE GASTRIQUE/DUOD. ENDOSCOPIE
5635 EMBOLISATION PAR CATHETER, HEMORRAGIE GAST./DUOD.
5639 AUTRE ARRET D'HEMORRAGIE GAST./DUOD.
5649 REVISION D'ANASTOMOSE GASTRIQUE
5651 SUTURE DE L'ESTOMAC
5652 FERMETURE DE GASTROSTOMIE
5653 FERMETURE D'AUTRE FISTULE GASTRIQUE
5654 GASTROPEXIE
5659 AUTRE REPARATION DE L'ESTOMAC NCA
5681 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DE L'ESTOMAC

Liste des codes et des noms des actes

5682 BIOPSIE OUVERTE DE L'ESTOMAC
5683 GASTROSCOPIE CHIRURGICALE (TRANSABDOMINALE)
5689 AUTRES ADI SUR L'ESTOMAC
5691 LIGATURE VARICES GASTRIQUES
5692 MANIPULATION INTRA-OPERATOIRE DE L'ESTOMAC
5693 CLOISONNEMENT DE L'ESTOMAC POUR OBESITE
5694 INSERTION DE BALLON GASTRIQUE
5695 EXTRACTION DE BALLON GASTRIQUE
5699 AUT. OP. SUR L'ESTOMAC NCA
5701 INCISION DE L'INTESTIN, SAI
5702 INCISION DU DUODENUM
5703 INCISION DE L'INTESTIN GRELE
5704 INCISION DU GROS INTESTIN
5711 EXC./DESTRUC. ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU DUODENUM
57121 AUTRE EXCISION LOCALISEE DE LESION OU TISSU DU DUODENUM
57122 AUTRE DESTRUCTION LOCALISEE DE LESION/TISSU DU DUODENUM
5713 EXC./DESTRUC.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU INTESTIN GRELE
57141 AUT.EXCISION LOC.DE LESION/TISSU DE L'INT.GRELE -DUOD.
57142 AUT.DESTRUCTION LOC.DE LESION/TISSU INT.GRELE -DUODENUM
5721 EXC./DESTRUC.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU GROS INTESTIN
57291 AUT.EXCISION LOCALISEE DE LESION/TISSU DU GROS INTESTIN
57292 AUT.DESTRUCTION LOCAL. DE LESION/TISSU DU GROS INTESTIN
5731 ISOLEMENT DE SEGMENT INTESTINAL SAI
5732 ISOLEMENT DE SEGMENT DE L'INTESTIN GRELE
5733 ISOLEMENT DE SEGMENT DU GROS INTESTIN
5741 RESECTION SEGMENTAIRE MULTIPLE
5742 AUTRE RESECTION PARTIELLE DE L'INTESTIN GRELE
5743 ABLATION TOTALE DE L'INTESTIN GRELE
5751 RESECTION SEGMENTAIRE MULTIPLE
5752 EXCISION DU CAECUM
5753 HEMICOLECTOMIE DROITE
5754 RESECTION DU COLON TRANSVERSE
5755 HEMICOLECTOMIE GAUCHE
5756 SIGMOIDECTOMIE
5759 AUTRE EXCISION PARTIELLE DU GROS INTESTIN
5769 COLECTOMIE TOTALE
5779 ANASTOMOSE DE L'INTESTIN GRELE A L'INTESTIN GRELE
5781 ANASTOMOSE INTESTINALE SAI
5782 ANASTOMOSE DE L'INTESTIN GRELE AU MOIGNON RECTAL
5783 AUTRE ANASTOMOSE DE L'INTESTIN GRELE AU GROS INTESTIN
5784 ANASTOMOSE DU GROS INTESTIN AU GROS INTESTIN
5785 ANASTOMOSE ANALE
5791 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DE L'INTESTION GRELE
5792 BIOPSIE OUVERTE DE L'INTESTIN GRELE
5793 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DU GROS INTESTIN
5794 BIOPSIE OUVERTE DU GROS INTESTIN
5795 BIOPSIE DE L'INTESTIN SANS PRECISION
5796 ENDOSCOPIE CHIRURGICALE DE L'INTESTIN GRELE
5797 ENDOSCOPIE CHIRURGICALE DU GROS INTESTIN
5798 AUTRES ADI SUR L'INTESTIN GRELE
5799 AUTRES ADI SUR INTESTIN (GROS)
5801 EXTERIORISATION DE L'INTESTIN GRELE
5802 RESECTION DU SEGMENT EXTERIORISE DE L'INTESTIN GRELE
5803 EXTERIORISATION DU GROS INTESTIN

Liste des codes et des noms des actes

5804 RESECTION DU SEGMENT EXTERIORISE DU GROS INTESTIN
5811 COLOSTOMIE SAI
5812 COLOSTOMIE TEMPORAIRE
5813 COLOSTOMIE PERMANENTE
5814 COLOSTOMIE A OUVERTURE RETARDEE
5821 ILEOSTOMIE SAI
5822 ILEOSTOMIE TEMPORAIRE
5823 ILEOSTOMIE PERMANENTE
5824 ILEOSTOMIE A OUVERTURE RETARDEE
5831 AUTRE ENTEROSTOMIE A OUVERTURE RETARDEE
5839 AUTRE ENTEROSTOMIE NCA
5841 REVISION D'ORIFICE INTESTINAL SAI
5842 REVISION D'ORIFICE DE L'INTESTIN GRELE
5843 CURE DE HERNIE DE PERICOLSTOMIE
5844 AUTRE REVISION D'ORIFICE DU GROS INTESTIN
5851 FERMETURE D'ORIFICE INTESTINAL SAI
5852 FERMETURE D'ORIFICE DE L'INTESTIN GRELE
5853 FERMETURE D'ORIFICE DU GROS INTESTIN
5861 FIXATION DE L'INTESTIN SAI
5862 FIXATION DE L'INTESTIN GRELE A LA PAROI ABD.
5863 AUTRE FIXATION DE L'INTESTIN GRELE
5864 FIXATION DU GROS INTESTIN A LA PAROI ABD.
5865 AUTRE FIXATION DU GROS INTESTIN
5871 SUTURE DU DUODENUM
5872 FERMETURE DE FISTULE DU DUODENUM
5873 AUTRE SUTURE DE L'INT.GRELE SAUF DUODENUM
5874 FERMETURE DE FISTULE DE L'INT.GRELE SAUF DUODENUM
5875 SUTURE DU GROS INTESTIN
5876 FERMETURE DE FISTULE DU GROS INTESTIN
5879 AUTRE REPARATION DE L'INTESTIN NCA
5881 MANIPULATION INTRA-ABDOMINALE DE L'INTESTIN SAI
5882 MANIPULATION INTRA-ABDOMINALE DE L'INTESTIN GRELE
5883 MANIPULATION INTRA-ABDOMINALE DU GROS INTESTIN
5891 MYOTOMIE DU SIGMOIDE
5892 AUTRE MYOTOMIE DU COLON
5893 REVISION D'ANASTOMOSE DE L'INTESTIN (GRELE)
5894 REVISION D'ANASTOMOSE DU GROS INTESTIN
5895 PERFUSION LOCALE DE L'INTESTIN (GRELE)
5896 PERFUSION LOCALE DU GROS INTESTIN
58991 DILATATION DE L'INTESTIN
58999 AUTRES OPERATIONS SUR LES INTESTINS NCA
5909 APPENDICECTOMIE
5919 DRAINAGE D'ABCES APPENDICULAIRE
5929 APPENDICECTOMIE EN PASSANT
5991 APPENDICOSTOMIE
5992 FERMETURE DE FISTULE APPENDICULAIRE
5999 AUT. OP. SUR L'APPENDICE NCA
6009 PROCTOTOMIE
6019 PROCTOSTOMIE
6021 FULGURATION DE LESION OU TISSU RECTAL (AVEC CAUTERE)
6022 DESTRUCTION DE LESION OU TISSU RECTAL PAR CRYOCHIRURGIE
6023 DESTRUCTION DE LESION OU TISSU RECTAL PAR LASER
6024 EXCISION LOC. DE LESION OU TISSU RECTAL
6031 RESECTION SOUS-MUQUEUSE DU RECTUM, DE SOAVE

Liste des codes et des noms des actes

6039 AUTRE RESECTION AVEC ABAISSEMENT DU RECTUM
6049 RESECTION ABDOMINOPERINEALE DU RECTUM
6051 RESECTION ANTERIEURE AVEC COLOSTOMIE CONCOMITANTE
6052 AUTRE RESECTION ANTERIEURE
6053 RESECTION POSTERIEURE
6054 RESECTION DE DUHAMEL
6055 RESECTION DE HARTMANN
6059 AUTRE RESECTION DU RECTUM NCA
6061 SUTURE DU RECTUM
6062 FERMETURE DE PROCTOSTOMIE
6063 FERMETURE D'AUTRE FISTULE RECTALE
6064 RECTORECTOSTOMIE
6065 PROCTOPEXIE ABDOMINALE
6066 AUTRE PROCTOPEXIE
6069 AUTRE REPARATION DU RECTUM
6071 INCISION DE TISSU PERIRECTAL
6072 EXCISION DE TISSU PERIRECTAL
6081 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DU RECTUM
6082 BIOPSIE OUVERTE DU RECTUM
6083 BIOPSIE DE TISSU PERIRECTAL
6084 PROCTOSIGMOIDOSCOPIE CHIRURGICALE (TRANSABDOMINALE)
6089 AUTRES ADI SUR LE RECTUM ET LE TISSU PERIRECTAL
6091 INCISION DE RETRECISSEMENT RECTAL
6092 MYECTOMIE ANORECTALE
6093 REPARATION DE FISTULE PERIRECTALE
6094 LIBERATION D'ADHERENCES INTRALUMINALES DU RECTUM
6099 AUT. OP. SUR LE RECTUM ET LE TISSU PERIRECTAL NCA
6101 INCISION D'ABCES PERIANAL
6102 AUTRE INCISION DE TISSU PERIANAL
6103 EXCISION DE LANGUETTE PERIANALE CUTANEE
6104 AUTRE EXCISION DE TISSU PERIANAL
6111 FISTULOTOMIE ANALE
6112 FISTULECTOMIE ANALE
6121 EXC./DESTRUCT.ENDOSCOPIQUE LESION/TISSU DE L'ANUS
6129 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION/TISSU DE L'ANUS
6131 REDUCTION DES HEMORROIDES
6132 INJECTION DES HEMORROIDES
6133 CAUTERISATION DES HEMORROIDES
6134 DESTRUCTION DES HEMORROIDES PAR CRYOTHERAPIE
6135 LIGATURE DES HEMORROIDES
6136 ABLATION DES HEMORROIDES
6137 EVACUATION D'HEMORROIDES THROMBOSEES
6139 AUTRES INTERVENTIONS SUR LES HEMORROIDES
6149 SECTION DU SPHINCTER ANAL
6159 EXCISION DE L'ANUS
6161 SUTURE DE L'ANUS
6162 CERCLAGE ANAL
6163 FERMETURE DE FISTULE ANALE
6164 TRANSPLANT.DU MUSCLE DROIT INTERNE PR INCONTIN.ANALE
6169 AUTRE REPARATION DE L'ANUS ET DU SPHINCTER ANAL
6181 BIOPSIE DU TISSU PERIANAL
6182 BIOPSIE DE L'ANUS
6189 AUTRES ADI SUR L'ANUS ET LE TISSU PERIANAL
6191 INCISION DE LA CLOISON ANALE

Liste des codes et des noms des actes

6192 INSERTION DE STIMUL. ELECT., SOUS-CUTANE DS L'ANUS
6193 AUTRE INCISION DE L'ANUS
6194 REDUCTION DE PROLAPSUS ANAL
6195 CONTROLE D'HEMORRAGIE (POSTOPERATOIRE)
6199 AUT. OP. SUR L'ANUS NCA
6209 HEPATOTOMIE
6211 MARSUPIALISATION DE LESION HEPATIQUE
6212 HEPATECTOMIE PARTIELLE
6219 AUTRE DESTRUCTION DE LESION HEPATIQUE
6229 LOBECTOMIE HEPATIQUE
6239 HEPATECTOMIE TOTALE
6241 TRANSPLANTATION HEPATIQUE AUXILIAIRE
6249 AUTRE TRANSPLANTATION HEPATIQUE
6251 SUTURE DU FOIE
6252 HEPATOSTOMIE
6259 AUTRE REPARATION HEPATIQUE
6281 BIOPSIE PERCUTANEE DU FOIE
6282 AUTRE BIOPSIE DU FOIE
6289 AUTRES ADI SUR LE FOIE
6291 ASPIRATION PERCUTANEE DU FOIE
6292 ASSISTANCE HEPATIQUE EXTRACORPORELLE
6293 PERFUSION LOCALISEE DU FOIE
6294 AUTRE INJECTION D'AGENT THERAP. DANS LE FOIE
6299 AUT. OP. SUR LE FOIE NCA
6301 ASPIRATION PERCUTANEE DE LA VESICULE BILIAIRE
6302 CHOLECYSTOSTOMIE PAR TROCART
6309 AUTRE CHOLECYSTOTOMIE ET CHOLECYSTOSTOMIE
6311 CHOLECYSTECTOMIE PARTIELLE
6312 CHOLECYSTECTOMIE TOTALE
6313 CHOLANGIOCHOLECYSTOCHOLEDOCHECTOMIE
6314 CHOLECYSTECTOMIE PAR LAPAROSCOPIE
6321 ANASTOMOSE DE VESICULE BILIAIRE AUX CANAUX HEPATIQUES
6322 ANASTOMOSE DE VESICULE BILIAIRE A L'INTESTIN
6323 ANASTOMOSE DE VESICULE BILIAIRE AU PANCREAS
6324 ANASTOMOSE DE VESICULE BILIAIRE A L'ESTOMAC
6325 AUTRE ANASTOMOSE DE LA VESICULE BILIAIRE
6326 ANASTOMOSE DU CHOLEDOQUE A L'INTESTIN
6327 ANASTOMOSE DU CANAL HEPATIQUE A L'APP.GASTRO-INTESTINAL
6328 ANASTOMOSE D'UN CANAL BILIAIRE A UN AUT. CANAL BILIAIRE
6329 AUTRE ANASTOMOSE DES VOIES BILIAIRES
6331 EXPLORATION DU CHOLEDOQUE PR EXTRACTION DE CALCULS
6332 EXPLORATION DU CHOLEDOQUE PR LEVEE D'AUTRE OBSTRUCTION
6333 INSERTION DE TUBE CHOLEDOCHOHEPATIQUE PR DECOMPRESSION
6339 INCISION D'AUT. VOIES BILIAIRES PR LEVEE D'OBSTRUCTION
6341 INCISION DU CHOLEDOQUE
6349 INCISION D'AUTRES VOIES BILIAIRES
6351 EXCISION DU CANAL CYSTIQUE RESTANT
6352 EXCISION DE L'AMPOULE DE VATER (+REIMPLANT.CHOLEDUQUE)
6353 AUTRE EXCISION DU CHOLEDOQUE
6354 EXC./DESTRUCT.ENDOSCOPIQUE LESION VOIES BIL/SPH.D'ODDI
6359 EXCISION D'AUTRES VOIES BILIAIRES
6361 SUTURE DU CHOLEDOQUE
6362 CHOLEDOCHOPLASTIE
6369 REPARATION D'AUTRES VOIES BILIAIRES

Liste des codes et des noms des actes

6379 SUPPRESSION DE PROTHESE DES VOIES BILIAIRES
6381 DILATATION DU SPHINCTER D'ODDI
6382 SPHINCTEROTOMIE PANCREATIQUE
6383 SPHINCTEROPLASTIE PANCREATIQUE
6384 MESURE DE PRESSION DU SPHINCTER D'ODDI
6385 DILATATION ENDOSCOPIQUE AMP.VATER/VOIES BIL.
6386 SPHINCTEROTOMIE/PAPILLOTOMIE ENDOSCOPIQUE
6387 INSERTION DRAIN NASOBILIAIRE PAR ENDOSCOPIE
6388 INSERTION TUBE STENT VOIE BIL. PAR ENDOSCOPIE
6389 AUT. OP. SUR LE SPHINCTER D'ODDI
6390 EXTRACTION ENDOSCOPIQUE CALCULS VOIES BIL.
6391 REPARATION DE LA VESICULE BILIAIRE
6392 FERMETURE DE CHOLECYSTOSTOMIE
6393 FERMETURE D'AUTRE FISTULE
6394 REVISION D'ANASTOMOSE DES VOIES BILIAIRES
6395 CHOLANGIOGRAPHIE ENDOSCOPIQUE RETROGRADE
63961 CHOLANGIOGRAMME HEPATIQUE PERCUTANE OU INTRAVEINEUX
63962 CHOLANGIOGRAMME INTRA-CHIRURGICAL
6397 BIOPSIE FERMEE [AIG.] [ENDOSC.] DE VESICULE/ VOIES BIL.
6398 BIOPSIE OUVERTE DE LA VESICULE/ VOIES BILIAIRES
63991 AUTRES ACTES PERCUTANES SUR LA VESICULE/VOIES BILIAIRES
63992 AUTRES ACTES DIAGNOSTIQUES SUR LA VESICULE/ VOIES BIL.
63999 AUTRES OPERATIONS SUR LA VESICULE/ VOIES BILIAIRES
6401 DRAINAGE DE KYSTE PANCREATIQUE PAR CATHETER
6409 AUTRE PANCREATOTOMIE
6411 EXC./DESTRUCT.ENDOSCOP.LESION/TISSU CANAL PANCREATIQUE
6419 AUT.EXC./DESTRUCT. LOC. LESION PANCREATIQUE
6429 MARSUPIALISATION DE KYSTE PANCREATIQUE
6439 DRAINAGE INTERNE DE KYSTE PANCREATIQUE
6441 PANCREATECTOMIE PROXIMALE
6442 PANCREATECTOMIE DISTALE
6443 PANCREATECTOMIE RADICALE, SUBTOTALE
6449 AUTRE PANCREATECTOMIE PARTIELLE
6459 PANCREATECTOMIE TOTALE
6469 PANCREATICODUODENECTOMIE RADICALE
6479 ANASTOMOSE DU PANCREAS (CANAL PANCREATIQUE)
6481 TRANSPLANTATION PANCREATIQUE SAI
6482 RE-IMPLANTATION DE TISSU PANCREATIQUE
6483 HOMOTRANSPLANTATION DU PANCREAS
6484 HETEROTRANSPLANTATION DU PANCREAS
6490 INSERTION ENDOSCOPIQUE DRAIN NASOPANCREATIQUE
6491 INSERTION DE CANULE DANS LE CANAL PANCREATIQUE
6492 DILATATION DE CANAL (WIRSUNG)
6493 REPARATION DE CANAL (WIRSUNG)
6494 AUTRE REPARATION DU PANCREAS
6495 BIOPSIE PAR ASPIRATION DU PANCREAS
64961 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DU CANAL PANCREATIQUE
64962 BIOPSIE OUVERTE DU PANCREAS
6497 PANCREATOGRAMME AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
6498 AUTRES ADI SUR LE PANCREAS
6499 AUT. OP. SUR LE PANCREAS NCA
6501 CURE DE HERNIE INGUINALE SAI
6502 CURE DE HERNIE INGUINALE DIRECTE
6503 CURE DE HERNIE INGUINALE INDIRECTE

Liste des codes et des noms des actes

6504 CURE DE HERNIE CRURALE
6511 CURE DE HERNIE INGUINALE SAI, +GREFFE OU PROTHESE
6512 CURE DE HERNIE INGUINALE DIRECTE +GREFFE OU PROTHESE
6513 CURE DE HERNIE INGUINALE INDIR. +GREFFE OU PROTHESE
6514 CURE DE HERNIE CRURALE +GREFFE OU PROTHESE
6521 CURE BILATERALE DE HERNIE INGUINALE SAI
6522 CURE BILATERALE DE HERNIE INGUINALE DIRECTE
6523 CURE BILATERALE DE HERNIE INGUINALE INDIRECTE
6524 CURE BIL. DE HERNIE INGUINALE,UNE DIR./UNE INDIR.
6525 CURE BILATERALE DE HERNIE CRURALE
6531 CURE BIL.DE HERNIE ING. SAI, +GREFFE OU PROTHESE
6532 CURE BIL.DE HERNIE ING. DIRECTE +GREFFE OU PROTHESE
6533 CURE BIL.DE HERNIE ING. INDIRECTE +GREFFE OU PROTHESE
6534 CURE BIL.DE HERNIE ING.,1 DIR./1 INDIR.+GREFFE/PROTHESE
6535 CURE BIL.DE HERNIE CRURALE +GREFFE OU PROTHESE
6541 CURE DE HERNIE OMBILICALE AVEC PROTHESE
6549 AUTRE CURE DE HERNIE OMBILICALE
6551 CURE DE HERNIE SUR INCISION
6559 CURE D'AUT. HERNIE DE LA PAROI ABDOMINALE ANT.
6561 CURE DE HERNIE SUR INCISION +GREFFE OU PROTHESE
6569 CURE D'AUT.HERNIE DE LA PAROI ABD.ANT.+GREFFE/PROTHESE
6579 CURE DE HERNIE DIAPHRAGMATIQUE,VOIE ABD.
6589 CURE DE HERNIE DIAPHRAGMATIQUE, VOIE THORACIQUE
6599 CURE D'AUTRE HERNIE
6609 INCISION DE LA PAROI ABDOMINALE
6611 RE-OUVERTURE DE LAPAROTOMIE RECENTE
6619 AUTRE LAPAROTOMIE
6629 EXC./DESTRUCT.DE LESION OU TISSU DE PAROI ABD./OMBILIC
6639 EXC./DESTRUCT. DE LESION OU TISSU DU PERITOINE
6649 LIBERATION D'ADHERENCES PERITONEALES
6651 REFERMETURE DE DEHISCENCE POSTOP.DE LA PAROI ABD.
6652 FERMETURE DIFFEREE DE PLAIE ABDOMINALE GRANULEUSE
6653 AUTRE SUTURE DE LA PAROI ABDOMINALE
6654 SUTURE DU PERITOINE
6661 PLICATURE DE L'INTESTIN (GRELE)
6662 COLOPLICATURE
6663 REPARATION DE GASTROSCHISIS
6664 AUTRE REPARATION DE LA PAROI ABDOMINALE
6665 AUTRE REPARATION DU PERITOINE
6666 AUTRE REPARATION DE L'EPIPLOON
6667 AUTRE REPARATION DU MESENTERE
6681 BIOPSIE DE LA PAROI ABDOMINALE OU DE L'OMBILIC
6682 BIOPSIE DU PERITOINE
6683 LAPAROSCOPIE
6684 PNEUMOGRAMME PERITONEAL
6689 AUTRES ADI SUR LA REGION ABDOMINALE
6691 PARACENTESE ABDOMINALE PERCUTANEE
6692 EXTRACTION DE CORPS ETRANGER DE LA CAVITE PERITONEALE
6693 FORMATION DE FISTULE CUTANEO-PERITONEALE
6694 FORMATION DE SHUNT PERITONEO-VASCULAIRE
6695 OPERATION DE LADD
6696 INJECTION D'AIR DANS LA CAVITE PERITONEALE
6697 INJECTION SUBST.THERAP.AGISSANT LOCAL.DS CAVITE PERIT.
6698 DIALYSE PERITONEALE

Liste des codes et des noms des actes

6699 AUT. OP. SUR LA REGION ABDOMINALE NCA
6701 NEPHROTOMIE
6702 NEPHROSTOMIE
6703 NEPHROSTOMIE PERCUTANNEE SANS FRAGMENTATION
6704 NEPHROSTOMIE PERCUTANNEE AVEC FRAGMENTATION
6711 PYELOTOMIE
6712 PYELOSTOMIE
6721 MARSUPIALISATION DE LESION RENALE
6729 AUT. EXC./DESTRUCT. LOC. DE LESION OU DE TISSU DU REIN
6739 NEPHRECTOMIE PARTIELLE
6741 NEPHRECTOMIE TOTALE (UNILATERALE)
6742 NEPHRECTOMIE DU REIN RESTANT
6743 ABLATION DE REIN TRANSPLANTE OU REJETE
6744 NEPHRECTOMIE BILATERALE
6751 AUTO-TRANSPLANTATION RENALE
6759 AUTRE TRANSPLANTATION DE REIN
6769 NEPHROPEXIE
6771 SUTURE DU REIN
6772 FERMETURE DE NEPHROSTOMIE ET DE PYELOSTOMIE
6773 FERMETURE D'AUTRE FISTULE RENALE
6774 REDUCTION DE TORSION DE PEDICULE RENAL
6775 SYMPHYSIOTOMIE POUR REIN EN FER A CHEVAL
6776 ANASTOMOSE RENALE
6777 CORRECTION DE LA JONCTION URETEROPELVienne
6779 AUTRE REPARATION DU REIN NCA
6781 BIOPSIE FERMEE [PERCUT.] [A L'AIG.] DU REIN
6782 BIOPSIE OUVERTE DU REIN
6783 NEPHROSCOPIE
6784 PYELOSCOPIE
6785 PYELOGRAPHIE INTRAVEINEUSE
6786 PYELOGRAPHIE RETROGRADE
6787 PYELOGRAPHIE PERCUTANNEE
6789 AUTRES ADI SUR LE REIN
6791 DECAPSULATION DU REIN
6792 ASPIRATION PERCUTANNEE DU REIN
6793 REMPLACEMENT DE TUBE DE NEPHROSTOMIE
6794 REMPLACEMENT DE TUBE DE PYELOSTOMIE
6795 PERFUSION LOCALE DU REIN
6796 AUT.INJECTION D'AGENT THERAP.AGISSANT LOCAL. DS REIN
6797 IMPLANT. OU REMPLAC. DE REIN ARTIFICIEL OU MECANIQUE
6798 SUPPRESSION DE REIN ARTIFICIEL OU MECANIQUE
6799 AUT. OP. SUR LE REIN NCA
6809 EXTR.TRANSURETRALE DE SUBST.ETRANG.D'URETERE/BASSINET
6819 MEATOTOMIE URETERALE
6829 URETEROTOMIE
6831 URETERECTOMIE SANS PRECISION
6832 URETERECTOMIE PARTIELLE
6833 URETERECTOMIE TOTALE
6841 FORMATION D'URETERO-ILEOSTOMIE EXTERNE
6842 REVISION D'URETERO-ILEOSTOMIE EXTERNE
6851 FORMATION D'AUTRE URETEROSTOMIE EXTERNE
6852 REVISION D'AUTRE URETEROSTOMIE EXTERNE
6861 ANASTOMOSE PYELO-INTESTINALE
6862 AUTRE DERIVATION URINAIRE DANS L'INTESTIN

Liste des codes et des noms des actes

6863 REVISION D'ANASTOMOSE URETERO-INTEST.OU PYELO-INTEST.
6871 NEPHROCYSTANASTOMOSE SAI
6872 URETERONEOCYSTOSTOMIE
6873 TRANSURETERO-URETEROSTOMIE
6879 AUTRE ANASTOMOSE OU BYPASS DE L'URETERE NCA
6881 LIBERATION D'ADHERENCES INTRALUMINALES DE L'URETERE
6882 SUTURE DE L'URETERE
6883 FERMETURE D'URETEROSTOMIE
6884 FERMETURE D'AUTRE FISTULE DE L'URETERE
6885 URETEROPEXIE
6886 ABLATION DE LIGATURE DE L'URETERE
6889 AUTRE REPARATION DE L'URETERE
6891 DILATATION DU MEAT URETERAL
6892 IMPLANT./REPLAC. DE STIMULATEUR ELECTRONIQUE URETERAL
6893 ABLATION DE STIMULATEUR ELECTRONIQUE URETERAL
6894 LIGATURE DE L'URETERE
6895 URETEROSCOPIE
6896 BIOPSIE PERCUTANEE DE L'URETERE
68971 BIOPSIE FERMEE [PAR ENDOSCOPIE] DE L'URETERE
68972 BIOPSIE OUVERTE DE L'URETERE
6898 AUTRES ADI SUR L'URETERE
6899 AUT. OP. SUR L'URETERE NCA
6909 EXTR. TRANSURETRALE DE SUBST.ETRANGERE DE VESSIE
6911 ASPIRATION PERCUTANEE DE LA VESSIE
6912 LIBER. D'ADHERENCES INTRALUMINALES +INCISION DE VESSIE
6913 AUTRE CYSTOTOMIE
6914 CYSTOSTOMIE
6915 REVISION DE CYSTOSTOMIE (ORIFICE)
6916 CYSTOSTOMIE PERCUTANEE
6921 LYSE TRANSURETRALE D'ADHERENCES INTRALUMINALES
6929 AUT.EXC./DESTRUCT. TRANSUR. DE LESION/TISSU DE VESSIE
6931 EXCISION DE L'OURAQUE
6939 EXC./DESTRUCT. OUV. D'AUT.LESION OU TISSU DE VESSIE
6949 CYSTECTOMIE PARTIELLE
6951 CYSTECTOMIE RADICALE
6959 AUTRE CYSTECTOMIE TOTALE
6969 RECONSTRUCTION DE LA VESSIE
6971 SUTURE DE LA VESSIE
6972 FERMETURE DE CYSTOSTOMIE
69731 REPARATION DE FISTULE IMPLIQUANT VESSIE ET INTESTIN
69732 REPARATION D'AUTRE FISTULE DE LA VESSIE
6974 CYSTO-URETROPLASTIE ET PLASTIE DU COL VESICAL
6975 REPARATION D'EXSTROPHIE DE LA VESSIE
6976 ANASTOMOSE CYSTOCOLIQUE
6977 AUTRE ANASTOMOSE DE LA VESSIE
6979 AUTRE REPARATION DE LA VESSIE NCA
6981 BIOPSIE TRANSURETRALE DE LA VESSIE
6982 AUTRE BIOPSIE DE LA VESSIE
6983 CYSTOGRAPHIE RETROGRADE /CYSTO-URETROGRAPHIE RETROGR.
6989 AUTRES ADI SUR LA VESSIE
6991 SPHINCTEROTOMIE DE LA VESSIE
6992 DILATATION DU COL VESICAL
6993 ARRET D'HEMORRAGIE POSTOPERATOIRE DE LA VESSIE
6994 INSERTION DE CATHETER URINAIRE A DEMEURE

Liste des codes et des noms des actes

6995 REMPLACEMENT DE CATHETER URINAIRE A DEMEURE
6996 IMPLANT. DE STIMULATEUR ELECTRONIQUE DE LA VESSIE
6997 REMPLAC. DE STIMULATEUR ELECTRONIQUE DE LA VESSIE
6998 ABLATION DE STIMULATEUR ELECTRONIQUE DE LA VESSIE
6999 AUT. OP. SUR LA VESSIE NCA
7009 URETROTOMIE EXTERNE
7019 MEATOTOMIE URETRALE (EXTERNE)
7029 EXC./DESTRUCT. DE LESION OU DE TISSU URETRAL
7031 SUTURE DE L'URETRE
7032 FERMETURE D'URETOSTOMIE
7033 FERMETURE D'AUTRE FISTULE URETRALE
7034 ANASTOMOSE DE L'URETRE
7035 AUTRE RECONSTRUCTION DE L'URETRE
7036 MEATOPLASTIE URETRALE
7039 AUTRE REPARATION DE L'URETRE
7049 SUPPRESSION DE STENOSE URETRALE
70591 DILATATION TRANSURET.[PAR BALLONNET] DE L'URETRE PROST.
70599 DILATATION DE L'URETRE
7081 BIOPSIE DE L'URETRE
7082 BIOPSIE DE TISSU PERI-URETRAL
7083 URETROSCOPIE PERINEALE
7089 AUTRES ADI SUR L'URETRE OU LE TISSU PERI-URETRAL
7091 INCISION DU TISSU PERI-URETRAL
7092 EXCISION DE TISSU PERI-URETRAL
7093 IMPLANTATION DE SPHINCTER URINAIRE ARTIFICIEL
7099 AUT. OP. SUR L'URETRE ET LE TISSU PERI-URETRAL NCA
7101 DISSECTION RETROPERITONEALE NON PRECISEE
7102 URETEROLYSE +LIBERATION /REPOSITION DE L'URETERE
7103 AUT. LIBER. D'ADHER. PERIRENALES OU PERI-URETERALES
7109 AUTRE INCISION DE TISSU RETROPERITONEAL
7111 LIBERATION D'ADHERENCES PERIVESICALES
7119 AUTRE INCISION DE TISSU PERIVESICAL
7129 PLICATURE DE LA JONCTION URETROVESICALE
7139 OP.SUR LE MUSCLE RELEVEUR PR SUSPENSION URETROVESICALE
7149 OP. PAR BANDELETTE SUS-PUBIENNE
7159 SUSPENSION URETRALE RETROPUBIENNE
7169 SUSPENSION PERI-URETRALE ET COMPRESSION
7179 AUTRE REPARATION D'INCONTINENCE URINAIRE (D'EFFORT)
7189 CATHETERISME URETERAL
7191 BIOPSIE DE TISSU PERIRENAL OU PERIVESICAL
7192 AUTRE EXCISION DE TISSU PERIRENAL OU PERIVESICAL
7193 AUT. OP. SUR LE TISSU PERIRENAL OU PERIVESICAL
7194 REMPLACEMENT D'UN TUBE D'URETEROSTOMIE
7195 REMPLACEMENT DE TUBE DE CYSTOSTOMIE
71961 FRAG.CALC.URIN.PAR LITHOTRIPSIE A ONDES DE CHOC EXTRAC.
71969 AUT. FRAGMENTATION DE CALCULS URINAIRES PAR ULTRASONS
7197 PNEUMOGRAMME RETROPERITONEAL
7198 AUT.ADI SUR TISSU PERIRENAL/PERIVES.ET ESPACE RETROPER.
7199 AUT. OP. SUR L'APPAREIL URINAIRE NCA
7209 INCISION DE LA PROSTATE
7219 PROSTATECTOMIE TRANSURETRALE
7229 PROSTATECTOMIE SUS-PUBIENNE
7239 PROSTATECTOMIE RETROPUBIENNE
7249 PROSTATECTOMIE RADICALE

Liste des codes et des noms des actes

7251 EXCISION LOC. DE LESION DE LA PROSTATE
7252 PROSTATECTOMIE PERINEALE
7259 AUTRE PROSTATECTOMIE NCA
7261 ASPIRATION PERCUTANEE DE VESICULE SEMINALE
7262 INCISION DE VESICULE SEMINALE
7263 EXCISION DE VESICULE SEMINALE
7269 AUT. OP. SUR LES VESICULES SEMINALES
7271 INCISION DE TISSU PERIPROSTATIQUE
7272 EXCISION DE TISSU PERIPROSTATIQUE
7281 ASPIRATION PERCUTANEE DE LA PROSTATE
7282 INJECTION DE LA PROSTATE
7283 REPARATION DE LA PROSTATE
7284 ARRET D'HEMORRAGIE (POSTOP.) DE LA PROSTATE
7289 AUT. OP. SUR LA PROSTATE NCA
7291 BIOPSIE A L'AIGUILLE DE LA PROSTATE
7292 AUTRE BIOPSIE DE LA PROSTATE
7293 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DES VESICULES SEMINALES
7294 AUTRE BIOPSIE DES VESICULES SEMINALES
7295 BIOPSIE DE TISSU PERIPROSTATIQUE
7296 VESICULOGramme SEMINAL AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
7297 AUT. ADI SUR LA PROSTATE ET LE TISSU PERIPROSTATIQUE
7298 AUT. ADI SUR LES VESICULES SEMINALES
7309 INCISION DU SCROTUM ET DE LA TUNIQUE VAGINALE
7319 EXCISION D'HYDROCELE (DE LA TUNIQUE VAGINALE)
7329 EXC./DESTRUCT. DE LESION OU DE TISSU DU SCROTUM
7331 SUTURE DU SCROTUM ET DE LA TUNIQUE VAGINALE
7332 REPARATION DE FISTULE SCROTALE
7339 AUT. REPARATION DU SCROTUM ET DE LA TUNIQUE VAGINALE
7381 BIOPSIE DU SCROTUM ET DE LA TUNIQUE VAGINALE
7389 AUT. ADI SUR LE SCROTUM ET LA TUNIQUE VAGINAL
7391 ASPIRATION PERCUTANEE DE LA TUNIQUE VAGINALE
7392 EXC.DE LESION DE LA TUNIQUE VAGINALE SAUF HYDROCELE
7399 AUT. OP. SUR LE SCROTUM ET LA TUNIQUE VAGINALE NCA
7409 INCISION DU TESTICULE
7419 EXCISION OU DESTRUCTION DE LESION TESTICULAIRE
7429 ORCHIDECTOMIE UNILATERALE
7431 ABLATION DES DEUX TESTICULES (MEME INTERVENTION)
7432 ABLATION DE TESTICULE RESTANT
7449 ORCHIDOPEXIE
7451 SUTURE DU TESTICULE
7459 AUTRE REPARATION DU TESTICULE NCA
7469 INSERTION DE PROTHESE TESTICULAIRE
7481 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DU TESTICULE
7482 AUTRE BIOPSIE DU TESTICULE
7489 AUTRES ADI SUR LES TESTICULES
7491 ASPIRATION DE TESTICULE
7492 INJECTION D'AGENT THERAP. DANS LE TESTICULE
7499 AUT. OP. SUR LES TESTICULES NCA
7509 EXC. DE VARICOCELE /HYDROCELE DU CORDON SPERMATIQUE
7519 EXCISION DE KYSTE DE L'EPIDIDYME
7529 EXC. D'AUT.LESION OU TISSU DU CORDON SPERM./EPIDIDYME
7539 EPIDIDYMECTOMIE
7541 SUTURE DU CORDON SPERMATIQUE ET DE L'EPIDIDYME
7542 REDUCTION DE TORSION DU TESTICULE/CORDON SPERMATIQUE

Liste des codes et des noms des actes

7543 TRANSPLANTATION DU CORDON SPERMATIQUE
7549 AUT. REPAR. DU CORDON SPERMATIQUE /EPIDIDYME
7559 VASOTOMIE
7561 STERILISATION DE L'HOMME, SAI
7562 LIGATURE DU CANAL DEFERENT
7563 LIGATURE DU CORDON SPERMATIQUE
7564 VASECTOMIE (COMPLETE) (PARTIELLE)
7571 SUTURE DU CANAL DEFERENT ET DE L'EPIDIDYME
7572 RECONSTITUTION DU CANAL DEFERENT SECTIONNE (CHIR.)
7573 EPIDIDYMOVASOSTOMIE
7574 SUPPRESSION DE LIGATURE DU CANAL DEFERENT
7575 SUPPRESSION DE VALVE DU CANAL DEFERENT
7579 AUTRE REPARATION DU CANAL DEFERENT /EPIDIDYME
7581 BIOPSIE DU CORDON SPERMATIQUE/EPIDIDYME/CANAL DEFERENT
7582 EPIDIDYMOGRAPHIE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
7583 VASOGRAPHIE AVEC SUBSTANCE DE CONTRASTE
7589 AUT. ADI SUR CORDON SPERM./EPIDIDYME/CANAL DEFERENT
7591 ASPIRATION DE SPERMATOCELE
7592 EPIDIDYMOTOMIE
7593 INCISION DU CORDON SPERMATIQUE
7594 LIBERATION D'ADHERENCES DU CORDON SPERMATIQUE
7595 INSERTION DE VALVE DU CANAL DEFERENT
7599 AUT.OP. SUR CORDON SPERM./EPIDIDYME/CANAL DEFERENT NCA
7609 CIRCONCISION
7619 EXCISION OU DESTRUCTION LOC. DE LESION DU PENIS
7629 AMPUTATION DU PENIS
7631 SUTURE DU PENIS
7632 DEGAGEMENT DE CHORDEE
7633 REPARATION D'EPISPADIAS OU D'HYPOSPADIAS
7634 CONSTRUCTION DU PENIS
7635 RECONSTRUCTION DU PENIS
7636 REIMPLANTATION DU PENIS
7639 AUTRE REPARATION DU PENIS
7649 OP. POUR TRANSFORMATION SEXUELLE NCA
7681 BIOPSIE DU PENIS
7689 AUTRES ADI SUR LE PENIS
7691 INCISION DORSALE OU LATERALE DU PREPUCE
7692 INCISION DU PENIS
7693 SECTION D'ADHERENCES DU PENIS
7694 AJUSTEMENT DE PROTHESE EXTERNE DU PENIS
7695 INSERTION OU REMPLACEMENT DE PROTHESE INTERNE DU PENIS
7696 ABLATION DE PROTHESE INTERNE DU PENIS
7697 AUT. OP. SUR LE PENIS
7699 AUT. OP. SUR LES ORGANES GENITAUX MASCULINS NCA
7709 OVARIOTOMIE
7711 MARSUPIALISATION DE KYSTE OVARIEN
7712 RESECTION CUNEIFORME DE L'OVAIRE
7719 AUTRE EXCISION OU DESTRUCTION LOC. DE L'OVAIRE
7729 OVARIECTOMIE UNILATERALE
7739 SALPINGO-OVARIECTOMIE
7741 ABLATION DES DEUX OVAIRES (MEME INTERVENTION)
7742 ABLATION D'OVAIRE RESTANT
7751 ABLATION DES DEUX OVAIRES AVEC LEURS TROMPES
7752 ABLATION D'OVAIRE RESTANT AVEC SA TROMPE

Liste des codes et des noms des actes

7761 SUTURE DE L'OVAIRE
7762 REIMPLANTATION DE L'OVAIRE
7763 SALPINGO-OOPHOROPLASTIE
7769 AUTRE REPARATION DE L'OVAIRE
7779 LIBER. D'ADHERENCES DE L'OVAIRE /TROMPES DE FALLOPE
7781 BIOPSIE PAR ASPIRATION DE L'OVAIRE
7782 AUTRE BIOPSIE DE L'OVAIRE
7789 AUTRES ADI SUR L'OVAIRE
7791 ASPIRATION DE L'OVAIRE
7792 TRANSPLANTATION DE L'OVAIRE
7793 RUPTURE MANUELLE DE L'OVAIRE
7794 DENERVATION OVARIENNE
7795 SUPPRESSION DE TORSION DE L'OVAIRE
7799 AUT. OP. SUR L'OVAIRE NCA
7809 SALPINGOTOMIE
7819 SALPINGECTOMIE TOTALE (UNILATERALE)
7821 SALPINGECTOMIE TOTALE BILATERALE
7822 SALPINGECTOMIE TOTALE, ABLATION DE LA TROMPE RESTANTE
7831 LIGAT./ECRASEMENT BIL.DES TR.DE FALLOPE SOUS ENDOSCOPIE
7832 LIGAT./SECTION BIL.DES TR.DE FALLOPE SOUS ENDOSCOPIE
7839 AUT.DESTRUCT./OCCLUS.BIL.DES TR.DE FALL.SOUS ENDOSCOPIE
7841 AUT. LIGAT./ECRASEMENT BIL. DES TROMPES DE FALLOPE
7842 AUT. LIGAT./SECTION BIL. DES TROMPES DE FALLOPE
7849 AUT.DESTRUCT./OCCLUSION BIL. DES TR. DE FALLOPE NCA
7851 EXCISION OU DESTRUCTION DE LESION DE TROMPE DE FALLOPE
7852 SALPINGECTOMIE PART.+SUPPRES.DE GROSS.TUBAIRE/ECTOPIQUE
7853 SALPINGECTOMIE BILATERALE, PARTIELLE SAI
7859 AUTRE SALPINGECTOMIE PARTIELLE
7861 SUTURE DE TROMPE DE FALLOPE
7862 SALPINGO-OOPHOROSTOMIE
7863 SALPINGO-SALPINGOSTOMIE
7864 SALPINGO-UTEROSTOMIE
7869 AUTRE REPARATION DE TROMPE DE FALLOPE
7879 INSUFFLATION DE TROMPE DE FALLOPE
7881 BIOPSIE DE TROMPE DE FALLOPE
7889 AUTRES ADI SUR LES TROMPES DE FALLOPE
7891 ASPIRATION DE TROMPE DE FALLOPE
7892 DESTRUCTION/OCCLUSION UNIL. DE TROMPE DE FALLOPE
7893 IMPLANT./REPLAC. DE PROTHESE DE TROMPE DE FALLOPE
7894 ABLATION DE PROTHESE TUBAIRE
7895 INSUFFLATION D'AGENT THERAP.DS LES TROMPES DE FALLOPE
7896 DILATATION DES TROMPES DE FALLOPE
7897 ENFOUISSEMENT DES FRANGES DANS LA PAROI UTERINE
7899 AUT. OP. SUR LES TROMPES DE FALLOPE NCA
7909 DILATATION DU CANAL CERVICAL
7919 CONISATION DU COL DE L'UTERUS
7921 MARSUPIALISATION DE KYSTE CERVICAL
7922 DESTRUCT.DE LESION DU COL DE L'UTERUS PAR CAUTERISATION
7923 DESTRUCT.DE LESION DU COL DE L'UTERUS PAR CRYOCHIRURGIE
7929 AUT.EXC./DESTRUCT.DE LESION/TESSU DU COL DE L'UTERUS NC
7939 AMPUTATION DU COL DE L'UTERUS
7949 REPARATION DE L'ORIFICE INTERNE DU COL DE L'UTERUS
7951 SUTURE DU COL DE L'UTERUS
7952 REPARATION DE FISTULE DU COL DE L'UTERUS

Liste des codes et des noms des actes

7959 AUTRE REPARATION DU COL DE L'UTERUS NCA
7981 BIOPSIE ENDOCERVICALE
7982 AUTRE BIOPSIE CERVICALE
7989 AUTRES ADI SUR LE COL DE L'UTERUS
7999 AUT. OP. SUR LE COL DE L'UTERUS NCA
8009 HYSTEROTOMIE
8011 SECTION DE SYNECHIES ENDOMETRIALES (UTERINES)
8012 INCISION /EXCISION DE CLOISON CONGENITALE DE L'UTERUS
8019 AUTRES EXCISION DE LESION DE L'UTERUS
8029 HYSTERECTOMIE SUBTOTALE PAR VOIE ABDOMINALE
8039 HYSTERECTOMIE TOTALE PAR VOIE ABDOMINALE
8049 HYSTERECTOMIE SUBT./TOT. PAR VOIE VAGINALE
8059 HYSTERECTOMIE RADICALE PAR VOIE ABDOMINALE
8069 HYSTERECTOMIE RADICALE PAR VOIE VAGINALE
8079 EVISCERATION PELVIENNE
8081 HYSTEROSCOPIE
8082 EXAMEN DIGITAL DE L'UTERUS
80831 BIOPSIE FERMEE DE L'UTERUS
80832 BIOPSIE OUVERTE DE L'UTERUS
8084 HYSTEROSALPINGOGRAPHIE AVEC GAZ DE CONTRASTE
8085 HYSTEROSALPINGOGRAPHIE +COLORANT DE CONTRASTE OPAQUE
8086 HYSTEROGRAPHIE PERCUTANEE
8087 RADIOGRAPHIE PELVIENNE AVEC GAZ DE CONTRASTE
8088 RADIOGRAPHIE PELVIENNE +TEINTURE DE CONTRASTE OPAQUE
80891 BIOPSIE FERMEE DES LIGAMENTS UTERINS
80892 BIOPSIE OUVERTE DES LIGAMENTS UTERINS
80899 AUT. ADI SUR L'UTERUS ET LES STRUCTURES DE SOUTIEN NCA
8101 DILATATION ET CURETAGE APRES ACC. OU AVORTEMENT
8109 AUTRE DILATATION ET CURETAGE
8121 SUPPRESSION DE GROSSESSE ECTOPIQUE INTRALIGAMENTEUSE
8129 AUT.EXC./DESTRUCT.LESION/TEISSU, STRUCT.DE SOUT.D'UTERUS
8131 OP. D'INTERPOSITION DES STRUCTURES DE L'UTERUS
8132 AUTRE SUSPENSION UTERINE
8133 REPARATION VAGINALE D'INVERSION CHRONIQUE DE L'UTERUS
8139 AUT. REPARATION DES STRUCTURES DE SOUTIEN DE L'UTERUS
8149 DENERVATION UTERINE PARACERVICALE
8151 SUTURE DE L'UTERUS
8152 FERMETURE DE FISTULE DE L'UTERUS
8159 AUTRE REPARATION DE L'UTERUS
8161 CURETAGE PAR ASPIRATION APRES ACC. OU AVORTEMENT
8169 AUTRE CURETAGE PAR ASPIRATION DE L'UTERUS
8179 REGULATION MENSTRUELLE
8189 INSERTION DE DISPOSITIF CONTRACEPTIF INTRA-UTERIN
8191 INSERTION DE DISPOSITIF THERAP. DANS L'UTERUS
8192 INSEMINATION ARTIFICIELLE
8193 INSERTION DE LAMINAIRE
8194 REMISE EN PLACE MANUELLE D'INVERSION UTERINE
8195 INCISION DU COL DE L'UTERUS
8196 ABLATION DU MATERIEL DE CERCLAGE DU COL UTERIN
8197 ABLATION D'AUT.CORPS ETRANGER PENET.DU COL DE L'UTERUS
8198 AUT.OP. SUR LES STRUCTURES DE SOUTIEN DE L'UTERUS
8199 AUT.OP. SUR L'UTERUS ET LE COL DE L'UTERUS
8209 CULDOCENTESE
8211 HYMENOTOMIE

Liste des codes et des noms des actes

8212 COLPOTOMIE OU CULDOTOMIE
8213 LIBERATION D'ADHERENCES INTRALUMINALES DU VAGIN
8214 AUTRE VAGINOTOMIE
8221 HYMENECTOMIE
8222 EXC./DESTRUCTION DE LESION DU CUL-DE-SAC
8223 EXC./DESTRUCTION DE LESION OU DE TISSU DU VAGIN
8239 OBLITERATION ET EXCISION TOTALE DU VAGIN
8241 REPARATION DE CYSTOCELE
8242 REPARATION DE RECTOCELE
8243 REPARATION DE CYSTOCELE ET RECTOCELE
8251 CONSTRUCTION VAGINALE (ABBE) (MCINDOE) (WILLIAMS)
8252 RECONSTRUCTION VAGINALE
8261 SUTURE DU VAGIN
8262 REPARATION DE FISTULE VAGINALE
8263 HYMENORRAPHIE
8264 SUSPENSION ET FIXATION VAGINALES
8269 AUTRE REPARATION DU VAGIN NCA
8279 OBLITERATION DE LA VOUTE VAGINALE
8281 CULDOSCOPIE
8282 BIOPSIE DU CUL-DE-SAC
8283 BIOPSIE DU VAGIN
8289 AUTRES ADI SUR LE VAGIN ET LE CUL-DE-SAC
8291 AUT. OP. SUR LE VAGIN
8292 AUT. OP. SUR LE CUL-DE-SAC
8301 LIBERATION D'ADHERENCES DE LA VULVE
8309 AUTRE INCISION DE LA VULVE ET DU PERINEE
8311 ASPIRATION PERCUTANEE DE LA GLANDE DE BARTHOLIN (KYTE)
8312 INCISION DE LA GLANDE DE BARTHOLIN (KYTE)
8313 MARSUPIALISATION DE LA GLANDE DE BARTHOLIN (KYTE)
8314 EXC./AUT.DESTRUCT. DE LA GLANDE DE BARTHOLIN (KYTE)
8319 AUT. OP. DE LA GLANDE DE BARTHOLIN
8329 AUT.EXC./DESTRUCTION LOC. DE LA VULVE ET DU PERINEE
8339 OP. SUR LE CLITORIS
8349 VULVECTOMIE RADICALE
8351 VULVECTOMIE UNILATERALE
8352 VULVECTOMIE BILATERALE
8361 SUTURE DE LA VULVE ET DU PERINEE
8362 REPARATION DE FISTULE DE LA VULVE OU DU PERINEE
8369 AUTRE REPARATION DE LA VULVE ET DU PERINEE
8379 AUT. OP. SUR LA VULVE
8381 BIOPSIE DE LA VULVE ET DU PERINEE
8389 AUTRES ADI SUR LA VULVE ET LE PERINEE
8399 AUT. OP. SUR LES ORGANES GENITAUX FEMININS NCA
8409 ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS BAS (SANS EPISIOTOMIE)
8419 ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS BAS AVEC EPISIOTOMIE
8421 ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS MOYEN AVEC EPISIOTOMIE
8429 AUTRE ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS MOYEN
8431 ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS HAUT AVEC EPISIOTOMIE
8439 AUTRE ACCOUCHEMENT AVEC FORCEPS HAUT
8449 ROTATION PAR FORCEPS DE LA TETE FOETALE
8451 EXTRACTION PAR LE SIEGE SAI
8452 EXTRACTION PARTIELLE PAR LE SIEGE
8453 EXTRACTION TOTALE PAR LE SIEGE
8461 EXTRACTION PART.PAR LE SIEGE +FORCEPS SUR TETE DERNIERE

Liste des codes et des noms des actes

8462 EXTRACTION TOT.PAR LE SIEGE +FORCEPS SUR TETE DERNIERE
8469 AUTRE APPLICATION DE FORCEPS SUR LA TETE DERNIERE
8471 EXTRACTION PAR VENTOUSE AVEC EPISIOTOMIE
8479 AUTRE EXTRACTION PAR VENTOUSE
8489 ACCOUCHEMENT PAR AUT. MANOEUVRE INSTRUMENTALE PREC.
8499 ACCOUCHEMENT PAR MANOEUVRE INSTRUMENTALE SAI
8501 INDUCTION DU TRAVAIL PAR RUPTURE ARTIF. DES MEMBRANES
8509 AUTRE RUPTURE ARTIFICIELLE DES MEMBRANES
8519 AUTRE INDUCTION CHIR. DU TRAVAIL
8521 VERSION PAR MANOEUVRES INTERNES SANS EXTRACTION
8522 VERSION PAR MANOEUVRES INTERNES AVEC EXTRACTION
8539 ECHEC DE FORCEPS
8549 OP. SUR LE FOETUS POUR FACILITER L'ACCOUCHEMENT
8559 INDUCTION MEDICALE DU TRAVAIL
8561 ROTATION MANUELLE DE LA TETE FOETALE
8569 AUTRE ACCOUCHEMENT ASSISTE MANUELLEMENT
8579 EPISIOTOMIE
8591 VERSION PAR MANOEUVRES EXTERNES
8592 REDUCTION DU CORDON OMBILICAL
8593 DILATATION /INCISION DU COL POUR ASSISTER L'ACC.
8594 PUBIOTOMIE POUR ASSISTER L'ACCOUCHEMENT
8599 AUTRES ACTES POUR ASSISTER L'ACCOUCHEMENT NCA
86091 CESARIENNE CLASSIQUE, PREMIERE CESAR.
86092 CESARIENNE CLASSIQUE, CESAR.ITERATIVE
86191 CESARIENNE CERVICALE, PREMIERE CESAR.
86192 CESARIENNE CERVICALE, CESAR.ITERATIVE
86291 CESARIENNE EXTRAPERITONEALE, PREMIERE CESAR.
86292 CESARIENNE EXTRAPERITONEALE, CESAR.ITERATIVE
8639 EXTRACTION D'EMBRYON INTRAPERITONEAL
8641 HYSTEROTOMIE POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE
8642 HYSTERECTOMIE POUR INTERRUPTION DE GROSSESSE
8649 AUTRE EXTRACTION D'EMBRYON NCA
86891 CESARIENNE, AUTRE METHODE SPECIFIEE, PREMIERE CESAR.
86892 CESARIENNE, AUTRE METHODE SPECIFIEE, CESAR.ITERATIVE
86991 CESARIENNE, METHODE NON SPECIFIEE, PREMIERE CESAR.
86992 CESARIENNE, METHODE NON SPECIFIEE, CESAR.ITERATIVE
8709 INJECTION INTRA-AMNIOTIQUE PR INTERRUPTION DE GROSS.
8719 ASPIRATION PAR VENTOUSE PR INTERRUPTION DE GROSS.
8721 DILATATION ET CURETAGE PR INTERRUPTION DE GROSS.
8729 AUTRE INTERRUPTION DE GROSSESSE NCA
8739 AMNIOCENTESE
8749 TRANSFUSION INTRA-UTERINE
8751 AMNIOSCOPIE
8752 INSERTION D'ELECTRODES DANS LE CUIR CHEVELU DU FOETUS
8753 BIOPSIE (ET ECHANTILLON DE SANG) SUR LE FOETUS
8754 MONITORAGE FOETAL SAI
8755 AUT.ACTES DIAG. SUR LE FOETUS ET L'AMNIOS
8756 CURE DE MALFORMATION FOETALE
8759 AUT. OP. SUR LE FOETUS ET L'AMNIOS NCA
8769 EXTRACTION DE RETENTION PLACENTAIRE
8771 REPAR. DE LACERATION OBSTETRICAL DE L'UTERUS SAI
8772 REPAR. DE LACERATION OBSTETRICAL DU COL
8773 REPAR. DE LACERATION OBSTETRICAL DU CORPS DE L'UTERUS
8781 REPAR. DE LACERATION OBSTETRICAL DE VESSIE/URETRE

Liste des codes et des noms des actes

8782 REPAR. DE LACERATION OBSTETRICAL DU SPHINCTER ANAL
8789 REPAR. D'AUT. LACERATIONS OBSTETRIQUES NCA
8791 EVACUATION D'UN HEMATOME D'INCISION
8792 EVACUATION D'AUTRE HEMATOME DE LA VULVE OU DU VAGIN
8793 CORRECTION CHIRURGICALE D'INVERSION UTERINE
8794 REMISE EN PLACE MANUELLE D'INVERSION UTERINE
8795 EXPLORATION MANUELLE DE LA CAVITE UTERINE, APRES ACC.
8796 TAMPONNEMENT UTERIN OU VAGINAL OBSTETRICAL
8798 ACCOUCHEMENT NCA
8799 AUTRES ACTES OBSTETRIQUES NCA
8801 REDUCTION DE FRACTURE FACIALE SAI
8802 REDUCT.FERMEE DE FRACT.D'OS MALAIRE/ARCADE ZYGOMATIQUE
8803 REDUCT.FERMEE DE FRACTURE DU MAXILLAIRE SUPERIEUR
8804 REDUCT.FERMEE DE FRACTURE DU MAXILLAIRE INFERIEUR
8805 REDUCT.FERMEE DE FRACTURE ORBITAIRE
8809 REDUCT.FERMEE D'AUTRES FRACTURES FACIALES
8811 REDUCT.OUVERTE DE FRACTURE FACIALE SAI
8812 REDUCT.OUV. DE FRACT.D'OS MALAIRE/ARCADE ZYGOMATIQUE
8813 REDUCT.OUVERTE DE FRACTURE DU MAXILLAIRE SUPERIEUR
8814 REDUCT.OUVERTE DE FRACTURE DU MAXILLAIRE INFERIEUR
8815 REDUCT.OUVERTE DE FRACTURE ALVEOLAIRE
8816 REDUCT.OUVERTE DE FRACTURE ORBITAIRE
8819 REDUCT.OUVERTE D'AUTRES FRACTURES FACIALES
8821 SEQUESTRECTOMIE D'OS FACIAL
8829 AUTRE INCISION D'OS FACIAL SANS SECTION
8839 EXC./DESTRUCTION LOC. DE LESION D'OS FACIAL
8849 OSTECTOMIE PART. D'OS FACIAL SAUF MAXILLAIRE INF.
8851 OSTECTOMIE PARTIELLE DU MAXILLAIRE INFERIEUR
8852 MANDIBULECTOMIE TOTALE AVEC RECONSTRUCTION
8853 AUTRE MANDIBULECTOMIE TOTALE
8869 ARTHROPLASTIE TEMPOROMANDIBULAIRE
8871 SECTION DU MAXILLAIRE INFERIEUR
8872 SECTION D'AUTRES OS DE LA FACE
8873 GENIOPLASTIE DE REDUCTION
8874 GENIOPLASTIE D'AUGMENTATION
8875 RECESSION DE PROGNATHISME
8876 RECONSTRUCTION DU MAXILLAIRE INF.SANS RESECTION ASS.
8877 RECONSTRUCTION D'AUT.OS DE LA FACE SANS RESECTION ASS.
8879 AUTRE REPARATION DES OS DE LA FACE NCA
8881 BIOPSIE D'OS DE LA FACE
8882 ARTHROGRAPHIE TEMPOROMANDIBULAIRE +SUBST.DE CONTRASTE
8889 AUTRES ADI SUR LES OS DE LA FACE
8891 RESECT.TOT.D'OS DE FACE SAUF MACH.INF.+RECONSTR.ASS.
8892 REDUCTION FERMEE DE LUXATION TEMPOROMANDIBULAIRE
8893 REDUCTION OUVERTE DE LUXATION TEMPOROMANDIBULAIRE
8894 AUT. MANIPUL. D'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE
8895 INJECTION DE L'ARTICULATION TEMPOROMANDIBULAIRE
8896 EXERESE D'APPAREIL DE FIXATION D'OS FACIAL
8897 GREFFE OSSEUSE FACIALE
8898 INSERTION D'IMPLANT SYNTHETIQUE DANS UN OS FACIAL
8899 AUT.OP. SUR LES OS ET LES ARTICULATIONS DE LA FACE
8900 SEQUESTRECTOMIE, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
8901 SEQUESTRECTOMIE, HUMERUS
8902 SEQUESTRECTOMIE, RADIUS /CUBITUS

Liste des codes et des noms des actes

8903 SEQUESTRECTOMIE, CARPES /METACARPES
 8904 SEQUESTRECTOMIE, FEMUR
 8905 SEQUESTRECTOMIE, ROTULE
 8906 SEQUESTRECTOMIE, TIBIA /PERONE
 8907 SEQUESTRECTOMIE, TARSES /METATARSES
 8908 SEQUESTRECTOMIE, AUT. SIEGES PRECISES
 8909 SEQUESTRECTOMIE, SIEGE SAI
 8910 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, OMOPL./CLAV./THORAX
 8911 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, HUMERUS
 8912 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, RADIUS /CUBITUS
 8913 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, CARPES/METACARPES
 8914 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, FEMUR
 8915 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, ROTULE
 8916 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, TIBIA /PERONE
 8917 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, TARSES/METATARSES
 8918 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, AUT. SIEGES PREC.
 8919 AUT. INCISION D'OS SANS SECTION, SIEGE SAI
 8920 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 8921 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, HUMERUS
 8922 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, RADIUS /CUBITUS
 8923 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, CARPES /METACARPES
 8924 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, FEMUR
 8925 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, ROTULE
 8926 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, TIBIA /PERONE
 8927 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, TARSES /METATARSES
 8928 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, AUT.SIEGES PRECISES
 8929 OSTEOTOMIE CUNEIFORME, SIEGE SAI
 8930 AUTRE SECTION D'OS, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 8931 AUTRE SECTION D'OS, HUMERUS
 8932 AUTRE SECTION D'OS, RADIUS /CUBITUS
 8933 AUTRE SECTION D'OS, CARPES /METACARPES
 8934 AUTRE SECTION D'OS, FEMUR
 8935 AUTRE SECTION D'OS, ROTULE
 8936 AUTRE SECTION D'OS, TIBIA /PERONE
 8937 AUTRE SECTION D'OS, TARSES /METATARSES
 8938 AUTRE SECTION D'OS, AUT.SIEGES PRECISES
 8939 AUTRE SECTION D'OS, SIEGE SAI
 8941 BUNIONECTOMIE +CORR.TISSU MOU /OSTEOTOMIE 1ER METATARSE
 8942 BUNIONECTOMIE +CORR.TISSU MOU ET ARTHRODESE
 8943 AUTRE BUNIONECTOMIE +CORRECTION DE TISSU MOU
 8944 EXCISION D'OIGNON DU PETIT ORTEIL
 8949 AUTRE BUNIONECTOMIE
 8950 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, OMOPL./CLAV./THORAX
 8951 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, HUMERUS
 8952 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, RADIUS/CUBITUS
 8953 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, CARPES/METACARPES
 8954 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, FEMUR
 8955 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, ROTULE
 8956 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, TIBIA/PERONE
 8957 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, TARSES/METATARSES
 8958 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, AUT.SIEGES PREC.
 8959 EXCISION LOC. LESION /TISSU OSSEUX, SIEGE SAI
 8960 EXCISION D'OS POUR GREFFE, OMOPLATE/CLAV./THORAX
 8961 EXCISION D'OS POUR GREFFE, HUMERUS

Liste des codes et des noms des actes

8962 EXCISION D'OS POUR GREFFE, RADIUS /CUBITUS
 8963 EXCISION D'OS POUR GREFFE, CARPES /METACARPES
 8964 EXCISION D'OS POUR GREFFE, FEMUR
 8965 EXCISION D'OS POUR GREFFE, ROTULE
 8966 EXCISION D'OS POUR GREFFE, TIBIA /PERONE
 8967 EXCISION D'OS POUR GREFFE, TARSES /METATARSEES
 8968 EXCISION D'OS POUR GREFFE, AUT. SIEGES PRECISES
 8969 EXCISION D'OS POUR GREFFE, SIEGE SAI
 8970 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, OMOPLATE/CLAV./THORAX
 8971 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, HUMERUS
 8972 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, RADIUS /CUBITUS
 8973 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, CARPES /METACARPES
 8974 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, FEMUR
 8975 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, ROTULE
 8976 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, TIBIA /PERONE
 8977 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, TARSES /METATARSEES
 8978 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, AUT. SIEGE PRECISES
 8979 AUT. OSTECTOMIE PARTIELLE, SIEGE SAI
 8980 OSTECTOMIE TOTALE, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 8981 OSTECTOMIE TOTALE, HUMERUS
 8982 OSTECTOMIE TOTALE, RADIUS /CUBITUS
 8983 OSTECTOMIE TOTALE, CARPES /METACARPES
 8984 OSTECTOMIE TOTALE, FEMUR
 8985 OSTECTOMIE TOTALE, ROTULE
 8986 OSTECTOMIE TOTALE, TIBIA /PERONE
 8987 OSTECTOMIE TOTALE, TARSES /METATARSEES
 8988 OSTECTOMIE TOTALE, AUT. SIEGES PRECISES
 8989 OSTECTOMIE TOTALE, SIEGE SAI
 8990 BIOPSIE DE L'OS, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 8991 BIOPSIE DE L'OS, HUMERUS
 8992 BIOPSIE DE L'OS, RADIUS /CUBITUS
 8993 BIOPSIE DE L'OS, CARPES /METACARPES
 8994 BIOPSIE DE L'OS, FEMUR
 8995 BIOPSIE DE L'OS, ROTULE
 8996 BIOPSIE DE L'OS, TIBIA /PERONE
 8997 BIOPSIE DE L'OS, TARSES /METATARSEES
 8998 BIOPSIE DE L'OS, AUT. SIEGES PRECISES
 8999 BIOPSIE DE L'OS, SIEGE SAI
 9000 GREFFE OSSEUSE, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 9001 GREFFE OSSEUSE, HUMERUS
 9002 GREFFE OSSEUSE, RADIUS /CUBITUS
 9003 GREFFE OSSEUSE, CARPES /METACAPES
 9004 GREFFE OSSEUSE, FEMUR
 9005 GREFFE OSSEUSE, ROTULE
 9006 GREFFE OSSEUSE, TIBIA /PERONE
 9007 GREFFE OSSEUSE, TARSES /METATARSEES
 9008 GREFFE OSSEUSE, AUT. SIEGES PRECISES
 9009 GREFFE OSSEUSE, SIEGE SAI
 9010 SUTURE DU PERIOSTE, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 9011 SUTURE DU PERIOSTE, HUMERUS
 9012 SUTURE DU PERIOSTE, RADIUS /CUBITUS
 9013 SUTURE DU PERIOSTE, CARPES /METACARPES
 9014 SUTURE DU PERIOSTE, FEMUR
 9015 SUTURE DU PERIOSTE, ROTULE

Liste des codes et des noms des actes

9016 SUTURE DU PERIOSTE, TIBIA /PERONE
 9017 SUTURE DU PERIOSTE, TARSES /METATARSES
 9018 SUTURE DU PERIOSTE, AUT. SIEGES PRECISES
 9019 SUTURE DU PERIOSTE, SIEGE SAI
 9021 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, HUMERUS
 9022 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, RADIUS /CUBITUS
 9024 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, FEMUR
 9026 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, TIBIA /PERONE
 9028 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, AUT. SIEGES PRECISES
 9029 BROCHAGE EPIPHYSAIRE, SIEGE SAI
 9030 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, OMOPL./CLAV./THORAX
 9031 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, HUMERUS
 9032 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, RADIUS /CUBITUS
 9033 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, CARPES /METACARPES
 9034 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, FEMUR
 9035 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, ROTULE
 9036 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, TIBIA /PERONE
 9037 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, TARSES /METATARSES
 9038 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, AUT.SIEGES PREC.
 9039 AUT. CHANG. DE LONGUEUR DES OS, SIEGE SAI
 9040 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, OMOPL./CLAV./THORAX
 9041 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, HUMERUS
 9042 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, RADIUS/CUBITUS
 9043 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, CARPES/METACARPES
 9044 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, FEMUR
 9045 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, ROTULE
 9046 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, TIBIA/PERONE
 9047 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, TARSES/METATARSES
 9048 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, AUT.SIEGES PREC.
 9049 AUT. REPAR./OP.PLASTIQUE SUR OS, SIEGE SAI
 9050 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., OMOPL./CLAV./THORAX
 9051 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., HUMERUS
 9052 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., RADIUS/CUBITUS
 9053 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., CARPES/METACARPES
 9054 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., FEMUR
 9055 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., ROTULE
 9056 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., TIBIA/PERONE
 9057 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., TARSES/METATARSES
 9058 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., AUT.SIEGES PREC.
 9059 FIX.INT. D'OS SANS REDUCT.FRACT., SIEGE SAI
 9060 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., OMOPL./CLAV./THORAX
 9061 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., HUMERUS
 9062 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., RADIUS /CUBITUS
 9063 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., CARPES /METACARPES
 9064 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., FEMUR
 9065 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., ROTULE
 9066 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., TIBIA /PERONE
 9067 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., TARSES /METATARSES
 9068 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., AUT.SIEGES PREC.
 9069 EXERESE D'APP. DE FIX.INT., SIEGE SAI
 9070 OSTEOCLASIE, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
 9071 OSTEOCLASIE, HUMERUS
 9072 OSTEOCLASIE, RADIUS /CUBITUS
 9073 OSTEOCLASIE, CARPES /METACARPES

Liste des codes et des noms des actes

9074	OSTEOCLASIE, FEMUR
9075	OSTEOCLASIE, ROTULE
9076	OSTEOCLASIE, TIBIA /PERONE
9077	OSTEOCLASIE, TARSES /METATARSEES
9078	OSTEOCLASIE, AUTRES SIEGES PRECISES
9079	OSTEOCLASIE, SIEGE SAI
9080	ADI SUR LES OS NCA, OMOPLATE /CLAVICULE /THORAX
9081	ADI SUR LES OS NCA, HUMERUS
9082	ADI SUR LES OS NCA, RADIUS /CUBITUS
9083	ADI SUR LES OS NCA, CARPES /METACARPES
9084	ADI SUR LES OS NCA, FEMUR
9085	ADI SUR LES OS NCA, ROTULE
9086	ADI SUR LES OS NCA, TIBIA /PERONE
9087	ADI SUR LES OS NCA, TARSES /METATARSEES
9088	ADI SUR LES OS NCA, AUTRES SIEGES PRECISES
9089	ADI SUR LES OS NCA, SIEGE SAI
9090	AUTRES OP. SUR LES OS, OMOPLATE/CLAV./THORAX
9091	AUTRES OP. SUR LES OS, HUMERUS
9092	AUTRES OP. SUR LES OS, RADIUS /CUBITUS
9093	AUTRES OP. SUR LES OS, CARPES /METACARPES
9094	AUTRES OP. SUR LES OS, FEMUR
9095	AUTRES OP. SUR LES OS, ROTULE
9096	AUTRES OP. SUR LES OS, TIBIA /PERONE
9097	AUTRES OP. SUR LES OS, TARSES /METATARSEES
9098	AUTRES OP. SUR LES OS, AUTRES SIEGES PRECISES
9099	AUTRES OP. SUR LES OS, SIEGE SAI
9100	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., HUMERUS
9101	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., RADIUS/CUBITUS
9102	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., CARPES/METACARPES
9103	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., PHALANGES DE MAIN
9104	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., FEMUR
9105	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., TIBIA/PERONE
9106	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., TARSES/METATARSEES
9107	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., PHALANGES DU PIED
9108	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., AUT.OS PREC.
9109	REDUCT.FERMEE DE FRACT.SANS FIX.INT., OS SAI
9110	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., HUMERUS
9111	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., RADIUS/CUBITUS
9112	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., CARPES/METACARPES
9113	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., PHALANGES DE MAIN
9114	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., FEMUR
9115	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., TIBIA/PERONE
9116	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., TARSES/METATARSEES
9117	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., PHALANGES DU PIED
9118	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., AUT.OS PREC.
9119	REDUCT.FERMEE DE FRACT.AVEC FIX.INT., OS SAI
9120	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., HUMERUS
9121	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., RADIUS/CUBITUS
9122	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., CARPES/METACARPES
9123	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., PHALANGES DE MAIN
9124	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., FEMUR
9125	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., TIBIA/PERONE
9126	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., TARSES/METATARSEES
9127	REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., PHALANGES DU PIED

Liste des codes et des noms des actes

9128 REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., AUT.OS PREC.
 9129 REDUCT.OUV. DE FRACT.SANS FIX.INT., OS SAI
 9130 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., HUMERUS
 9131 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., RADIUS/CUBITUS
 9132 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., CARPES/METACARPES
 9133 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., PHALANGES DE MAIN
 9134 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., FEMUR
 9135 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., TIBIA/PERONE
 9136 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., TARSES/METATARSES
 9137 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., PHALANGES DU PIED
 9138 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., AUT.OS PREC.
 9139 REDUCT.OUV. DE FRACT.AVEC FIX.INT., OS SAI
 9140 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, HUMERUS
 9141 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, RADIUS/CUBITUS
 9142 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, CARPES/METACARPES
 9143 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, PHALANGES DE MAIN
 9144 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, FEMUR
 9145 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, TIBIA/PERONE
 9146 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, TARSES/METATARSES
 9147 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, PHALANGES DU PIED
 9148 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, AUT.OS PREC.
 9149 REDUCT.FERMEE D'EPIPHYSE DECOLLEE, OS SAI
 9150 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, HUMERUS
 9151 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, RADIUS/CUBITUS
 9152 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, CARPE/METACARPES
 9153 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, PHALANGES DE MAIN
 9154 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, FEMUR
 9155 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, TIBIA/PERONE
 9156 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, TARSES/METATARSES
 9157 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, PHALANGES DU PIED
 9158 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, AUT.OS PREC.
 9159 REDUCT.OUV. D'EPIPHYSE DECOLLEE, OS SAI
 9160 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., HUMERUS
 9161 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., RADIUS/CUBITUS
 9162 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., CARPES/METACARPES
 9163 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., PHALANGES DE MAIN
 9164 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., FEMUR
 9165 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., TIBIA/PERONE
 9166 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., TARSES/METATARSES
 9167 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., PHALANGES DU PIED
 9168 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., AUT.OS PREC.
 9169 DEBRID. DE SIEGE DE FRACT.OUV., OS SAI
 9170 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, EPAULE
 9171 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, COUDE
 9172 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, POIGNET
 9173 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, MAIN /DOIGTS
 9174 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, HANCHE
 9175 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, GENOU
 9176 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, CHEVILLE
 9177 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, PIED /ORTEILS
 9178 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, AUT.SIEGES PREC.
 9179 REDUCT.FERMEE DE LUXATION, SIEGE SAI
 9180 REDUCT.OUV. DE LUXATION, EPAULE
 9181 REDUCT.OUV. DE LUXATION, COUDE

Liste des codes et des noms des actes

9182 REDUCT.OUV. DE LUXATION, POIGNET
 9183 REDUCT.OUV. DE LUXATION, MAIN /DOIGTS
 9184 REDUCT.OUV. DE LUXATION, HANCHE
 9185 REDUCT.OUV. DE LUXATION, GENOU
 9186 REDUCT.OUV. DE LUXATION, CHEVILLE
 9187 REDUCT.OUV. DE LUXATION, PIED /ORTEILS
 9188 REDUCT.OUV. DE LUXATION, AUT.SIEGES PREC.
 9189 REDUCT.OUV. DE LUXATION, SIEGE SAI
 9190 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, HUMERUS
 9191 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, RADIUS/CUBITUS
 9192 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, CARPES/METACARPES
 9193 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, PHALANGES DE MAIN
 9194 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, FEMUR
 9195 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, TIBIA/PERONE
 9196 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, TARSES/METATARSES
 9197 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, PHALANGES DU PIED
 9198 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, AUT.OS PREC.
 9199 OP.,AUT./SAI, PR TRAUMA DES OS NCA, OS SAI
 9200 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, EPAULE
 9201 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, COUDE
 9202 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, POIGNET
 9203 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, MAIN/DOIGTS
 9204 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, HANCHE
 9205 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, GENOU
 9206 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, CHEVILLE
 9207 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, PIED/ORTEILS
 9208 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, AUT.SIEGE PREC.
 9209 ARTHROTOMIE PR ABLATION DE PROTHESE, SIEGE SAI
 9210 AUTRE ARTHROTOMIE, EPAULE
 9211 AUTRE ARTHROTOMIE, COUDE
 9212 AUTRE ARTHROTOMIE, POIGNET
 9213 AUTRE ARTHROTOMIE, MAIN /DOIGTS
 9214 AUTRE ARTHROTOMIE, HANCHE
 9215 AUTRE ARTHROTOMIE, GENOU
 9216 AUTRE ARTHROTOMIE, CHEVILLE
 9217 AUTRE ARTHROTOMIE, PIED /ORTEILS
 9218 AUTRE ARTHROTOMIE, AUT.SIEGE PREC.
 9219 AUTRE ARTHROTOMIE, SIEGE SAI
 9220 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, EPAULE
 9221 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, COUDE
 9222 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, POIGNET
 9223 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, MAIN/DOIGTS
 9224 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, HANCHE
 9225 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, GENOU
 9226 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, CHEVILLE
 9227 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, PIED/ORTEILS
 9228 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, AUT.SIEGE PREC.
 9229 INCISION DE CAPS.ARTIC./LIG./CARTILAGE, SIEGE SAI
 92310 EXCISION DE DISQUE INTERVERTEBRAL, REGION CERVICALE
 92311 EXCISION DE DISQUE INTERVERTEBRAL, REGION DORSALE
 92312 EXCISION DE DISQUE INTERVERTEBRAL, REGION LOMBAIRE
 9232 EXCISION DU CARTILAGE SEMI-LUNAIRE DU GENOU
 9233 CHIMIONUCLEOLYSE INTERVERTEBRALE
 9234 AUTRE DESTRUCTION DE DISQUE INTERVERTEBRAL

Liste des codes et des noms des actes

9240 SYNOVECTOMIE, EPAULE
 9241 SYNOVECTOMIE, COUDE
 9242 SYNOVECTOMIE, POIGNET
 9243 SYNOVECTOMIE, MAIN /DOIGTS
 9244 SYNOVECTOMIE, HANCHE
 9245 SYNOVECTOMIE, GENOU
 9246 SYNOVECTOMIE, CHEVILLE
 9247 SYNOVECTOMIE, PIED /ORTEILS
 9248 SYNOVECTOMIE, AUT.SIEGE PREC.
 9249 SYNOVECTOMIE, SIEGE SAI
 9250 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., EPAULE
 9251 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., COUDE
 9252 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., POIGNET
 9253 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., MAIN/DOIGTS
 9254 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., HANCHE
 9255 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., GENOU
 9256 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., CHEVILLE
 9257 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., PIED/ORTEILS
 9258 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., AUT.SIEGE PREC.
 9259 AUT.EXC./DESTRUCT.LOC. LESION ARTIC., SIEGE SAI
 9260 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, EPAULE
 9261 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, COUDE
 9262 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, POIGNET
 9263 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, MAIN /DOIGTS
 9264 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, HANCHE
 9265 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, GENOU
 9266 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, CHEVILLE
 9267 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, PIED /ORTEILS
 9268 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, AUT.SIEGE PREC.
 9269 AUTRE EXCISION DE L'ARTICULATION, SIEGE SAI
 9270 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, EPAULE
 9271 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, COUDE
 9272 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, POIGNET
 9273 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, MAIN /DOIGTS
 9274 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, HANCHE
 9275 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, GENOU
 9276 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, CHEVILLE
 9277 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, PIED /ORTEILS
 9278 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, AUT.SIEGE PREC.
 9279 ARTHROGRAPHIE AVEC SUBST. DE CONTRASTE, SIEGE SAI
 9280 ARTHROSCOPIE, EPAULE
 9281 ARTHROSCOPIE, COUDE
 9282 ARTHROSCOPIE, POIGNET
 9283 ARTHROSCOPIE, MAIN /DOIGTS
 9284 ARTHROSCOPIE, HANCHE
 9285 ARTHROSCOPIE, GENOU
 9286 ARTHROSCOPIE, CHEVILLE
 9287 ARTHROSCOPIE, PIED /ORTEILS
 9288 ARTHROSCOPIE, AUTRE SIEGE PRECISE
 9289 ARTHROSCOPIE, SIEGE SAI
 9290 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., EPAULE
 9291 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., COUDE
 9292 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., POIGNET
 9293 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., MAIN /DOIGTS

Liste des codes et des noms des actes

9294 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., HANCHE
9295 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., GENOU
9296 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., CHEVILLE
9297 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., PIED /ORTEILS
9298 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., AUT.SIEGE PREC.
9299 BIOPSIE DE STRUCTURE ARTIC., SIEGE SAI
9301 FUSION VERTEBRALE ATLOIDO-AXOIDIENNE
9302 AUTRE FUSION CERVICALE
9303 FUSION DE LA COLONNE DORSALE
9304 FUSION DE LA COLONNE DORSO-LOMBAIRE +TIGE DE HARRINGTON
9305 AUTRE FUSION DE LA COLONNE DORSO-LOMBAIRE
9306 FUSION DE LA COLONNE LOMBAIRE
9307 FUSION DE LA COLONNE LOMBOSACREE
9308 REFUSION VERTEBRALE
9309 AUTRE FUSION VERTEBRALE
9311 FUSION DE LA CHEVILLE
9312 TRIPLE ARTHRODESE (ET 'STRIPPING')
9313 FUSION SOUS-ASTRAGALIENNE
9314 FUSION MID-TARSIENNE
9315 FUSION TARSO-METATARSIENNE
9316 FUSION METATARSO-PHALANGIENNE
9317 AUTRE FUSION DU PIED
9318 AUTRE FUSION DE L'ORTEIL
9321 ARTHRODESE DE LA HANCHE
9322 ARTHRODESE DU GENOU
9323 ARTHRODESE DE L'EPAULE
9324 ARTHRODESE DU COUDE
9325 FUSION RADIO-CARPIENNE
9326 FUSION METACARPO-CARPIENNE
9327 FUSION METACARPO-PHALANGIENNE
9328 FUSION INTERPHALANGIENNE
9329 ARTHRODESE D'ARTICULATIONS, AUTRES /SAI
9331 ARTHROPLASTIE DU PIED /ORTEILS +PROTHESE SYNTHETIQUE
9339 AUTRE ARTHROPLASTIE DU PIED ET DES ORTEILS
9341 REMPLACEMENT TOTAL DU GENOU
9342 REPARATION DU GENOU, (FIVE ONE)
9343 REPARATION DU GENOU, TRIADE
9344 STABILISATION DE LA ROTULE
9345 AUTRE REPARATION DES LIGAMENTS CROISES
9346 AUTRE REPARATION DES LIGAMENTS LATERAUX
93471 REVISION D'UN REMPLACEMENT DU GENOU
93479 AUTRE REPARATION DU GENOU
9348 REMPLACEMENT TOTAL DE LA CHEVILLE
9349 AUTRE REPARATION DE LA CHEVILLE
9351 REMPL. TOTAL DE LA HANCHE AVEC METHACRYLATE DE METHYLE
9359 AUTRE REMPLACEMENT TOTAL DE LA HANCHE
9361 REMPL. DE LA TETE DU FEMUR AVEC METHACRYLATE DE METHYLE
9362 AUTRE REMPLACEMENT DE LA TETE DU FEMUR
9363 REMPL. DE L'ACETABULUM AVEC METHACRYLATE DE METHYLE
9364 AUTRE REMPLACEMENT DE L'ACETABULUM
9369 AUTRE REPARATION DE LA HANCHE
9371 ARTHROPLASTIE DE LA MAIN /DOIGTS +PROTHESE SYNTHETIQUE
9379 AUTRE REPARATION DE LA MAIN /DOIGTS
9381 ARTHROPLASTIE DE L'EPAULE +PROTHESE SYNTHETIQUE

Liste des codes et des noms des actes

9382 REPARATION DE LUXATION RECIDIVANTE DE L'EPAULE
9383 AUTRE REPARATION DE L'EPAULE
9384 ARTHROPLASTIE DU COUDE +PROTHESE SYNTHETIQUE
9385 AUTRE REPARATION DU COUDE
9386 ARTHROPLASTIE DU CARPE +PROTHESE DE SYNTHESE
9387 AUTRE REPARATION DU POIGNET
9391 ARTHROCENTESE
9392 INJECTION DE SUBST.THERAP. DANS ARTICULATION/LIG.
9393 SUTURE DE CAPSULE OU LIGAMENT, MEMBRE SUP.
9394 SUTURE DE CAPSULE OU LIGAMENT, CHEVILLE /PIED
9395 SUTURE DE CAPSULE OU LIGAMENT, AUT.PART.MEMBRE INF.
9396 AUTRE REPARATION D'ARTICULATION
9398 AUTRES ADI SUR LES ARTICULATIONS
9399 AUTRES OPERATIONS SUR LES ARTICULATIONS
9401 INCISION DE GAINES TENDINEUSES DE LA MAIN
9402 MYOTOMIE DE LA MAIN
9403 BURSOTOMIE DE LA MAIN
9404 INCISION ET DRAINAGE DE LA PAUME DE LA MAIN
9409 INCISION D'AUTRES PARTIES MOLLES DE LA MAIN
9411 TENOTOMIE DE LA MAIN
9412 MYOTOMIE DE LA MAIN POUR SECTION
9413 FASCIOTOMIE DE LA MAIN POUR SECTION
9419 SECTION D'AUTRES PARTIES MOLLES DE LA MAIN
9421 EXCISION DE LESION DE TENDON (GAINES) DE LA MAIN
9422 EXCISION DE LESION DE MUSCLE DE LA MAIN
9429 EXCISION DE LESION D'AUT.PART.MOLLES DE LA MAIN
9431 EXCISION DE TENDON DE LA MAIN POUR GREFFE
9432 AUTRE EXCISION DE TENDON DE LA MAIN
9433 EXC. DE MUSCLE /APONEVROSE DE LA MAIN POUR GREFFE
9434 AUTRE EXCISION DE MUSCLE DE LA MAIN
9435 AUTRE EXCISION D'APONEVROSE DE LA MAIN
9436 EXCISION DE BOURSE SEREUSE DE LA MAIN
9439 AUTRE EXCISION D'AUTRES PARTIES MOLLES DE LA MAIN
9441 SUTURE DE LA GAINES DE TENDON DE LA MAIN
9442 SUTURE RETARDEE DE TENDON FLECHISSEUR DE LA MAIN
9443 SUTURE RETARDEE D'AUTRE TENDON DE LA MAIN
9444 AUTRE SUTURE DE TENDON FLECHISSEUR DE LA MAIN
9445 AUTRE SUTURE D'AUTRE TENDON DE LA MAIN
9446 SUTURE DE MUSCLE DE LA MAIN
9447 SUTURE D'APONEVROSE DE LA MAIN
9451 AVANCEMENT DE TENDON DE LA MAIN
9452 RECU DE TENDON DE LA MAIN
9453 REINSERTION DE TENDON DE LA MAIN
9454 REINSERTION DE MUSCLE DE LA MAIN
9455 AUTRE TRANSFERT OU TRANSPL. DE TENDON DE LA MAIN
9456 AUTRE TRANSFERT OU TRANSPL. DE MUSCLE DE LA MAIN
9457 AUTRE TRANSPOSITION DE TENDON DE LA MAIN
9458 AUTRE TRANSPOSITION DE MUSCLE DE LA MAIN
9461 POLLICISATION FOURNISSANTE DES NERFS /VAIS.SANGUINS
9469 AUTRE RECONSTRUCTION DU POUCE
9471 RECONSTRUCTION DE POULIE TENDINEUSE
9472 PLASTIE DE LA MAIN AVEC GREFFE DE TENDON
9473 PLASTIE DE LA MAIN AVEC GREFFE DE MUSCLE
9474 PLASTIE DE LA MAIN AVEC GREFFE D'APONEVROSE

Liste des codes et des noms des actes

9481 TRANSPOSITION D'UN DOIGT SAUF DU POUCE
9482 AUT.OP.PR CHANG.DE LONG.DE MUSCLE/TENDON/APONEV.DE MAIN
9483 REPARATION DE MAIN BIPARTITE
9484 REPARATION DE MACRODACTYLEE
9485 REPARATION DE DOIGT EN FLEXION
9486 AUT. OP. PLASTIQUES SUR LES TENDONS DE LA MAIN
9487 AUT. OP. PLASTIQUES SUR LES MUSCLES DE LA MAIN
9488 AUT. OP. PLASTIQUES SUR LES APONEVROSES DE LA MAIN
9491 LIBER.D'ADHER., MUSCLE/TENDON/APONEV./BO.SER. DE MAIN
9492 INJECTION DE SUBST.THERAP. DANS TENDON DE MAIN
9493 INJECTION DE SUBST.THERAP. DANS BOURSE SEREUSE DE MAIN
9494 INJECTION DE SUBST.THERAP. DS D'AUT.PART.MOLLE DE MAIN
9495 ASPIRATION D'UNE BOURSE SEREUSE DE LA MAIN
9496 ASPIRATION D'AUTRE PARTIE MOLLE DE LA MAIN
9497 BIOPSIE, MUSCLES/TENDONS/APONEV./BO.SER. DE MAIN
9498 AUT.ADI, MUSCLES/TENDONS/APONEV./BO.SER. DE MAIN
9499 AUT.OP., MUSCLES/TENDONS/APONEV./BO.SER. DE MAIN
9501 INCISION DE GAINÉ TENDINEUSE
9502 MYOTOMIE
9503 BURSOTOMIE
9509 INCISION D'AUTRES PARTIES MOLLES
9511 ACHILLOTENOTOMIE
9512 TENOTOMIE DE L'ADDUCTEUR DE LA HANCHE
9513 AUTRE TENOTOMIE
9514 MYOTOMIE POUR SECTION
9515 FASCIOTOMIE POUR SECTION
9519 SECTION D'AUTRES PARTIES MOLLES
9521 EXCISION DE LÉSION DE TENDON (GAINÉ)
9522 EXCISION DE LÉSION DE MUSCLE
9529 EXCISION DE LÉSION D'AUTRES PARTIES MOLLES
9531 EXCISION DE TENDON POUR GREFFE
9532 AUTRE EXCISION DE TENDON
9533 EXCISION DE MUSCLE OU DE FASCIA POUR GREFFE
9534 AUTRE EXCISION DE MUSCLE
9535 AUTRE EXCISION D'APONEVROSE
9539 AUTRE EXCISION D'AUTRES PARTIES MOLLES
9549 EXCISION DE BOURSE SEREUSE
9551 SUTURE DE GAINÉ TENDINEUSE
9552 SUTURE RETARDEE OU TARDIVE DE TENDON
9553 REPARATION DU MANCHON MUSCULOTENDINEUX
9554 AUTRE SUTURE DE TENDON
9555 AUTRE SUTURE DE MUSCLE
9556 SUTURE D'APONEVROSE
9561 AVANCEMENT DE TENDON
9562 RECUŁ DE TENDON
9563 REINSERTION DE TENDON
9564 REINSERTION DE MUSCLE
9565 AUTRE TRANSPOSITION OU TRANSPL. DE TENDON
9566 AUTRE TRANSPOSITION OU TRANSPL. DE MUSCLE
9567 AUTRE TRANSPOSITION DE TENDON
9568 AUTRE TRANSPOSITION DE MUSCLE
9571 RECONSTRUCTION DE POULIE TENDINEUSE
9572 PLASTIE AVEC GREFFE DE TENDON
9573 PLASTIE AVEC GREFFE DE MUSCLE

Liste des codes et des noms des actes

9574 PLASTIE AVEC GREFFE D'APONEVROSE
9575 DEGAGEMENT DE PIED BOT
9576 AUT.OP. PR CHANG. DE LONG. DE MUSCLE/TENDON/APONEV.
9577 AUTRE PLASTIE DE TENDON
9578 AUTRE PLASTIE DE MUSCLE
9579 AUTRE PLASTIE D'APONEVROSE
9581 BIOPSIE, MUSCLE/TENDON/APONEVROSE/BOURSE SEREUSE
9589 AUT.ADI, MUSCLES/TENDONS/APONEV./BOURSES SEREUSES
9591 LIBER. D'ADHERENCES DE MUSCLE/TENDON/APONEV./BO.SER.
9592 INJECTION DE SUBST.THERAP. DANS UN TENDON
9593 INJECTION DE SUBST.THERAP. DANS UNE BOURSE SEREUSE
9594 INJECTION DE SUBST.THERAP. D'AUTRE PARTIE MOLLE
9595 ASPIRATION D'UNE BOURSE SEREUSE
9596 ASPIRATION D'AUTRE PARTIE MOLLE
9597 INSERTION DE STIMULATEUR MUSCULOSQUELETTIQUE
9599 AUT.OP., MUSCLES/TENDONS/APONEV./BOURSES SEREUSES NCA
9601 AMPUTATION /DESARTIC., UN OU PLUS.DOIGTS SAUF POUCE
9602 AMPUTATION ET DESARTICULATION DU POUCE
9603 AMPUTATION PAR LA MAIN
9604 DESARTICULATION DU POIGNET
9605 AMPUTATION PAR L'AVANT-BRAS
9606 DESARTIC.DU COUDE /AMPUTATION DU BRAS PAR L'HUMERUS
9607 DESARTICULATION DE L'EPAULE
9608 AMPUTATION INTERSCAPULO-THORACIQUE
9609 AMPUTATION DU MEMBRE SUPERIEUR NCA
9611 AMPUTATION /DESARTIC. D'UN OU PLUSIEURS ORTEILS
9612 AMPUTATION ET DESARTICULATION DU PIED
9613 AMPUTATION OU DESARTICULATION DE LA CHEVILLE
9614 AMPUTATION DE LA PARTIE INFERIEURE DE LA JAMBE
9615 AMPUTATION DE LA CUISSE ET DESARTICULATION DU GENOU
9616 DESARTICULATION DE LA HANCHE
9617 AMPUTATION ABDOMINO-PELVIENNE
9619 AMPUTATION DU MEMBRE INFERIEUR NCA
9629 REVISION DE MOIGNON D'AMPUTATION
9631 REINSERTION DE DOIGTS
9632 REINSERTION DE POUCE
9633 REINSERTION D'AVANT-BRAS, Y COMPRIS LA MAIN
9634 REINSERTION DE LA PARTIE SUPERIEURE DU BRAS
9635 REINSERTION D'ORTEILS
9636 REINSERTION DE PIED
9637 REINSERTION DE LA PARTIE INFERIEURE DE LA JAMBE
9638 REINSERTION DE LA CUISSE
9639 AUTRE REINSERTION
9641 IMPLANTATION DE PROTHESE DE MEMBRE SUPERIEUR
9642 IMPLANTATION DE PROTHESE DE MEMBRE INFERIEUR
9649 AUTRE IMPLANTATION DE PROTHESE DE MEMBRE
9691 AMPUTATION SAI
9692 SEPARATION DE MONSTRES DOUBLES SYMETRIQUES
9693 SEPARATION DE MONSTRES DOUBLES ASYMETRIQUES
9699 AUT. OP. SUR LE SYSTEME MUSCULOSQUELETTIQUE NCA
9709 MASTOTOMIE
9711 EXCISION LOC. DE LESION DU SEIN
9712 MASTECTOMIE COMPLETE (UNILATERALE)
9713 MASTECTOMIE COMPLETE BILATERALE

Liste des codes et des noms des actes

9714 MASTECTOMIE SIMPLE ETENDUE (UNILATERALE)
9715 MASTECTOMIE SIMPLE ETENDUE BILATERALE
9716 MASTECTOMIE RADICALE (MODIFIEE)
9717 MASTECTOMIE RADICALE BILATERALE
9718 MASTECTOMIE RADICALE ETENDUE (UNILATERALE)
9719 MASTECTOMIE RADICALE ETENDUE BILATERALE
9721 MASTECTOMIE SOUS-CUTANEE UNILAT. +IMPLANT.DE PROTHESE
9722 AUTRE MASTECTOMIE UNILATERALE SOUS-CUTANEE
9723 MASTECTOMIE BIL. SOUS-CUTANEE +IMPLANT.DE PROTHESE
9724 AUTRE MASTECTOMIE BILATERALE SOUS-CUTANEE
9725 EXCISION DE MAMELON
9726 EXCISION DE TISSU MAMMAIRE ABERRANT
9727 RESECTION D'UN QUADRANT DU SEIN
9728 MASTECTOMIE SUBTOTALE
9729 AUTRE EXCISION DE TISSU MAMMAIRE NCA
9731 MAMMOPLASTIE UNILATERALE DE REDUCTION
9732 MAMMOPLASTIE (BILATERALE) DE REDUCTION
9741 MAMMOPLASTIE UNIL. D'AUGM. PAR INJECTION
9742 MAMMOPLASTIE BIL. D'AUGM. PAR INJECTION
9743 MAMMOPLASTIE UNIL. D'AUGM. PAR IMPLANT./GREFFE
9744 MAMMOPLASTIE BIL. D'AUGM. PAR IMPLANT./GREFFE
9749 AUTRE MAMMOPLASTIE D'AUGMENTATION
9759 MASTOPEXIE
9769 RECONSTRUCTION TOTALE DU SEIN
9771 SUTURE (DE LA PEAU) DU SEIN
9772 GREFFE CUTANEE DU SEIN, EPAISSEUR DEDOUBLEE
9773 GREFFE CUTANEE DU SEIN, EPAISSEUR TOTALE
9774 GREFFE CUTANEE PEDICULEE DU SEIN
9775 GREFFE DE LAMBEAU MUSCULAIRE DU SEIN
9776 TRANSPOSITION DE MAMELON
9777 AUT. REPARATION OU RECONSTRUCTION DE MAMELON
9779 AUTRE MAMMOPLASTIE
9781 BIOPSIE PERCUTANEE (A L'AIG.) DU SEIN
9782 AUTRE BIOPSIE DU SEIN
9783 RADIOGRAPHIE DE CANAL GALACTAPHORE +SUBST.DE CONTRASTE
9789 AUTRES ADI SUR LE SEIN
9791 ASPIRATION DU SEIN (KYTE)
9792 INJECTION DE SUBSTANCE THERAP. DANS LE SEIN
9793 REVISION D'IMPLANTATION (PROTHESE)
9794 ABLATION D'IMPLANT
9795 INSERTION D'EXPANSEUR DE TISSU MAMMAIRE
9796 EXTRACTION D'EXPANSEUR DE TISSU MAMMAIRE
9799 AUT. OP. SUR LE SEIN NCA
9801 TATOUAGE/INSERTION DS LA PEAU/TISSU SOUS-CUTANE
9802 INCISION DE SINUS OU DE KYSTE PILONIDAL
9803 AUT.INCISION /DRAINAGE DE LA PEAU/TISSU SOUS-CUTANE
9804 INCISION/EXTRACT.CORPS ETRANG.DE PEAU/TISSU SS-CUTANE
9805 INSERTION DE POMPE A INFUSION
9806 MISE EN PLACE DE PORT-A-CATHETER (ACCES VASCULAIRE)
9809 AUTRE INCISION DE LA PEAU ET DU TISSU SOUS-CUTANE
98111 DEBRIDEMENT DE PLAIE OU DE TISSU INFECTE SANS EXCISION
98112 DEBRIDEMENT DE PLAIE OU DE TISSU INFECTE AVEC EXCISION
98121 AUTRE EXCISION DE LESION OU TISSU DE LA LEVRE
98129 AUT.EXC./DESTR.LOC. DE LESION/TISSU, PEAU/TISSU SS-CUT.

Liste des codes et des noms des actes

98131 EXCISION ETENDUE DE LESION DE LA LEVRE
98139 EXCISION RADICALE DE LESION DE LA PEAU
9814 EXCISION DE KYSTE OU DE SINUS PILONIDAL
9815 EXCISION DE PEAU POUR GREFFE
9821 REPLANTATION DU CUIR CHEVELU
9822 SUTURE DE PEAU ET DE TISSU SOUS-CUTANE D'AUT.SIEGES
9839 RELACHEMENT DE CICATRICE OU DE BRIDE CUTANEE
9841 GREFFE CUTANEE LIBRE SAI
9842 GREFFE CUTANEE D'EPAISSEUR TOTALE, MAIN
9843 AUTRE GREFFE CUTANEE LIBRE, MAIN
9844 GREFFE CUTANEE D'EPAISSEUR TOTALE, AUTRES SIEGES
9845 HETEROGREFFE CUTANEE
9846 HOMOGREFFE CUTANEE
9849 AUTRE GREFFE CUTANEE LIBRE, AUTRES SIEGES
9851 GREFFE PEDICULEE OU DE LAMBEAUX, SAI
9852 DECOUPAGE ET PREPAR.CHIR.DE GREFFE PEDICULEE/LAMBEAU
9853 AVANCEMENT DE GREFFE PEDICULEE/LAMBEAU
9854 TRANSPOSITION DE GREFFE PEDICULEE/LAMBEAU, MAIN
9855 TRANSPOSITION DE GREFFE PEDICULEE/LAMBEAU, AUT.SIEGES
9856 REVISION DE GREFFE PEDICULEE OU DE LAMBEAU
9861 GREFFE D'EPAISSEUR TOT., LEVRE/PARTIE EXT.DE BOUCHE
9862 AUT.GREFFE CUT. LIBRE, LEVRE/PARTIE EXT.DE BOUCHE
9863 TRANSPOS.GREFFE PEDIC./LAMBEAU, LEVRE/PARTIE EXT.BOUCHE
9869 AUT.OP.PLASTIQUES SUR LEVRE/PARTIE EXT. DE BOUCHE
9871 CORRECTION DE SYNDACTILIE
9872 RHYTIDECTOMIE FACIALE
9873 REPARATION D'AFFAISSEMENT FACIAL
9874 OPERATION DE REDUCTION DE VOLUME
9875 TRANSPLANTATION DE CHEVEUX
9876 ONYCHOPLASTIE
9879 AUT.REPAR./RECONSTRUCT. DE PEAU /TISSU SOUS-CUTANE
9881 BIOPSIE DE LA PEAU ET DU TISSU SOUS-CUTANE
9889 AUTRES ADI SUR LA PEAU ET LE TISSU SOUS-CUTANE
9891 ASPIRATION DE LA PEAU ET DU TISSU SOUS-CUTANE
9892 CHIMIOCHIRURGIE DE LA PEAU
9893 DERMABRASION
9894 LIGATURE DE PROTUBERANCE DERMIQUE
9895 ELECTROLYSE ET AUTRE DEPILATION DE LA PEAU
9896 ABLATION D'ONGLE/MATRICE UNGUEALE/REPLI EPIDERM.D'ONGLE
9897 DEBRID.D'ONGLE/MATRICE UNGUEALE/REPLI EPIDERM.D'ONGLE
9898 INSERTION D'EXPANSEUR (DE TISSU MOU)
9899 AUT.OP. SUR LA PEAU ET LE TISSU SOUS-CUTANE NCA
9901 DESTRUCTION ENDOSCOPIQUE DE LESION SAI
9902 DESTRUCTION DE LESION SAI
9907 OPERATION ABANDONNEE AVANT SA MISE EN ROUTE
9908 OPERATION NON TERMINEE (ABANDONNEE EN COURS)
9909 INTERVENTION CHIRURGICALE SAI
9919 LITHOTRIPSIE PAR ONDES DE CHOC (LOC)

Liste des codes et des noms des diagnostics

DESCRIPTION DES DIAGNOSTICS CIM-9 (1998-99 À 2000-2001)

CIM-9 DESCRIPTION (maj. sans accent à 55 car.)

0010 CHOLERA A VIBRIO CHOLERAE
0011 CHOLERA A VIBRIO CHOLERAE EL TOR
0019 CHOLERA, SAI
0020 FIEVRE TYPHOIDE
0021 FIEVRE PARATYPHOIDE A
0022 FIEVRE PARATYPHOIDE B
0023 FIEVRE PARATYPHOIDE C
0029 FIEVRE PARATYPHOIDE, SAI
0030 GASTRO-ENTERITE A SALMONELLA
0031 SEPTICEMIE A SALMONELLA
0032 INFECTION LOCALISEE A SALMONELLA
0038 AUTRES INFECTIONS PRECISEES A SALMONELLA
0039 SALMONELLOSE, SAI
0040 SHIGELLOSE A SHIGELLA DYSENTERIAE
0041 SHIGELLOSE A SHIGELLA FLEXNERI
0042 SHIGELLOSE A SHIGELLA BOYDII
0043 SHIGELLOSE A SHIGELLA SONNEI
0048 AUTRES SHIGELLOSES
0049 SHIGELLOSE, SAI
0050 TOXI-INFECTION ALIMENTAIRE A STAPHYLOCOQUES
0051 BOTULISME
0052 TOXI-INFECTION ALIM. A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS
0053 TOXI-INFECTION ALIMENTAIRE A D'AUTRES CLOSTRIDIA
0054 TOXI-INFECTION ALIMENTAIRE A VIBRIO PARAHAEMOLYTICUS
0058 AUTRES TOXI-INFECTIONS ALIMENTAIRES BACTERIENNES
0059 TOXI-INFECTION ALIMENTAIRE, SAI
0060 DYSENTERIE AMIBIENNE AIGUE SANS MENTION D'ABCES
0061 AMIBIASE INTESTINALE CHRONIQUE SANS MENTION D'ABCES
0062 COLITE AMIBIENNE NON DYSENTERIQUE
0063 ABCES AMIBIEN DU FOIE
0064 ABCES AMIBIEN DU POUMON
0065 ABCES AMIBIEN DU CERVEAU
0066 AMIBIASE CUTANEE
0068 INFECTIONS AMIBIENNES D'AUTRES LOCALISATIONS
0069 AMIBIASE, SAI
0070 BALANTIDIOSE
0071 GIARDIASE
0072 COCCIDIOSE
0073 TRICHOMONASE INTESTINALE
0078 AUTRES MALADIES INTESTINALES A PROTOZOAIRES
0079 MALADIE INTESTINALE A PROTOZOAIRES, SAI
0080 INFECTION INTESTINALE A ESCHERICHIA COLI
0081 INFECTION INTESTINALE A ARIZONA
0082 INFECTION INTESTINALE A AEROBACTER AEROGENES
0083 INFECTION INTESTINALE A PROTEUS (MIRABILIS) (MORGANII)
00841 INFECTION INTESTINALE A STAPHYLOCOQUES
00842 INFECTION INTESTINALE A PSEUDOMONAS
00843 INFECTION INTESTINALE A CAMPYLOBACTER
00844 INFECTION INTESTINALE A YERSINIA ENTEROCOLITICA
00845 INFECTION INTESTINALE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE
00846 INFECTION INTESTINALE DUE A D'AUTRES ANAEROBIES
00847 INFECTION INTESTINALE DUE A D'AUT.BACT. GRAM NEGATIF

Liste des codes et des noms des diagnostics

00849 INFECTION INTESTINALE DUE A D' AUT.BACTERIES PRECISEES
0085 ENTERITE BACTERIENNE, SAI
0086 ENTERITE DUE A UN VIRUS PRECISE
0088 INFECTION INTESTINALE DUE A D' AUT.MICRO-ORGANISMES,NCA
0090 COLITE, ENTERITE ET GASTRO-ENTERITE INFECTIEUSES
0091 COLITE/ENTERITE/GASTRO-ENTERITE D'ORIG.PRESUM.INFECT.
0092 DIARRHEE INFECTIEUSE
0093 DIARRHEE D'ORIGINE PRESUMEE INFECTIEUSE
01000 COMPLEXE PRIMAIRE TUBERCULEUX,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01001 COMPLEXE PRIMAIRE TUBERCULEUX,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01002 COMPLEXE PRIMAIRE TUBERCULEUX, EXAMEN DIRECT POSITIF
01003 COMPLEXE PRIMAIRE TUBERCULEUX, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01004 COMPLEXE PRIM. TUBERCULEUX,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01005 COMPLEXE PRIM.TUBERCUL.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01009 COMPLEXE PRIMAIRE TUBERCULEUX, EXAMEN SAI
01010 PLEURESIE DE PRIMO-INF.TUBERC.,EX.BACT/HIST.NON REALISE
01011 PLEURESIE DE PRIMO-INF.TUB.,RESULTAT BACT./HIST.INCONNU
01012 PLEURESIE DE PRIMO-INF.TUBERC., EXAMEN DIRECT POSITIF
01013 PLEURESIE DE PRIMO-INF.TUB., EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01014 PLEURESIE DE PRIMO-INF.TUB.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01015 PLEURESIE PRIMO-INF.TUB.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01019 PLEURESIE DE LA PRIMO-INFECTION TUBERCULEUSE, EX.SAI
01080 AUT.PRIMO-INF.TUBERCUL.PROG., EX.BACT./HIST.NON REALISE
01081 AUT.PRIMO-INF.TUBERCUL.PROG.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01082 AUT.PRIMO-INFECT.TUBERCUL.PROG.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01083 AUT.PRIMO-INFEC.TUBERCUL.PROG.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01084 AUT.PRIMO-INF.TUBERC.PROG.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01085 AUT.PRIMO-INF.TUB.PROG.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01089 AUTRES FORMES DE PRIMO-INFECTION TUBERCUL.PROGR.,EX.SAI
01090 PRIMO-INFECTION TUBERCUL.,SAI,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01091 PRIMO-INFECTION TUBERCUL.,SAI,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01092 PRIMO-INFECTION TUBERCULEUSE,SAI, EXAMEN DIRECT POSITIF
01093 PRIMO-INFECTION TUBERCUL.,SAI,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01094 PRIMO-INFECT.TUBERCUL.,SAI,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01095 PRIMO-INFECT.TUBERC.,SAI,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01099 PRIMO-INFECTION TUBERCULEUSE, FORME SAI, EXAMEN SAI
01100 INFILTRAT PULMON.TUBERCUL.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01101 INFILTRAT PULMON.TUBERCUL.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01102 INFILTRAT PULMONAIRE TUBERCUL.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01103 INFILTRAT PULMONAIRE TUBERCUL.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01104 INFILTRAT PULMON.TUBERCUL.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01105 INFILTRAT PULMON.TUBERC.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01109 INFILTRAT PULMONAIRE TUBERCULEUX, EXAMEN SAI
01110 TUBERCULOSE PULMON.NODULAIRE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01111 TUBERCULOSE PULMON.NODULAIRE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01112 TUBERCULOSE PULMONAIRE NODULAIRE,EXAMEN DIRECT POSITIF
01113 TUBERCULOSE PULMON.NODULAIRE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01114 TUBERCULOSE PULMON.NODUL.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01115 TUBERCUL.PULMON.NODUL.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01119 TUBERCULOSE PULMONAIRE NODULAIRE, EXAMEN SAI
01120 TUBERCULOSE PULMON.CAVITAIRE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01121 TUBERCULOSE PULMON.CAVITAIRE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01122 TUBERCULOSE PULMONAIRE CAVITAIRE,EXAMEN DIRECT POSITIF
01123 TUBERCULOSE PULMON.CAVITAIRE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.

Liste des codes et des noms des diagnostics

01124 TUBERCULOSE PULMON.CAVIT.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01125 TUBERCUL.PULMON.CAVIT.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01129 TUBERCULOSE PULMONAIRE CAVITAIRE, EXAMEN SAI
01130 TUBERCULOSE DES BRONCHES, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01131 TUBERCULOSE DES BRONCHES, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01132 TUBERCULOSE DES BRONCHES, EXAMEN DIRECT POSITIF
01133 TUBERCULOSE DES BRONCHES, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01134 TUBERCULOSE DES BRONCHES, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01135 TUBERCULOSE DES BRONCHES,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01139 TUBERCULOSE DES BRONCHES, EXAMEN SAI
01140 TUBERCULOSE RETICULO-NODUL.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01141 TUBERCULOSE RETICULO-NODUL.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01142 TUBERCULOSE RETICULO-NODULAIRE,EXAMEN DIRECT POSITIF
01143 TUBERCULOSE RETICULO-NODULAIRE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01144 TUBERCULOSE RETICULO-NODUL.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01145 TUBERCUL.RETICULO-NODUL.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01149 TUBERCULOSE RETICULO-NODULAIRE, EXAMEN SAI
01150 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01151 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01152 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01153 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01154 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01155 BRONCHECTASIE TUBERCUL., EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01159 BRONCHECTASIE TUBERCULEUSE, EXAMEN SAI
01160 TUBERCULOSE ULCERO-NODULAIRE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01161 TUBERCULOSE ULCERO-NODULAIRE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01162 TUBERCULOSE ULCERO-NODULAIRE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01163 TUBERCULOSE ULCERO-NODULAIRE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01164 TUBERCULOSE ULCERO-NODUL.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01165 TUBERCUL.ULCERO-NODUL.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01169 TUBERCULOSE ULCERO-NODULAIRE, EXAMEN SAI
01170 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01171 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01172 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, EXAMEN DIRECT POSITIF
01173 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01174 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01175 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01179 PNEUMOTHORAX TUBERCULEUX, EXAMEN SAI
01180 AUTRE TUBERCULOSE PULMONAIRE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01181 AUTRE TUBERCULOSE PULMONAIRE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01182 AUTRE TUBERCULOSE PULMONAIRE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01183 AUTRE TUBERCULOSE PULMONAIRE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01184 AUT.TUBERCULOSE PULMONAIRE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01185 AUT.TUBERCULOSE PULMON., EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01189 AUTRE TUBERCULOSE PULMONAIRE, EXAMEN SAI
01190 TUBERCULOSE PULMONAIRE, SAI, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01191 TUBERCULOSE PULMONAIRE, SAI, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01192 TUBERCULOSE PULMONAIRE, SAI, EXAMEN DIRECT POSITIF
01193 TUBERCULOSE PULMONAIRE, SAI, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01194 TUBERCULOSE PULMONAIRE,SAI,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01195 TUBERCULOSE PULMON.,SAI,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01199 TUBERCULOSE PULMONAIRE, SAI, EXAMEN SAI
01200 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01201 PLEURESIE TUBERCULEUSE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU

Liste des codes et des noms des diagnostics

01202 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01203 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01204 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01205 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01209 PLEURESIE TUBERCULEUSE, EXAMEN SAI
01210 TUBERC.GANGL.LYMPH.ENDOTHOR.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01211 TUBERC.GANGL.LYMPH.ENDOTHOR.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01212 TUBERCUL.GANGL.LYMPHAT.ENDOTHOR., EXAMEN DIRECT POSITIF
01213 TUBERCUL.GANGL.LYMPH.ENDOTHOR.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01214 TUBERC.GANGL.LYMPH.ENDOTH.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01215 TUBERC.GANGL.LYMPH.ENDOTH.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01219 TUBERCULOSE DES GANGLIONS LYMPHAT.ENDOTHOR., EXAMEN SAI
01220 TUBERCUL.TRACH./BRONCH.ISOLEE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01221 TUBERCUL.TRACH./BRONCH.ISOLEE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01222 TUBERCULOSE TRACH./BRONCH.ISOLEE,EXAMEN DIRECT POSITIF
01223 TUBERCUL.TRACH./BRONCH.ISOLEE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01224 TUBERCUL.TRACH./BRONCH.ISOLEE,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01225 TUBERCUL.TRACH./BRONCH., EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01229 TUBERCULOSE TRACHEALE/BRONCHIQUE ISOLEE, EXAMEN SAI
01230 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01231 LARYNGITE TUBERCULEUSE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01232 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01233 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01234 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01235 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01239 LARYNGITE TUBERCULEUSE, EXAMEN SAI
01280 AUT.TUBERCULOSES APP.RESPIR.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01281 AUT.TUBERCULOSES APP.RESPIR.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01282 AUTRES TUBERCULOSES APP.RESPIR.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01283 AUT.TUBERCULOSES APP.RESPIR.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01284 AUT.TUBERCULOSES APP.RESPIR.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01285 AUT.TUBERCUL.APP.RESPIR.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01289 AUTRES TUBERCULOSES APPAREIL RESPIRATOIRE, EXAMEN SAI
01300 MENINGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01301 MENINGITE TUBERCULEUSE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01302 MENINGITE TUBERCULEUSE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01303 MENINGITE TUBERCULEUSE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01304 MENINGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01305 MENINGITE TUBERCULEUSE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01309 MENINGITE TUBERCULEUSE, EXAMEN SAI
01310 TUBERCULOME MENINGE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01311 TUBERCULOME MENINGE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01312 TUBERCULOME MENINGE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01313 TUBERCULOME MENINGE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01314 TUBERCULOME MENINGE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01315 TUBERCULOME MENINGE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01319 TUBERCULOME MENINGE, EXAMEN SAI
01380 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01381 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01382 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, EXAMEN DIRECT POSITIF
01383 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01384 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01385 AUT.TUBERCULOSES DU SNC,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01389 AUTRES TUBERCULOSES DU SNC, EXAMEN SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

01390 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01391 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01392 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EXAMEN DIRECT POSITIF
01393 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01394 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01395 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01399 TUBERCULOSE DU SNC, SAI, EXAMEN SAI
01490 TUBERC.INT./PERIT./GANGL.MES.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01491 TUBERC.INT./PERIT./GANGL.MES.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01492 TUBERCUL.INT./PERIT./GANGL.MES.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01493 TUBERC.INT./PERIT./GANGL.MES.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01494 TUBERC.INT./PERIT./GANGL.MES.,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01495 TUB.INT./PERIT./GANGL.MES.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01499 TUBERCULOSE D'INTESTIN/PERIT./GANGL.MESENT.,EXAMEN SAI
01500 TUBERCULOSE COLONNE VERT.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01501 TUBERCULOSE COLONNE VERT.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01502 TUBERCULOSE COLONNE VERTEBRALE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01503 TUBERCULOSE COLONNE VERT.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01504 TUBERCULOSE COLONNE VERT.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01505 TUBERCULOSE COLONNE VERT.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01509 TUBERCULOSE DE LA COLONNE VERTEBRALE, EXAMEN SAI
01510 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01511 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01512 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01513 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01514 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01515 TUBERCULOSE DE LA HANCHE,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01519 TUBERCULOSE DE LA HANCHE, EXAMEN SAI
01520 TUBERCULOSE DU GENOU, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01521 TUBERCULOSE DU GENOU, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01522 TUBERCULOSE DU GENOU, EXAMEN DIRECT POSITIF
01523 TUBERCULOSE DU GENOU, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01524 TUBERCULOSE DU GENOU, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01525 TUBERCULOSE DU GENOU, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01529 TUBERCULOSE DU GENOU, EXAMEN SAI
01570 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01571 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01572 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES, EXAMEN DIRECT POSITIF
01573 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01574 AUT.TUBERCULOSES OSSEUSES,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01575 AUT.TUBERCULOSES OSSEUSES,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01579 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES, EXAMEN SAI
01580 AUT.TUBERCULOSES ARTICULAIRES,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01581 AUT.TUBERCULOSES ARTICULAIRES,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01582 AUTRES TUBERCULOSES ARTICULAIRES, EXAMEN DIRECT POSITIF
01583 AUT.TUBERCULOSES ARTICULAIRES, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01584 AUT.TUBERCULOSES ARTICULAIRES,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01585 AUT.TUBERCULOSES ARTICUL.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01589 AUTRES TUBERCULOSES ARTICULAIRES, EXAMEN SAI
01590 TUBERCULOSE OS/ARTICUL.,SAI,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01591 TUBERCULOSE OS/ARTICUL.,SAI,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01592 TUBERCULOSE OS/ARTICULATIONS,SAI,EXAMEN DIRECT POSITIF
01593 TUBERCULOSE OS/ARTICUL.,SAI,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01594 TUBERCULOSE OS/ARTICUL.,SAI,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.

Liste des codes et des noms des diagnostics

01595 TUBERCUL.OS/ARTICUL.,SAI,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01599 TUBERCULOSE DES OS/ARTICULATIONS, SAI, EXAMEN SAI
01600 TUBERCULOSE DU REIN, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01601 TUBERCULOSE DU REIN, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01602 TUBERCULOSE DU REIN, EXAMEN DIRECT POSITIF
01603 TUBERCULOSE DU REIN, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01604 TUBERCULOSE DU REIN, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01605 TUBERCULOSE DU REIN, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01609 TUBERCULOSE DU REIN, EXAMEN SAI
01610 TUBERCULOSE AUT.ORG.URINAIRES,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01611 TUBERCULOSE AUT.ORG.URINAIRES,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01612 TUBERCULOSE AUT.ORGANES URINAIRES,EXAMEN DIRECT POSITIF
01613 TUBERCULOSE AUT.ORG.URINAIRES,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01614 TUBERCULOSE AUT.ORG.URINAIRES,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01615 TUBERCUL.AUT.ORG.URINAIRES,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01619 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES URINAIRES, EXAMEN SAI
01620 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01621 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01622 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, EXAMEN DIRECT POSITIF
01623 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01624 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01625 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01629 TUBERCULOSE DE L'EPIDIDYME, EXAMEN SAI
01630 TUBERCULOSE AUT.ORG.GEN.MASC.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01631 TUBERCULOSE AUT.ORG.GEN.MASC.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01632 TUBERCULOSE AUT.ORG.GENIT.MASC.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01633 TUBERCULOSE AUT.ORG.GEN.MASC.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01634 TUBERCULOSE AUT.ORG.GEN.MASC.,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01635 TUBERCUL.AUT.ORG.GEN.MASC.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01639 TUBERCULOSE AUT.ORG.GENITAUX MASCULINS, EXAMEN SAI
01640 TUBERCULOSE ORG.GENITAUX FEM.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01641 TUBERCULOSE ORG.GENITAUX FEM.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01642 TUBERCULOSE ORG.GENITAUX FEM., EXAMEN DIRECT POSITIF
01643 TUBERCULOSE ORG.GENITAUX FEM., EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01644 TUBERCULOSE ORG.GENITAUX FEM.,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01645 TUBERCULOSE ORG.GEN.FEM.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01649 TUBERCULOSE ORGANES GENITAUX FEMININS, EXAMEN SAI
01690 TUBERCUL.APP.GENITO-URIN.,SAI,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01691 TUBERCUL.APP.GENITO-URIN.,SAI,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01692 TUBERCULOSE APP.GENITO-URIN.,SAI,EXAMEN DIRECT POSITIF
01693 TUBERCUL.APP.GENITO-URIN.,SAI,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01694 TUBERCUL.APP.GENITO-URIN.,SAI,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01695 TUBERC.APP.GEN.-URIN.,SAI,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01699 TUBERCULOSE APPAREIL GENITO-URINAIRE,SAI, EXAMEN SAI
01700 TUBERCUL.PEAU/TESSU SS-CUT.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01701 TUBERCUL.PEAU/TESSU SS-CUT.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01702 TUBERCUL.PEAU/TESSU CELL.SS-CUT.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01703 TUBERCUL.PEAU/TIS.CELL.SS-CUT.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01704 TUBERCUL.PEAU/TESSU SS-CUT.,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01705 TUBERC.PEAU/TESSU SS-CUT.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01709 TUBERCULOSE PEAU/TESSU CELL.SOUS-CUTANE, EXAMEN SAI
01710 ERYTH.NOUEUX+HYPERSENS.TUBERC.,EX.BACT/HIST.NON REALISE
01711 ERYTH.NOUEUX+HYPERSENS.TUBERC.,RESULT.BACT/HIST.INCONNU
01712 ERYTHEME NOUEUX+HYPERSENS.TUBERC.,EXAMEN DIRECT POSITIF

Liste des codes et des noms des diagnostics

01713 ERYTH.NOUEUX+HYPERSENS.TUBERC.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01714 ERYTH.NOUEUX+HYPERSENS.TUBER.,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01715 ERYTH.NOUEUX+HYPERSENS.TUB.EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01719 ERYTHEME NOUEUX+HYPERSENS.A LA TUBERCULOSE, EXAMEN SAI
01720 TUBERCUL.GANGL.LYMPH.PERIPH.,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01721 TUBERCUL.GANGL.LYMPH.PERIPH.,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01722 TUBERCULOSE GANGL.LYMPH.PERIPH.,EXAMEN DIRECT POSITIF
01723 TUBERCUL.GANGL.LYMPH.PERIPH.,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01724 TUBERCUL.GANGL.LYMPH.PERIPH.,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01725 TUBER.GANGL.LYMPH.PERIPH.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01729 TUBERCULOSE DES GANGLIONS LYMPHAT.PERIPH., EXAMEN SAI
01730 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01731 TUBERCULOSE DE L'OEIL, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01732 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EXAMEN DIRECT POSITIF
01733 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01734 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01735 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT.
01739 TUBERCULOSE DE L'OEIL, EXAMEN SAI
01740 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01741 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01742 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01743 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01744 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01745 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01749 TUBERCULOSE DE L'OREILLE, EXAMEN SAI
01750 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01751 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01752 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01753 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01754 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01755 TUBERCULOSE CORPS THYROIDE,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01759 TUBERCULOSE DU CORPS THYROIDE, EXAMEN SAI
01760 TUBERCULOSE GLANDE SURRENALE,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01761 TUBERCULOSE GLANDE SURRENALE,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01762 TUBERCULOSE GLANDE SURRENALE,EXAMEN DIRECT POSITIF
01763 TUBERCULOSE GLANDE SURRENALE,EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01764 TUBERCULOSE GLANDE SURRENALE,EX.BACT.NEG.,CONFIR.HIST.
01765 TUBERCULOSE GLANDE SURREN.,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01769 TUBERCULOSE DE GLANDE SURRENALE,EXAMEN SAI
01770 TUBERCULOSE DE LA RATE, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01771 TUBERCULOSE DE LA RATE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01772 TUBERCULOSE DE LA RATE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01773 TUBERCULOSE DE LA RATE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01774 TUBERCULOSE DE LA RATE, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01775 TUBERCULOSE DE LA RATE, EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIRME AUT
01779 TUBERCULOSE DE LA RATE, EXAMEN SAI
01780 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01781 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01782 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES, EXAMEN DIRECT POSITIF
01783 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01784 TUBERCULOSE D'AUT.ORGANES,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01785 TUBERCULOSE D'AUT.ORGANES,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01789 TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES, EXAMEN SAI
01800 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE, EX.BACT./HIST.NON REALISE

Liste des codes et des noms des diagnostics

01801 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01802 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE, EXAMEN DIRECT POSITIF
01803 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01804 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01805 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01809 TUBERCULOSE MILIAIRE AIGUE, EXAMEN SAI
01880 AUTRES TUBERCULOSES MILIAIRES,EX.BACT./HIST.NON REALISE
01881 AUTRES TUBERCULOSES MILIAIRES,RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01882 AUTRES TUBERCULOSES MILIAIRES, EXAMEN DIRECT POSITIF
01883 AUTRES TUBERCULOSES MILIAIRES, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01884 AUT.TUBERCULOSES MILIAIRES,EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01885 AUT.TUBERCULOSES MILIAIRES,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT
01889 AUTRES TUBERCULOSES MILIAIRES, EXAMEN SAI
01890 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, EX.BACT./HIST.NON REALISE
01891 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, RESULT.BACT./HIST.INCONNU
01892 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, EXAMEN DIRECT POSITIF
01893 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, EX.DIRECT NEG.,CULT.POS.
01894 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, EX.BACT.NEG.,CONFIRME HIST.
01895 TUBERCULOSE MILIAIRE,SAI,EX.BACT/HIST.NEG.,CONFIR.AUT.
01899 TUBERCULOSE MILIAIRE, SAI, EXAMEN SAI
0200 PESTE BUBONIQUE
0201 PESTE CUTANEE
0202 PESTE SEPTICEMIQUE
0203 PESTE PULMONAIRE PRIMITIVE
0204 PESTE PULMONAIRE SECONDAIRE
0205 PESTE PULMONAIRE, SAI
0208 AUTRES FORMES DE PESTE
0209 PESTE, SAI
0219 TULAREMIE
0220 CHARBON, PUSTULE MALIGNE
0221 CHARBON PULMONAIRE
0222 CHARBON GASTRO-INTESTINAL
0223 SEPTICEMIE CHARBONNEUSE
0228 AUTRES FORMES DE CHARBON
0229 CHARBON, SAI
0230 BRUCELLOSE A BRUCELLA MELITENSIS
0231 BRUCELLOSE A BRUCELLA ABORTUS
0232 BRUCELLOSE A BRUCELLA SUIS
0233 BRUCELLOSE A BRUCELLA CANIS
0238 AUTRES BRUCELLOSES
0239 BRUCELLOSE, SAI
0249 MORVE
0259 MELIOIDOSE
0260 FIEVRE PAR MORSURE DE RAT, SODOKU
0261 FIEVRE PAR MORSURE DE RAT, STREPTOBACILLOSE
0269 FIEVRE PAR MORSURE DE RAT, SAI
0270 LISTERIOSE
0271 INFECTION A ERYSIPELOTHRIX
0272 PASTEURILLOSE
0278 AUTRES ANTHROPOZOONOSES BACTERIENNES
0279 ANTHROPOZOONOSE BACTERIENNE, SAI
0300 LEPRE LEPROMATEUSE (TYPE L)
0301 LEPRE TUBERCULOIDE (TYPE T)
0302 LEPRE INDETERMINEE (GROUPE I)

Liste des codes et des noms des diagnostics

0303 LEPRE DU TYPE INTERMEDIAIRE ATYPIQUE (GROUPE B)
0308 AUTRES FORMES DE LEPRE
0309 LEPRE, SAI
0310 MALADIES PULMONAIRES A MYCOBACTERIUM
0311 MALADIES CUTANEEES A MYCOBACTERIUM
0318 AUTRES MALADIES A MYCOBACTERIUM
0319 MALADIE A MYCOBACTERIUM, SAI
0320 ANGINE DIPHTERIQUE COMMUNE
0321 DIPHTERIE RHINO-PHARYNGEE
0322 DIPHTERIE NASALE
0323 DIPHTERIE LARYNGEE
0328 AUTRES FORMES DE DIPHTERIE
0329 DIPHTERIE, SAI
0330 COQUELUCHE A BORDETELLA PERTUSSIS
0331 COQUELUCHE A BORDETELLA PARAPERTUSSIS
0338 COQUELUCHE DUE A D'AUTRE MICRO-ORGANISME PRECISE
0339 COQUELUCHE, MICRO-ORGANISME NON PRECISE
0340 ANGINE A STREPTOCOQUES
0341 SCARLATINE
0359 ERYSIPELE
0360 MENINGITE CEREBRO-SPINALE EPIDEMIQUE A MENINGOCOQUES
0361 ENCEPHALITE A MENINGOCOQUES
0362 MENINGOCOCEMIE
0363 SYNDROME DE WATERHOUSE-FRIDERICHSEN MENINGOCOCCIQUE
0364 CARDITE A MENINGOCOQUES
0368 AUTRES INFECTIONS A MENINGOCOQUES
0369 INFECTION A MENINGOCOQUES, SAI
0379 TETANOS
0380 SEPTICEMIE A STREPTOCOQUES
0381 SEPTICEMIE A STAPHYLOCOQUES
0382 SEPTICEMIE A PNEUMOCOQUES
0383 SEPTICEMIE A ANAEROBIES
0384 SEPTICEMIE DUE A D'AUT.MICRO-ORGANISMES GRAM NEGATIF
0388 AUTRES SEPTICEMIES PRECISEES
0389 SEPTICEMIE, SAI
0390 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE CUTANEE
0391 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE PULMONAIRE
0392 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE ABDOMINALE
0393 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE CERVICOFACIALE
0394 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE, PIED DE MADURA
0398 INFECTION ACTINOMYCOSIQUES D'AUTRES SIEGES PRECISES
0399 INFECTION ACTINOMYCOSIQUE DE SIEGE NON PRECISE
0400 GANGRENE GAZEUSE
0401 RHINOSCLEROME
0402 MALADIE DE WHIPPLE
0403 INFECTIONS A SPHAEROPHORUS
0408 AUTRES MALADIES BACTERIENNES
04100 INFECTION A STREPTOCOQUES, +MCA OU SAI
04101 INFECTION A STREPTOCOQUES, GROUPE A, +MCA OU SAI
04102 INFECTION A STREPTOCOQUES, GROUPE B, +MCA OU SAI
04103 INFECTION A STREPTOCOQUES, GROUPE C, +MCA OU SAI
04104 INFECTION A STREPTOCOQUES, GROUPE D, +MCA OU SAI
04105 INFECTION A STREPTOCOQUES, GROUPE G, +MCA OU SAI
04109 INFECTION DUE A D'AUTRES STREPTOCOQUES, +MCA OU SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

0411 INFECTION A STAPHYLOCOQUES, +MCA OU SAI
0412 INFECTION A PNEUMOCOQUES, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0413 INFECTION DUE AU BACILLE DE FRIEDLANDER, +MCA OU SAI
0414 INFECTION A ESCHERICHIA COLI, +MCA OU SAI
0415 INFECTION A HAEMOPHILUS INFLUENZAE, +MCA OU SAI
0416 INFECTION A PROTEUS, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0417 INFECTION A PSEUDOMONAS, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
04181 INFECTION A MYCOPLASMA, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
04182 INFECTION A BACILLES FRAGILIS, +MCA OU SAI
04183 INFECTION A CLOSTRIDIUM PERFRINGENS, +MCA OU SAI
04184 INFECTION DUE A D'AUTRES ANAEROBIES, +MCA OU SAI
04185 INFECTION DUE A D'AUT.ORGANISMES GRAM NEGATIF,+MCA/ SAI
04186 INFECTION A HELICOBACTER PYLORI [H.PYLORI], +MCA OU SAI
04189 AUTRES INFECTIONS BACTERIENNES, +MCA OU SAI
0419 INFECTION BACTERIENNE, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0420 INFECTION A VIH AVEC CERTAINES INFECTIONS PRECISES
0421 AUTRES INFECTIONS SPECIFIQUES DUES A L'INFECTION A VIH
0422 INFECTION A VIH AVEC TUMEURS MALIGNES PRECISES
0429 SYNDROME D'IMMUNODEFICIENCE ACQUISE +/-AUT.AFFECTIONS
0430 LYMPHADENOPATHIE DUE A L'INFECTION A VIH
0431 MALADIES SPECIFIQUES DU SNC DUES A L'INFECTION A VIH
0432 AUTRES TROUBLES IMMUNITAIRES DUS A L'INFECTION A VIH
0433 AUTRES AFFECTIONS PRECISES DUES A L'INFECTION A VIH
0439 PARA-SIDA AVEC OU SANS AUTRES AFFECTIONS
0440 INFECTIONS AIGUES PRECISES DUES A L'INFECTION A VIH
0449 INFECTION A VIH SAI
0450 POLIOMYELITIS AIGUE AVEC PARALYSIE PRECISEE BULBAIRE
0451 POLIOMYELITIS AIGUE AVEC AUTRE PARALYSIE
0452 POLIOMYELITIS AIGUE NON PARALYTIQUE
0459 POLIOMYELITIS AIGUE, SAI
0460 KURU
0461 MALADIE DE JAKOB-CREUTZFELDT
0462 LEUCOENCEPHALITE SCLEROSANTE SUBAIGUE
0463 LEUCOENCEPHALOPATHIE MULTIFOCAL PROGRESSIVE
0468 AUTRES INFECTIONS LENTES A VIRUS, DU SNC
0469 INFECTION LENTE A VIRUS, DU SNC, SAI
0470 MENINGITE DUE AU VIRUS COXSACKIE
0471 MENINGITE DUE AU VIRUS ECHO
0478 AUTRES MENINGITES A ENTEROVIRUS
0479 MENINGITE A ENTEROVIRUS, SAI
0489 AUTRES MALADIES A ENTEROVIRUS DU SNC
0490 CHORIO-MENINGITE LYMPHOCYTAIRE
0491 MENINGITE A ADENOVIRUS
0498 AUT.MAL. A VIRUS DU SNC NON TRANSMISES PAR ARTHROPODES
0499 MAL. A VIRUS DU SNC NON TRANSMISES PAR ARTHROPODES, SAI
0500 VARIOLE MAJEURE
0501 ALASTRIM
0502 VARIOLE MODIFIEE
0509 VARIOLE, SAI
0510 VACCINE
0511 NODULE DES TRAYEURS
0512 DERMATITE PUSTULEUSE CONTAGIEUSE OVINE
0519 PARAVACCINE, SAI
05290 ENCEPHALITE POST-VARICELLEUSE

Liste des codes et des noms des diagnostics

05291 PNEUMOPATHIE [HEMORRAGIQUE] VARICELLEUSE
05297 VARICELLE AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS PRECISEES
05298 VARICELLE AVEC COMPLICATION NON PRECISEE
05299 VARICELLE SANS COMPLICATION
0530 MENINGITE ZOSTERIENNE
0531 ZONA AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES
0532 ZONA OPHTALMIQUE
0537 ZONA AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
0538 ZONA AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES
0539 ZONA, SANS COMPLICATION
0540 ECZEMA HERPETIFORME (DE KAPOSI)
0541 HERPES GENITAL
0542 GINGIVO-STOMATITE HERPETIQUE
0543 MENINGO-ENCEPHALITE HERPETIQUE
0544 HERPES OCULAIRE
0545 SEPTICEMIE HERPETIQUE
0546 PANARIS HERPETIQUE
0547 HERPES AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
0548 HERPES AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES
0549 HERPES, SANS COMPLICATION
0550 ENCEPHALITE MORBILLEUSE
0551 BRONCHOPNEUMONIE MORBILLEUSE
0552 OTITE MORBILLEUSE
0557 ROUGEOLE AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
0558 ROUGEOLE AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES
0559 ROUGEOLE, SANS COMPLICATION
0560 RUBEOLE AVEC COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES
0567 RUBEOLE AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
0568 RUBEOLE AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES
0569 RUBEOLE, SANS COMPLICATION
0570 ERYTHEME INFECTIEUX AIGU (CINQUIEME MALADIE)
0578 AUTRES EXANTHEMES A VIRUS
0579 EXANTHEME A VIRUS, SAI
0600 FIEVRE JAUNE SYLVESTRE
0601 FIEVRE JAUNE URBAINE
0609 FIEVRE JAUNE, SAI
0619 DENGUE
0620 ENCEPHALITE JAPONAISE
0621 ENCEPHALITE EQUINE OCCIDENTALE
0622 ENCEPHALITE EQUINE ORIENTALE
0623 ENCEPHALITE DE SAINT-LOUIS
0624 ENCEPHALITE AUSTRALIENNE
0625 ENCEPHALITE DE CALIFORNIE
0628 AUT.ENCEPHALITES A VIRUS TRANSMISES PAR DES MOUSTIQUES
0629 ENCEPHALITES A VIRUS TRANSMISES PAR DES MOUSTIQUES, SAI
0630 ENCEPHALITE Verno-estivale Russe
0631 ENCEPHALO-MYELITIS OVINE
0632 ENCEPHALITE CENTRO-EUROPEENNE
0638 AUTRES ENCEPHALITES A VIRUS TRANSMISES PAR DES TIQUES
0639 ENCEPHALITES A VIRUS TRANSMISES PAR DES TIQUES, SAI
0649 ENCEPHALITES A VIRUS TRANSM. PAR ARTHROPODES AUT./SAI
0650 FIEVRE HEMORRAGIQUE DE CRIMEE (A VIRUS DU CONGO)
0651 FIEVRE HEMORRAGIQUE D'OMSK
0652 MALADIE DE LA FORET DE KYASANUR

Liste des codes et des noms des diagnostics

0653 AUTRES FIEVRES HEMORRAGIQUES A TIQUES
0654 FIEVRE HEMORRAGIQUE TRANSMISE PAR LES MOUSTIQUES
0658 AUT.FIEVRES HEMORRAG. A VIRUS TRANSM.PAR ARTHROPODES
0659 FIEVRES HEMORRAG. A VIRUS TRANSM.PAR ARTHROPODES, SAI
0660 FIEVRE A PHLEBOTOMES
0661 FIEVRES A TIQUES
0662 FIEVRE A VIRUS EQUINE VENEZUELIENNE
0663 AUTRES FIEVRES TRANSMISES PAR LES MOUSTIQUES
0668 AUT. MALADIES A VIRUS TRANSMISES PAR LES ARTHROPODES
0669 MALADIES A VIRUS TRANSMISES PAR ARTHROPODES, SAI
0700 HEPATITE VIRALE A AVEC COMA HEPATIQUE
0701 HEPATITE VIRALE A SANS COMA HEPATIQUE
0702 HEPATITE VIRALE B AVEC COMA HEPATIQUE
0703 HEPATITE VIRALE B SANS COMA HEPATIQUE
0704 AUTRE HEPATITE VIRALE AVEC COMA HEPATIQUE
0705 AUTRE HEPATITE VIRALE SANS COMA HEPATIQUE
0706 HEPATITE VIRALE, SAI, AVEC COMA HEPATIQUE
0709 HEPATITE VIRALE, SAI, SANS COMA HEPATIQUE
0719 RAGE
0720 ORCHITE OURLIENNE
0721 MENINGITE OURLIENNE
0722 ENCEPHALITE OURLIENNE
0723 PANCREATITE OURLIENNE
0727 OREILLONS AVEC AUTRES COMPLICATIONS
0728 OREILLONS AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES
0729 OREILLONS SANS COMPLICATION
0739 PSITTACOSE
0740 HERPANGINE
0741 PLEURODYNIE EPIDEMIQUE
0742 CARDITES A VIRUS COXSACKIE
0743 STOMATITE VESICULEUSE AVEC EXANTHEME
0748 AUT.MALADIES SPECIF. ATTRIBUABLES AUX VIRUS COXSACKIE
0759 MONONUCLEOSE INFECTIEUSE
0760 PHASE INITIALE DU TRACHOME
0761 PHASE EVOLUTIVE DU TRACHOME
0769 TRACHOME, SAI
0770 CONJONCTIVITES A INCLUSIONS
0771 KERATO-CONJONCTIVITE EPIDEMIQUE
0772 SYNDROME ADENO-PHARYNGO-CONJONCTIVAL
0773 AUTRES CONJONCTIVITES A ADENOVIRUS
0774 CONJONCTIVITE AIGUE HEMORRAGIQUE
0778 AUTRES CONJONCTIVITES VIRALES
0779 CONJONCTIVITES A VIRUS ET A CHLAMYDIA, SAI
0780 MOLLUSCUM CONTAGIOSUM
0781 VERRUES BANALES (A VIRUS)
0782 SUETTE MILIAIRE
0783 MALADIE DES GRIFFES DU CHAT
0784 FIEVRE APTEUSE
0785 MALADIE DES INCLUSIONS CYTOMEGALIQUES
0786 FIEVRE HEMORRAGIQUE DE MANDCHOURIE
0787 FIEVRE HEMORRAGIQUE A ARENOVIRUS
0788 AUTRES MALADIES A VIRUS ET A CHLAMYDIA
0790 INFECTION A ADENOVIRUS, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0791 INFECTION A VIRUS ECHO, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

0792 INFECTION A VIRUS COXSACKIE, +MAL.CLASSES AILLEURS/SAI
0793 INFECTION A RHINOVIRUS, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0798 AUT. INFECTIONS A VIRUS, +MAL.CLASSES AILLEURS OU SAI
0799 INFECTION A VIRUS, +MAL.CLASSEES AILLEURS OU SAI
0809 TYPHUS EXANTHEMATIQUE
0810 TYPHUS MURIN
0811 MALADIE DE BRILL
0812 TYPHUS DES BROUSSAILLES
0819 TYPHUS, SAI
0820 FIEVRES POURPREES
0821 FIEVRE BOUTONNEUSE
0822 TYPHUS DE L'ASIE SEPTENTRIONALE
0823 TYPHUS A TIQUES DU QUEENSLAND
0828 AUTRES RICKETTSIOSES A TIQUES
0829 RICKETTSIOSE A TIQUES, SAI
0830 FIEVRE Q
0831 FIEVRE DES TRANCHEES
0832 RICKETTSIOSE VARICELLIFORME
0838 AUTRES RICKETTSIOSES
0839 RICKETTSIOSE, SAI
0840 PALUDISME A PLASMODIUM FALCIPARUM
0841 PALUDISME A PLASMODIUM VIVAX
0842 PALUDISME A PLASMODIUM MALARIAE
0843 PALUDISME A PLASMODIUM OVALE
0844 AUTRES FORMES ETIOLOGIQUES DU PALUDISME
0845 FORMES MIXTES DU PALUDISME
0846 PALUDISME, SAI
0847 PALUDISME PROVOQUE
0848 FIEVRE BILIEUSE HEMOGLOBINURIQUE
0849 AUTRES COMPLICATIONS PERNICIEUSES DU PALUDISME
0850 LEISHMANIOSE VISCERALE (KALA-AZAR)
0851 LEISHMANIOSE CUTANEE, SECHE
0852 LEISHMANIOSE CUTANEE HUMIDE
0853 LEISHMANIOSE CUTANEE DIFFUSE
0854 LEISHMANIOSE CUTANEE AMERICAINE
0855 LEISHMANIOSE CUTANEO-MUQUEUSE (AMERICAINE)
0859 LEISHMANIOSE, SAI
0860 MALADIE DE CHAGAS AVEC ATTEINTE CARDIAQUE
0861 MALADIE DE CHAGAS AVEC ATTEINTE D'UN AUTRE ORGANE
0862 MALADIE DE CHAGAS SANS MENTION D'ATTEINTE D'UN ORGANE
0863 TRYPANOSOMIASE GAMBIENSE
0864 TRYPANOSOMIASE RHODESIENSE
0865 TRYPANOSOMIASE AFRICAINE, SAI
0869 TRYPANOSOMIASE, SAI
0870 FIEVRE RECURRENTE A POUX
0871 FIEVRE RECURRENTE A TIQUES
0879 FIEVRE RECURRENTE, SAI
0880 BARTONELLOSE
0888 AUTRES MALADIES TRANSMISES PAR LES ARTHROPODES
0889 MALADIES TRANSMISES PAR LES ARTHROPODES, SAI
0900 SYPHILIS CONGENITALE PRECOCE, SYMPTOMATIQUE
0901 SYPHILIS CONGENITALE PRECOCE, LATENTE
0902 SYPHILIS CONGENITALE PRECOCE, SAI
0903 KERATITE INTERSTITIELLE SYPHILITIQUE

Liste des codes et des noms des diagnostics

0904 NEURO-SYPHILIS INFANTILE
0905 AUT.FORMES TARDIVES DE SYPHILIS CONGEN., SYMPTOMATIQUE
0906 SYPHILIS CONGENITALE TARDIVE, LATENTE
0907 SYPHILIS CONGENITALE TARDIVE, SAI
0909 SYPHILIS CONGENITALE, SAI
0910 SYPHILIS GENITALE (PRIMAIRE)
0911 SYPHILIS ANALE PRIMAIRE
0912 AUTRES SYPHILIS PRIMAIRES
0913 SYPHILIS SECONDAIRE DE LA PEAU ET DES MUQUEUSES
0914 ADENOPATHIE DUE A SYPHILIS SECONDAIRE
0915 UVEITE DUE A SYPHILIS SECONDAIRE
0916 SYPHILIS SECONDAIRE DES VISCERES ET DES OS
0917 SYPHILIS SECONDAIRE, RECHUTE (NON TRAITEE) (TRAITEE)
0918 AUTRES FORMES DE SYPHILIS SECONDAIRE
0919 SYPHILIS SECONDAIRE, SAI
0920 SYPHILIS RECENTE, LATENTE, RECHUTE SEROLOGIQUE AP.TRAIT.
0929 SYPHILIS RECENTE, LATENTE, SAI
0930 ANEVRISME AORTIQUE, PRECISE SYPHILITIQUE
0931 AORTITE SYPHILITIQUE
0932 ENDOCARDITE SYPHILITIQUE
0938 AUTRES SYPHILIS CARDIO-VASCULAIRES
0939 SYPHILIS CARDIO-VASCULAIRE, SAI
0940 TABES
0941 SYPHILIS NERVEUSE AVEC PARALYSIE GENERALE
0942 MENINGITE SYPHILITIQUE
0943 NEUROSYPHILIS ASYMPTOMATIQUE
0948 AUTRES SYPHILIS NERVEUSES
0949 SYPHILIS NERVEUSE, SAI
0959 AUTRES FORMES DE SYPHILIS TARDIVE, SYMPTOMATIQUE
0969 SYPHILIS TARDIVE, LATENTE
0970 SYPHILIS TARDIVE, SAI
0971 SYPHILIS LATENTE, SAI
0979 SYPHILIS, SAI
0980 INF. GONOCOCCIQUE AIGUE, PARTIE INF.APP.GENITO-URINAIRE
0981 INF. GONOCOCCIQUE AIGUE, PARTIE SUP.APP.GENITO-URINAIRE
0982 INF.GONOCOCCIQUE CHRON., PARTIE INF.APP.GENITO-URINAIRE
0983 INF.GONOCOCCIQUE CHRON., PARTIE SUP.APP.GENITO-URINAIRE
0984 INFECTION GONOCOCCIQUE DE L'OEIL
0985 INFECTION GONOCOCCIQUE DES ARTICULATIONS
0986 INFECTION GONOCOCCIQUE DU PHARYNX
0987 INFECTION GONOCOCCIQUE DE L'ANUS ET DU RECTUM
0988 INFECTION GONOCOCCIQUE, AUTRES LOCALISATIONS
0990 CHANCRE MOU
0991 LYMPHOGRANULOMATOSE VENERIENNE
0992 GRANULOME INGUINAL
0993 MALADIE DE REITER
0994 AUTRES URETRITES NON GONOCOCCIQUES
0998 AUTRES MALADIES VENERIENNES
0999 MALADIE VENERIENNE, SAI
1000 LEPTOSPIROSE ICTERO-HEMORRAGIQUE
1008 AUTRES LEPTOSPIROSES
1009 LEPTOSPIROSE, SAI
1019 ANGINE DE VINCENT
1020 LESIONS INITIALES DU PIAN

Liste des codes et des noms des diagnostics

1021 PAPILLOMES MULTIPLES ET PIAN PLANTAIRE
1022 AUTRES LÉSIONS CUTANÉES PRIMAIRES DU PIAN
1023 HYPERKERATOSE PIANIQUE
1024 GOMMES ET ULCÈRES PIANIQUES
1025 GANGOSA
1026 LÉSIONS OSSEUSES ET ARTICULAIRES PIANIQUES
1027 AUTRES MANIFESTATIONS DU PIAN
1028 PIAN LATENT
1029 PIAN, SAI
1030 LÉSIONS INITIALES DE LA PINTA
1031 LÉSIONS INTERMÉDIAIRES DE LA PINTA
1032 LÉSIONS TARDIVES DE LA PINTA
1033 LÉSIONS MIXTES DE LA PINTA
1039 PINTA, SAI
1040 TREPONEMATOSE ENDEMIQUE, NON VENERIENNE
1048 AUTRES INFECTIONS À SPIROCHÈTES
1049 INFECTION À SPIROCHÈTES, SAI
1100 DERMATOPHYTOSE DU CUIR CHEVELU ET DE LA BARBE
1101 DERMATOPHYTOSE DE L'ONGLE
1102 DERMATOPHYTOSE DE LA MAIN
1103 DERMATOPHYTOSE DE L'AINE ET DE LA RÉGION PERIANALE
1104 DERMATOPHYTOSE DU PIED
1105 DERMATOPHYTOSE DE LA PEAU GLABRE
1106 DERMATOPHYTOSES PROFONDES
1108 DERMATOPHYTOSES D'AUTRES SIÈGES
1109 DERMATOPHYTOSE DE SIÈGE NON PRÉCISE
1110 PITYRIASIS VERSICOLOR
1111 TINEA NIGRA
1112 PIEDRA BLANCHE
1113 PIEDRA NOIRE
1118 AUTRES DERMATOMYCOSES
1119 DERMATOMYCOSE, SAI
1120 CANDIDOSE BUCCALE
1121 CANDIDOSE VULVO-VAGINALE
1122 CANDIDOSE D'AUTRES LOCALISATIONS URO-GENITALES
1123 CANDIDOSE DE LA PEAU ET DES ONGLES
1124 CANDIDOSE DU POUMON
1125 CANDIDOSE DISSEMINÉE
11281 ENDOCARDITE À CANDIDA
11282 OTITE EXTERNE À CANDIDA
11283 MÉNINGITE À CANDIDA
11284 OESOPHAGITE À CANDIDA
11285 ENTERITE À CANDIDA
11289 CANDIDOSES D'AUTRES SIÈGES
1129 CANDIDOSE DE SIÈGE NON PRÉCISE
1149 COCCIDIOIDOMYCOSE
1150 INFECTION À HISTOPLASMA CAPSULATUM
1151 INFECTION À HISTOPLASMA DUBOISII
1159 HISTOPLASMOSE, SAI
1160 BLASTOMYCOSE
1161 PARACOCCIDIOIDOMYCOSE
1162 LOBOMYCOSE
1170 RHINOSPORIDIOSSES
1171 SPOROTRICHOSSES

Liste des codes et des noms des diagnostics

1172	CHROMOBLASTOMYCOSES
1173	ASPERGILLOSES
1174	MYCETOMES VRAIS
1175	CRYPTOCOCCOSES
1176	ALLESCHERIOSES
1177	ZYGOMYCETOSES
1178	DEMATIOMYCETOSES
1179	MYCOSE, SAI
1189	MYCOSES DUES A DES PARASITES FACULTATIVEMENT PATHOGENES
1200	BILHARZIOSE A SCHISTOSOMA HAEMATOBIIUM
1201	BILHARZIOSE A SCHISTOSOMA MANSONI
1202	BILHARZIOSE A SCHISTOSOMA JAPONICUM
1203	BILHARZIOSE CUTANEE
1208	AUTRES BILHARZIOSES (SCHISTOSOMIASES)
1209	BILHARZIOSE (SCHISTOSOMIASE), SAI
1210	OPISTHORCHIASE
1211	CLONORCHIASE
1212	PARAGONIMIASE
1213	DISTOMATOSE A GRANDE DOUVE
1214	FASCIOLOPSIASE
1215	METAGONIMIASE
1216	HETEROPHYDIASE
1218	AUTRES INFECTIONS A TREMATODES
1219	INFECTION A TREMATODES, SAI
1220	INFECTION DU FOIE A ECHINOCOCCUS GRANULOSUS
1221	INFECTION DU POUMON A ECHINOCOCCUS GRANULOSUS
1222	INFECTION DE LA THYROIDE A ECHINOCOCCUS GRANULOSUS
1223	AUTRES INFECTIONS A ECHINOCOCCUS GRANULOSUS
1224	INFECTION A ECHINOCOCCUS GRANULOSUS, SAI
1225	INFECTION DU FOIE A ECHINOCOCCUS MULTILOCULARIS
1226	AUTRES INFECTIONS A ECHINOCOCCUS MULTILOCULARIS
1227	INFECTION A ECHINOCOCCUS MULTILOCULARIS, SAI
1228	ECHINOCOCCOSE DU FOIE, SAI
1229	ECHINOCOCCOSE, AUTRE ET SANS PRECISION
1230	INFECTION INTESTINALE A TAENIA SOLIUM
1231	CYSTICERCOSE
1232	INFECTION A TAENIA SAGINATA
1233	INFECTION A TAENIA, SAI
1234	INFECTION INTESTINALE A BOTHRIOCEPHALE
1235	SPARGANOSE
1236	INFECTION A HYMENOLEPIS
1238	AUTRES INFECTIONS A CESTODES
1239	INFECTION A CESTODES, SAI
1249	TRICHINOSE
1250	FILARIOSE A WUCHERERIA BANCROFTI
1251	FILARIOSE A BRUGIA
1252	LOAIASE (LOASIS)
1253	ONCHOCERCOSE
1254	FILARIOSE A DIPETALONEMA PERSTANS
1255	FILARIOSE A MANSONELLA OZZARDI
1256	FILARIOSE DUE A D'AUTRES FILAIRES PRECISEES
1257	DRACUNCULOSE
1259	FILARIOSE, SAI
1260	ANKYLOSTOMIASE A ANCYLOSTOMA DUODENALE

Liste des codes et des noms des diagnostics

1261	NECATORIOSE A NECATOR AMERICANUS
1262	ANKYLOSTOMIASE A ANCYLOSTOMA BRASILIENSE
1263	ANKYLOSTOMIASE A ANCYLOSTOMA CEYLANICUM
1268	AUTRES ANKYLOSTOMIASES
1269	ANKYLOSTOMIASE ET NECATORIOSE, SAI
1270	ASCARIDIOSE
1271	ANISAKIASE
1272	STRONGYLOIDOSE
1273	TRICHOCEPHALOSE
1274	OXYUROSE
1275	CAPILLARIOSE
1276	TRICHOSTRONGYLOSE
1277	AUTRES HELMINTHIASES INTESTINALES
1278	HELMINTHIASE INTESTINALE MIXTE
1279	HELMINTHIASE INTESTINALE, SAI
1280	TOXOCAROSE
1281	GNATHOSTOMOSE
1288	AUTRES HELMINTHIASES
1289	HELMINTHIASE, SAI
1299	PARASITOSE INTESTINALE, SAI
1309	TOXOPLASMOSE
1310	TRICHOMONASE URO-GENITALE
1318	TRICHOMONASE D'AUTRES LOCALISATIONS
1319	TRICHOMONASE, SAI
1320	PEDICULOSE DUE A PEDICULUS CAPITIS
1321	PEDICULOSE DUE A PEDICULUS CORPORIS
1322	PEDICULOSE DUE A PHTHIRUS PUBIS
1323	PEDICULOSE MIXTE
1329	PEDICULOSE, SAI
1330	GALE
1338	AUTRES ACARIASES
1339	ACARIASE, SAI
1340	MYIASE
1341	AUTRES INFESTATIONS PAR ARTHROPODES
1342	HIRUDINIASE
1348	AUTRES INFESTATIONS
1349	INFESTATION, SAI
1359	SARCOIDOSE
1360	AINHUM
1361	SYNDROME DE BEHCET
1362	INFECTIONS SPECIFIQUES A AMIBES LIBRES
1363	PNEUMOCYSTOSE
1364	PSOROSPERMOSE
1365	SARCOSPORIDIOSE
1368	AUTRES MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES
1369	MALADIES INFECTIEUSES ET PARASITAIRES, SAI
1370	SEQUELLES DE TUBERCULOSE DE L'APP.RESPIRATOIRE, OU SAI
1371	SEQUELLES DE TUBERCULOSE DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL
1372	SEQUELLES DE TUBERCULOSE DE L'APP. GENITO-URINAIRE
1373	SEQUELLES DE TUBERCULOSE DES OS ET DES ARTICULATIONS
1374	SEQUELLES DE TUBERCULOSE D'AUTRES ORGANES PRECISES
1389	SEQUELLES DE POLIOMYELITIS AIGUE
1390	SEQUELLES D'ENCEPHALITES VIRALES
1391	SEQUELLES DU TRACHOME

Liste des codes et des noms des diagnostics

1398 SEQUELLES DE MALADIES INFECT./PARASITAIRES, AUTRES/SAI
1400 TUMEUR MALIGNE DE LA LEVRE SUPERIEURE, BORD LIBRE
1401 TUMEUR MALIGNE DE LA LEVRE INFERIEURE, BORD LIBRE
1403 TUMEUR MALIGNE DE LA LEVRE SUPERIEURE, FACE POSTERIEURE
1404 TUMEUR MALIGNE DE LA LEVRE INFERIEURE, FACE POSTERIEURE
1405 TUMEUR MALIGNE DE LA LEVRE, SAI, FACE POSTERIEURE
1406 TUMEUR MALIGNE DE LA COMMISSURE DES LEVRES
1408 AUTRES TUMEURS MALIGNES DES LEVRES
1409 TUMEUR MALIGNE DES LEVRES, SAI, BORD LIBRE
1410 TUMEUR MALIGNE DE LA BASE DE LA LANGUE
1411 TUMEUR MALIGNE DE LA FACE SUPERIEURE DE LA LANGUE
1412 TUMEUR MALIGNE DE POINTE ET BORDS LATERAUX DE LA LANGUE
1413 TUMEUR MALIGNE DE LA FACE INFERIEURE DE LA LANGUE
1414 TUMEUR MALIGNE DES DEUX TIERS ANTERIEURS DE LANGUE, SAI
1415 TUMEUR MALIGNE DE LA ZONE DE JONCTION
1416 TUMEUR MALIGNE DE L'AMYGDALE LINGUALE
1418 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE LA LANGUE
1419 TUMEUR MALIGNE DE LA LANGUE, SAI
1420 TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE PAROTIDE
1421 TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE SOUS-MAXILLAIRE
1422 TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE SUBLINGUALE
1428 AUT.TUMEURS MALIGNES DES GLANDES SALIVAIRES PRINCIPALES
1429 TUMEUR MALIGNE DES GLANDES SALIVAIRES PRINC., SIEGE SAI
1430 TUMEUR MALIGNE DE LA GENCIVE SUPERIEURE
1431 TUMEUR MALIGNE DE LA GENCIVE INFERIEURE
1438 AUTRES TUMEURS MALIGNES DES GENCIVES
1439 TUMEUR MALIGNE DE LA GENCIVE, SAI
1440 TUMEUR MALIGNE DU PLANCHER ANTERIEUR DE LA BOUCHE
1441 TUMEUR MALIGNE DU PLANCHER LATERAL DE LA BOUCHE
1448 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU PLANCHER DE LA BOUCHE
1449 TUMEUR MALIGNE DU PLANCHER DE LA BOUCHE, SAI
1450 TUMEUR MALIGNE DE LA FACE MUQUEUSE DES JOUES
1451 TUMEUR MALIGNE DU VESTIBULE DE LA BOUCHE
1452 TUMEUR MALIGNE DU PALAIS OSSEUX
1453 TUMEUR MALIGNE DU PALAIS MOU
1454 TUMEUR MALIGNE DE LA LUETTE
1455 TUMEUR MALIGNE DU PALAIS, SAI
1456 TUMEUR MALIGNE DE LA REGION RETROMOLAIRE
1458 TUMEUR MALIGNE DE PARTIES AUTRES DE LA BOUCHE
1459 TUMEUR MALIGNE DE PARTIES DE LA BOUCHE, SAI
1460 TUMEUR MALIGNE DE L'AMYGDALE
1461 TUMEUR MALIGNE DE LA FOSSE AMYGDALIENNE
1462 TUMEUR MALIGNE DU PILIER (ANTERIEUR) (POSTERIEUR)
1463 TUMEUR MALIGNE DU SILLON GLOSSO-EPIGLOTTIQUE
1464 TUMEUR MALIGNE DE LA FACE LINGUALE DE L'EPIGLOTTE
1465 TUMEUR MALIGNE DU CARREFOUR PHARYNGO-LARYNGE
1466 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI LATERALE DE L'OROPHARYNX
1467 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI POSTERIEURE DE L'OROPHARYNX
1468 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE L'OROPHARYNX
1469 TUMEUR MALIGNE DE L'OROPHARYNX, SAI
1470 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI SUPERIEURE DU RHINOPHARYNX
1471 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI POSTERIEURE DU RHINOPHARYNX
1472 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI LATERALE DU RHINOPHARYNX
1473 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI ANTERIEURE DU RHINOPHARYNX

Liste des codes et des noms des diagnostics

1478 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU RHINOPHARYNX
1479 TUMEUR MALIGNE DU RHINOPHARYNX, SAI
1480 TUMEUR MALIGNE DE LA REGION RETRO-CRICO-ARYTENOIDIENNE
1481 TUMEUR MALIGNE DU SINUS PIRIFORME
1482 TUMEUR MALIGNE DU REPLI ARY-EPIGLOT., VERSANT HYPOPHAR.
1483 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI POSTERIEURE DU PHARYNX
1488 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE L'HYPOPHARYNX
1489 TUMEUR MALIGNE DE L'HYPOPHARYNX, SAI
1490 TUMEUR MALIGNE DU PHARYNX, SAI
1491 TUMEUR MALIGNE DE L'ANNEAU (TONSILLAIRE) DE WALDEYER
1498 TUMEURS MALIGNES, SIEGES AUT., LEVRE/CAVITE BUCC./PHARYNX
1499 TUMEURS MALIGNES, SIEGES MAL DEF.LEVRE/CAV.BUCC./PHARYNX
1500 TUMEUR MALIGNE DE L'OESOPHAGE CERVICAL
1501 TUMEUR MALIGNE DE L'OESOPHAGE THORACIQUE
1502 TUMEUR MALIGNE DE L'OESOPHAGE ABDOMINAL
1503 TUMEUR MALIGNE DU TIERS SUPERIEUR DE L'OESOPHAGE
1504 TUMEUR MALIGNE DU TIERS MOYEN DE L'OESOPHAGE
1505 TUMEUR MALIGNE DU TIERS INFERIEUR DE L'OESOPHAGE
1508 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE L'OESOPHAGE
1509 TUMEUR MALIGNE DE L'OESOPHAGE, SAI
1510 TUMEUR MALIGNE DU CARDIA
1511 TUMEUR MALIGNE DU PYLORE
1512 TUMEUR MALIGNE DE L'ANTRE PYLORIQUE
1513 TUMEUR MALIGNE DE LA GROSSE TUBEROSITE
1514 TUMEUR MALIGNE DU CORPS DE L'ESTOMAC
1515 TUMEUR MALIGNE DE LA PETITE COURBURE DE L'ESTOMAC
1516 TUMEUR MALIGNE DE LA GRANDE COURBURE DE L'ESTOMAC
1518 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE L'ESTOMAC
1519 TUMEUR MALIGNE DE L'ESTOMAC, SAI
1520 TUMEUR MALIGNE DU DUODENUM
1521 TUMEUR MALIGNE DU JEJUNUM
1522 TUMEUR MALIGNE DE L'ILEON
1523 TUMEUR MALIGNE DU DIVERTICULE DE MECKEL
1528 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE L'INTESTIN GRELE
1529 TUMEUR MALIGNE DE L'INTESTIN GRELE, PARTIE SAI
1530 TUMEUR MALIGNE DE L'ANGLE DROIT DU COLON
1531 TUMEUR MALIGNE DU COLON TRANSVERSE
1532 TUMEUR MALIGNE DU COLON DESCENDANT
1533 TUMEUR MALIGNE DU COLON SIGMOIDE
1534 TUMEUR MALIGNE DU CAECUM
1535 TUMEUR MALIGNE DE L'APPENDICE
1536 TUMEUR MALIGNE DU COLON ASCENDANT
1537 TUMEUR MALIGNE DE L'ANGLE GAUCHE DU COLON
1538 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU COLON
1539 TUMEUR MALIGNE DU COLON, SAI
1540 TUMEUR MALIGNE DE LA JONCTION RECTO-SIGMOIDIENNE
1541 TUMEUR MALIGNE DU RECTUM
1542 TUMEUR MALIGNE DU CANAL ANAL
1543 TUMEUR MALIGNE DE L'ANUS, SAI
1548 AUT.TUMEURS MALIGNES, RECTUM/JONCT.RECTO-SIGMOID./ANUS
1550 TUMEUR MALIGNE DU FOIE, PRIMITIVE
1551 TUMEUR MALIGNE DES CANAUX BILIAIRES INTRAHEPATIQUES
1552 TUMEUR MALIGNE DU FOIE, NON PRECISEE PRIMITIVE NI SEC.
1560 TUMEUR MALIGNE DE LA VESICULE BILIAIRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

1561 TUMEUR MALIGNE DES CANAUX BILIAIRES EXTRAHEPATIQUES
1562 TUMEUR MALIGNE DE L'AMPOULE DE VATER
1568 AUT.TUMEURS MAL., VESICULE BIL./VOIES BIL.EXTRA-HEPAT.
1569 TUMEUR MALIGNE DES VOIES BILIAIRES, SAI
1570 TUMEUR MALIGNE DE LA TETE DU PANCREAS
1571 TUMEUR MALIGNE DU CORPS DU PANCREAS
1572 TUMEUR MALIGNE DE LA QUEUE DU PANCREAS
1573 TUMEUR MALIGNE DU CANAL PANCREATIQUE
1574 TUMEUR MALIGNE DES ILOTS DE LANGERHANS
1578 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU PANCREAS
1579 TUMEUR MALIGNE DU PANCREAS, PARTIE NON PRECISEE
1580 TUMEUR MALIGNE DU TISSU RETROPERITONEAL
1588 TUMEUR MALIGNE DE PARTIES PRECISEES DU PERITOINE
1589 TUMEUR MALIGNE DU PERITOINE, SAI
1590 TUMEUR MALIGNE DU TRACTUS INTESTINAL, PARTIE SAI
1591 TUMEUR MALIGNE DE LA RATE, NCA
1598 TUMEURS MALIGNES, SIEGES AUT. DE L'APP.DIGESTIF/PERITOINE
1599 TUMEURS MAL., SIEGES NON PREC., APP.DIGEST./PERITOINE, SAI
1600 TUMEUR MALIGNE DES FOSSES NASALES
1601 TUMEUR MAL., TROMPE D'EUST./OREILLE MOY./CELL.MASTOID.
1602 TUMEUR MALIGNE DU SINUS MAXILLAIRE
1603 TUMEUR MALIGNE DU SINUS ETHMOIDAL
1604 TUMEUR MALIGNE DU SINUS FRONTAL
1605 TUMEUR MALIGNE DU SINUS SPHENOIDAL
1608 AUT. TUMEURS MAL., FOSSES NAS./OREILLE MOY./SINUS ANN.
1609 TUMEUR MALIGNE DU SINUS ACCESSOIRE, SAI
1610 TUMEUR MALIGNE DE LA GLOTTE
1611 TUMEUR MALIGNE DU LARYNX, ETAGE SUS-GLOTTIQUE
1612 TUMEUR MALIGNE DU LARYNX, ETAGE SOUS-GLOTTIQUE
1613 TUMEUR MALIGNE DES CARTILAGES LARYNGES
1618 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU LARYNX
1619 TUMEUR MALIGNE DU LARYNX, SAI
1620 TUMEUR MALIGNE DE LA TRACHEE
1622 TUMEUR MALIGNE DE BRANCHE SOUCHE
1623 TUMEUR MALIGNE DU LOBE SUPERIEUR, BRANCHE OU POUMON
1624 TUMEUR MALIGNE DU LOBE MOYEN, BRANCHE OU POUMON
1625 TUMEUR MALIGNE DU LOBE INFERIEUR, BRANCHE OU POUMON
1628 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE TRACHEE/BRANCHES/POUMON
1629 TUMEUR MALIGNE DES BRANCHES ET POUMON, SAI
1630 TUMEUR MALIGNE DE LA PLEVRE, FEUILLET PARIETAL
1631 TUMEUR MALIGNE DE LA PLEVRE, FEUILLET VISCERAL
1638 AUTRES TUMEURS MALIGNES DE LA PLEVRE
1639 TUMEUR MALIGNE DE LA PLEVRE, SAI
1640 TUMEUR MALIGNE DU THYMUS
1641 TUMEUR MALIGNE DU COEUR
1642 TUMEUR MALIGNE DU MEDIASTIN ANTERIEUR
1643 TUMEUR MALIGNE DU MEDIASTIN POSTERIEUR
1648 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU THYMUS/COEUR/MEDIASTIN
1649 TUMEUR MALIGNE DU MEDIASTIN, PARTIE NON PRECISEE
1650 TUMEUR MALIGNE DES VOIES RESPIRATOIRES SUP., PARTIE SAI
1658 TUMEURS MALIGNES, SIEGES AUT., APP.RESP./ORGANES THORAC.
1659 TUM.MAL., SIEG.SAI., APP.RESP./ORG.THORAC., SIEGE MAL DEF.
1700 TUMEUR MALIGNE DES OS DU CRANE ET DE LA FACE
1701 TUMEUR MALIGNE DU MAXILLAIRE INFERIEUR

Liste des codes et des noms des diagnostics

1702 TUMEUR MALIGNE DU RACHIS, SAUF SACRUM ET COCCYX
1703 TUMEUR MALIGNE DES COTES, STERNUM ET CLAVICULE
1704 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE SUPERIEUR/OS LONGS/OMOPLATE
1705 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE SUPERIEUR, OS COURTS
1706 TUMEUR MALIGNE DU BASSIN, SACRUM ET COCCYX
1707 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE INFERIEUR, OS LONGS
1708 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE INFERIEUR, OS COURTS
1709 TUMEUR MALIGNE DES OS/CARTILAGE ARTICULAIRE, SIEGE SAI
1710 TUMEUR MALIGNE DE LA TETE ET DU COU
1712 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE SUPERIEUR, Y COMPRIS L'EPAULE
1713 TUMEUR MALIGNE DU MEMBRE INFERIEUR, Y COMPRIS LA HANCHE
1714 TUMEUR MALIGNE DU THORAX
1715 TUMEUR MALIGNE DE L'ABDOMEN
1716 TUMEUR MALIGNE DU PELVIS
1717 TUMEUR MALIGNE DU TRONC, SAI
1718 AUT.TUMEURS MALIGNES, TISSU CONJONCTIF/AUT.TISSUS MOUS
1719 TUMEUR MALIGNE, TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, SIEGE SAI
1720 MELANOME MALIN DE LA LEVRE
1721 MELANOME MALIN DES PAUPIERES, +COMMISSURES PALPEBRALES
1722 MELANOME MALIN DE L'OREILLE ET CONDUIT AUDITIF EXTERNE
1723 MELANOME MALIN DES PARTIES AUTRES ET SAI DE LA FACE
1724 MELANOME MALIN DU CUIR CHEVELU ET DU COU
1725 MELANOME MALIN DU TRONC, A L'EXCEPTION DU SCROTUM
1726 MELANOME MALIN DU MEMBRE SUPERIEUR, Y COMPRIS L'EPAULE
1727 MELANOME MALIN DU MEMBRE INFERIEUR, Y COMPRIS LA HANCHE
1728 AUTRES MELANOMES MALINS DE LA PEAU
1729 MELANOME MALIN DE LA PEAU, SIEGE NON PRECISE
1730 TUMEURS MALIGNES DE LA FACE CUTANEE DE LA LEVRE
1731 TUMEURS MALIGNES DES PAUPIERES,+COMMISSURES PALPEBRALES
1732 TUMEURS MALIGNES DE L'OREILLE /CONDUIT AUDITIF EXTERNE
1733 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU,REGIONS AUT./SAI DE LA FACE
1734 TUMEURS MALIGNES DU CUIR CHEVELU ET PEAU DU COU
1735 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU DU TRONC, SAUF SCROTUM
1736 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU DU MEMBRE SUP., +L'EPAULE
1737 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU DU MEMBRE INF., +LA HANCHE
1738 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU, SIEGES AUTRES
1739 TUMEURS MALIGNES DE LA PEAU, SIEGE NON PRECISE
1740 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, MAMELON ET AREOLE
1741 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, CENTRAL
1742 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, QUADRANT SUPERO-INTERNE
1743 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, QUADRANT INFERO-INTERNE
1744 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, QUADRANT SUPERO-EXTERNE
1745 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, QUADRANT INFERO-EXTERNE
1746 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, PROLONGEMENT AXILLAIRE
1748 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU SEIN
1749 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, SAI
1759 TUMEUR MALIGNE DU SEIN, CHEZ L'HOMME
1799 TUMEUR MALIGNE DE L'UTERUS, PARTIE NON PRECISEE
1800 TUMEUR MALIGNE DU COL DE L'UTERUS, ENDOCOL
1801 TUMEUR MALIGNE DU COL DE L'UTERUS, EXOCOL
1808 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU COL DE L'UTERUS
1809 TUMEUR MALIGNE DU COL DE L'UTERUS, SAI
1819 TUMEUR MALIGNE DU PLACENTA
1820 TUMEUR MALIGNE DU CORPS DE L'UTERUS, SAUF ISTHME

Liste des codes et des noms des diagnostics

1821 TUMEUR MALIGNE DE L'ISTHME
1828 AUTRES TUMEURS MALIGNES DU CORPS DE L'UTERUS
1830 TUMEUR MALIGNE DE L'OVAIRE
1832 TUMEUR MALIGNE DE LA TROMPE DE FALLOPE
1833 TUMEUR MALIGNE DU LIGAMENT LARGE
1834 TUMEUR MALIGNE DU PARAMETRE
1835 TUMEUR MALIGNE DU LIGAMENT ROND
1838 AUT. TUMEURS MALIGNES DE L'OVAIRE /AUT.ANNEXES D'UTERUS
1839 TUMEUR MALIGNE DES ANNEXES DE L'UTERUS, SAI
1840 TUMEUR MALIGNE DU VAGIN
1841 TUMEUR MALIGNE DE LA GRANDE LEVRE
1842 TUMEUR MALIGNE DE LA PETITE LEVRE
1843 TUMEUR MALIGNE DU CLITORIS
1844 TUMEUR MALIGNE DE LA VULVE, SAI
1848 TUMEUR MAL.DES ORGANES GENITAUX DE LA FEMME,SIEGES AUT.
1849 TUMEUR MAL. DES ORGANES GENITAUX DE LA FEMME, SIEGE SAI
1859 TUMEUR MALIGNE DE LA PROSTATE
1860 TUMEUR MALIGNE DU TESTICULE ECTOPIQUE
1869 TUMEUR MALIGNE DU TESTICULE, AUTRES ET SAI
1871 TUMEUR MALIGNE DU PREPUCE
1872 TUMEUR MALIGNE DU GLAND
1873 TUMEUR MALIGNE DU CORPS DE LA VERGE
1874 TUMEUR MALIGNE DE LA VERGE, PARTIE NON PRECISEE
1875 TUMEUR MALIGNE DE L'EPIDIDYME
1876 TUMEUR MALIGNE DU CORDON SPERMATIQUE
1877 TUMEUR MALIGNE DU SCROTUM
1878 TUMEUR MAL.DE VERGE/ORGANES GENITAUX MASC., SIEGES AUT.
1879 TUMEUR MAL.DE VERGE/ORGANES GENITAUX MASC., SIEGE SAI
1880 TUMEUR MALIGNE DU TRIGONE DE LA VESSIE
1881 TUMEUR MALIGNE DU DOME DE LA VESSIE
1882 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI LATERALE DE LA VESSIE
1883 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI ANTERIEURE DE LA VESSIE
1884 TUMEUR MALIGNE DE LA PAROI POSTERIEURE DE LA VESSIE
1885 TUMEUR MALIGNE DU COL VESICAL
1886 TUMEUR MALIGNE DE L'ORIFICE URETERAL
1887 TUMEUR MALIGNE DE L'OURAQUE
1888 TUMEUR MALIGNE DE LA VESSIE, PARTIES AUTRES
1889 TUMEUR MALIGNE DE LA VESSIE, PARTIE NON PRECISEE
1890 TUMEUR MALIGNE DU REIN, SAUF BASSINET
1891 TUMEUR MALIGNE DU BASSINET
1892 TUMEUR MALIGNE DE L'URETERE
1893 TUMEUR MALIGNE DE L'URETRE
1894 TUMEUR MALIGNE DES GLANDES URETRALES
1898 TUMEUR MALIGNE DU REIN /ORGANES URINAIRES, SIEGES AUT.
1899 TUMEUR MALIGNE DU REIN /ORGANES URINAIRES, SIEGE SAI
1900 TUM.MAL.,GLOBE OCUL.,SAUF CONJONCT./CORNEE/RETINE/CHOR.
1901 TUMEUR MALIGNE DE L'ORBITE
1902 TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE LACRYMALE
1903 TUMEUR MALIGNE DE LA CONJONCTIVE
1904 TUMEUR MALIGNE DE LA CORNEE
1905 TUMEUR MALIGNE DE LA RETINE
1906 TUMEUR MALIGNE DE LA CHOROIDE
1907 TUMEUR MALIGNE DES VOIES LACRYMALES
1908 TUMEUR MALIGNE DE L'OEIL, PARTIES AUTRES

Liste des codes et des noms des diagnostics

1909	TUMEUR MALIGNE DE L'OEIL, PARTIE NON PRECISEE
1910	TUMEUR MALIGNE DU CERVEAU, SAUF LOBES ET VENTRICULES
1911	TUMEUR MALIGNE DU LOBE FRONTAL
1912	TUMEUR MALIGNE DU LOBE TEMPORAL
1913	TUMEUR MALIGNE DU LOBE PARIETAL
1914	TUMEUR MALIGNE DU LOBE OCCIPITAL
1915	TUMEUR MALIGNE DU VENTRICULE CEREBRAL
1916	TUMEUR MALIGNE DU CERVELET
1917	TUMEUR MALIGNE DU TRONC CEREBRAL
1918	TUMEUR MALIGNE DE L'ENCEPHALE, PARTIES AUTRES
1919	TUMEUR MALIGNE DE L'ENCEPHALE, SAI
1920	TUMEUR MALIGNE DES NERFS CRANIENS
1921	TUMEUR MALIGNE DES MENINGES CEREBRALES
1922	TUMEUR MALIGNE DE LA MOELLE EPINIERE
1923	TUMEUR MALIGNE DES MENINGES RACHIDIENNES
1928	TUMEUR MALIGNE DE PARTIES AUTRES DU SYSTEME NERVEUX
1929	TUMEUR MALIGNE DE PARTIES SAI DU SYSTEME NERVEUX
1939	TUMEUR MALIGNE DU CORPS THYROIDE
1940	TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE SURRENALE
1941	TUMEUR MALIGNE DE LA GLANDE PARATHYROIDE
1943	TUMEUR MALIGNE DE L'HYPOPHYSE ET TRACTUS CRANIOPHARYNGE
1944	TUMEUR MALIGNE DE L'EPIPHYSE
1945	TUMEUR MALIGNE DU CORPUSCULE CAROTIDIEN
1946	TUMEUR MALIGNE DES AUTRES PARAGANGLIONS
1948	TUMEUR MALIGNE,AUT.GLANDES ENDOCRINES/STRUCT.APPAR.
1949	TUMEUR MAL., GLANDES ENDOCRINES/STRUCT.APPAR.,SIEGE SAI
1950	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES ET MAL DEF., TETE /COU
1951	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES ET MAL DEFINIS, THORAX
1952	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES ET MAL DEFINIS, ABDOMEN
1953	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES ET MAL DEFINIS, BASSIN
1954	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES /MAL DEF., MEMBRE SUP.
1955	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES /MAL DEF., MEMBRE INF.
1958	TUMEUR MALIGNE DE SIEGES AUTRES /MAL DEF., PARTIES AUT.
1960	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC.OU SAI,TETE/COU
1961	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC.OU SAI,ENDOTHORAC.
1962	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC.OU SAI,INTRA-ABD.
1963	TUM.MAL., GANGL.LYMPHAT., SEC./SAI, AISSELLE/MEMB.SUP.
1965	TUM.MAL., GANGL.LYMPHAT.,SEC./SAI,REG.INGUIN./MEMB.INF.
1966	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC./SAI,INTRAPELVIE.
1968	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC./SAI, SIEGES MULT.
1969	TUM.MAL., GANGLIONS LYMPHATIQUES,SEC.OU SAI,SIEGE SAI
1970	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU POUMON
1971	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU MEDIASTIN
1972	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DE LA PLEVRE
1973	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DES AUT.ORG.RESPIRATOIRES
1974	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES D'INTESTIN GRELE,+DUODENUM
1975	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU GROS INTESTIN ET RECTUM
1976	TUMEURS MALIGNES SEC.DU PERITONE/TISSU RETROPERITONEAL
1977	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU FOIE
1978	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DES AUT. ORGANES DIGESTIFS
1980	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU REIN
1981	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DES AUT. ORGANES URINAIRES
1982	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DE LA PEAU
1983	TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DU CERVEAU/MOELLE EPINIERE

Liste des codes et des noms des diagnostics

1984 TUMEURS MALIGNES SEC.DES AUT.PARTIES DU SYSTEME NERVEUX
1985 TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DES OS ET MOELLE OSSEUSE
1986 TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DE L'OVAIRE
1987 TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES DE LA SURRENALE
1988 TUMEURS MALIGNES SECONDAIRES D'AUTRES SIEGES PRECISES
1990 TUMEUR MALIGNE DE SIEGE NON PRECISE, DISSEMINEE
1991 TUMEUR MALIGNE DE SIEGE NON PRECISE, AUTRES
2000 RETICULOSARCOME
2001 LYMPHOSARCOME
2002 TUMEUR DE BURKITT
2008 LYMPHOSARCOME ET RETICULOSARCOME, AUT. FORMES PRECISEES
2010 PARAGRANULOME DE HODGKIN
2011 GRANULOME DE HODGKIN
2012 SARCOME DE HODGKIN
2014 MALADIE DE HODGKIN A PREDOMINANCE LYMPHO-HISTIOCYTAIRE
2015 MALADIE DE HODGKIN, SCLEROSE NODULAIRE
2016 MALADIE DE HODGKIN, CELLULAIRE MIXTE
2017 MALADIE DE HODGKIN, DEPLETION LYMPHOCYTAIRE
2019 MALADIE DE HODGKIN, SAI
2020 LYMPHOME NODULAIRE
2021 MYCOSIS FONGOIDE
2022 RETICULOSE DE SEZARY
2023 HISTIOCYTOSE MALIGNE
2024 RETICULO-ENDOTHELIOSE MALIGNE
2025 MALADIE DE LETTERER-SIWE
2026 TUMEURS MALIGNES A MASTOCYTES
2028 AUTRES LYMPHOMES
2029 TUMEURS MAL., TISSUS LYMPHOIDE ET HISTIOCYTAIRE, AUT./SAI
20300 MYELOME MULTIPLE SANS MENTION DE REMISSION
20301 MYELOME MULTIPLE EN REMISSION
20310 LEUCEMIE A PLASMOCYTES SANS MENTION DE REMISSION
20311 LEUCEMIE A PLASMOCYTES EN REMISSION
20380 AUTRES TUMEURS IMMUNOPROLIFERATIVES SS REMISSION
20381 AUTRES TUMEURS IMMUNOPROLIFERATIVES EN REMISSION
20400 LEUCEMIE LYMPHOIDE AIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20401 LEUCEMIE LYMPHOIDE AIGUE EN REMISSION
20410 LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE SANS MENTION DE REMISSION
20411 LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE EN REMISSION
20420 LEUCEMIE LYMPHOIDE SUBAIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20421 LEUCEMIE LYMPHOIDE SUBAIGUE EN REMISSION
20480 AUTRES LEUCEMIES LYMPHOIDES, SANS MENTION DE REMISSION
20481 AUTRES LEUCEMIES LYMPHOIDES, EN REMISSION
20490 LEUCEMIE LYMPHOIDE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20491 LEUCEMIE LYMPHOIDE, SAI, EN REMISSION
20500 LEUCEMIE MYELOIDE AIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20501 LEUCEMIE MYELOIDE AIGUE EN REMISSION
20510 LEUCEMIE MYELOIDE CHRONIQUE SANS MENTION DE REMISSION
20511 LEUCEMIE MYELOIDE CHRONIQUE EN REMISSION
20520 LEUCEMIE MYELOIDE SUBAIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20521 LEUCEMIE MYELOIDE SUBAIGUE EN REMISSION
20530 SARCOME MYELOIDE SANS MENTION DE REMISSION
20531 SARCOME MYELOIDE EN REMISSION
20580 AUTRES LEUCEMIES MYELOIDES SANS MENTION DE REMISSION
20581 AUTRES LEUCEMIES MYELOIDES EN REMISSION

Liste des codes et des noms des diagnostics

20590 LEUCEMIE MYELOIDE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20591 LEUCEMIE MYELOIDE, SAI, EN REMISSION
20600 LEUCEMIE MONOCYTAIRE AIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20601 LEUCEMIE MONOCYTAIRE AIGUE EN REMISSION
20610 LEUCEMIE MONOCYTAIRE CHRONIQUE SS MENTION DE REMISSION
20611 LEUCEMIE MONOCYTAIRE CHRONIQUE EN REMISSION
20620 LEUCEMIE MONOCYTAIRE SUBAIGUE SANS MENTION DE REMISSION
20621 LEUCEMIE MONOCYTAIRE SUBAIGUE EN REMISSION
20680 AUTRES LEUCEMIES MONOCYTAIRES SANS MENTION DE REMISSION
20681 AUTRES LEUCEMIES MONOCYTAIRES EN REMISSION
20690 LEUCEMIE MONOCYTAIRE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20691 LEUCEMIE MONOCYTAIRE, SAI, EN REMISSION
20700 ERYTHROLEUCEMIES SANS MENTION DE REMISSION
20701 ERYTHROLEUCEMIES EN REMISSION
20710 ERYTHREMIE CHRONIQUE SANS MENTION DE REMISSION
20711 ERYTHREMIE CHRONIQUE EN REMISSION
20720 LEUCEMIE MEGACARYOCYTAIRE SANS MENTION DE REMISSION
20721 LEUCEMIE MEGACARYOCYTAIRE EN REMISSION
20780 AUTRES LEUCEMIES PRECISEES SANS MENTION DE REMISSION
20781 AUTRES LEUCEMIES PRECISEES EN REMISSION
20800 LEUCEMIE AIGUE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20801 LEUCEMIE AIGUE, SAI, EN REMISSION
20810 LEUCEMIE CHRONIQUE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20811 LEUCEMIE CHRONIQUE, SAI, EN REMISSION
20820 LEUCEMIE SUBAIGUE, SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20821 LEUCEMIE SUBAIGUE, SAI, EN REMISSION
20880 AUTRES LEUCEMIES A CELLULES NON PRECISEES, SS REMISSION
20881 AUTRES LEUCEMIES A CELLULES NON PRECISEES, EN REMISSION
20890 LEUCEMIE SAI, SANS MENTION DE REMISSION
20891 LEUCEMIE SAI, EN REMISSION
2100 TUMEUR BENIGNE DE LA LEVRE
2101 TUMEUR BENIGNE DE LA LANGUE
2102 TUMEUR BENIGNE DES GLANDES SALIVAIRES PRINCIPALES
2103 TUMEUR BENIGNE DU PLANCHER DE LA BOUCHE
2104 TUMEUR BENIGNE DE PARTIES AUTRES ET SAI DE LA BOUCHE
2105 TUMEUR BENIGNE DE L'AMYGDALE
2106 TUMEUR BENIGNE DES AUTRES PARTIES DE L'OROPHARYNX
2107 TUMEUR BENIGNE DU RHINOPHARYNX
2108 TUMEUR BENIGNE DE L'HYPOPHARYNX
2109 TUMEUR BENIGNE DU PHARYNX, SAI
2110 TUMEUR BENIGNE DE L'OESOPHAGE
2111 TUMEUR BENIGNE DE L'ESTOMAC
2112 TUMEUR BENIGNE DE L'INTESTIN GRELE, +LE DUODENUM
2113 TUMEUR BENIGNE DU COLON
2114 TUMEUR BENIGNE DU RECTUM ET CANAL ANAL
2115 TUMEUR BENIGNE DU FOIE ET VOIES BILIAIRES
2116 TUMEUR BENIGNE DU PANCREAS, SAUF ILOTS DE LANGERHANS
2117 TUMEUR BENIGNE DES ILOTS DE LANGERHANS
2118 TUMEUR BENIGNE DU TISSU RETROPERITONEAL ET PERITOINE
2119 TUMEUR BENIGNE DE L'APPAREIL DIGESTIF, SIEGE AUT./SAI
2120 TUMEUR BENIGNE, FOSSES NASALES/OREILLE MOY./SINUS ANN.
2121 TUMEUR BENIGNE DU LARYNX
2122 TUMEUR BENIGNE DE LA TRACHEE
2123 TUMEUR BENIGNE DES BRONCHES ET POUMON

Liste des codes et des noms des diagnostics

2124 TUMEUR BENIGNE DE LA PLEVRE
2125 TUMEUR BENIGNE DU MEDIASTIN
2126 TUMEUR BENIGNE DU THYMUS
2127 TUMEUR BENIGNE DU COEUR
2128 TUMEUR BENIGNE, APP.RESP./ORG.THORAC., AUT.SIEGES PREC.
2129 TUMEUR BENIGNE, APP.RESP./ORG.THORACIQUES, SIEGE SAI
2130 TUMEUR BENIGNE DES OS DU CRANE ET DE LA FACE
2131 TUMEUR BENIGNE DU MAXILLAIRE INFERIEUR
2132 TUMEUR BENIGNE DU RACHIS, SAUF SACRUM ET COCCYX
2133 TUMEUR BENIGNE DES COTES, STERNUM ET CLAVICULE
2134 TUMEUR BENIGNE DU MEMBRE SUPERIEUR /OS LONGS /OMOPATE
2135 TUMEUR BENIGNE DU MEMBRE SUPERIEUR, OS COURTS
2136 TUMEUR BENIGNE DU BASSIN, SACRUM ET COCCYX
2137 TUMEUR BENIGNE DU MEMBRE INFERIEUR, OS LONGS
2138 TUMEUR BENIGNE DU MEMBRE INFERIEUR, OS COURTS
2139 TUMEUR BENIGNE DES OS /CARTILAGE ARTICULAIRE, SIEGE SAI
21490 LIPOME DE LA PEAU ET TISSU SOUS-CUTANE DE LA FACE
21491 LIPOME DE LA PEAU ET TISSU SOUS-CUTANE D'AUTRES SIEGES
21492 LIPOME DES ORGANES INTRATHORACIQUES
21493 LIPOME DES ORGANES INTRA-ABDOMINAUX
21494 LIPOME DU CORDON SPERMATIQUE
21498 LIPOME D'AUTRES SIEGES PRECISES
21499 LIPOME DE SIEGE NON PRECISE
2150 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, TETE /COU
2152 TUM.BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, MEMB.SUP., +EPAULE
2153 TUM.BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, MEMB.INF., +HANCHE
2154 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, THORAX
2155 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, ABDOMEN
2156 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, PELVIS
2157 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, TRONC, SAI
2158 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, AUT.SIEG.PREC.
2159 TUMEURS BEN., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS, SIEGE SAI
2160 TUMEUR BENIGNE DE LA FACE CUTANEE DE LA LEVRE
2161 TUMEUR BENIGNE DE LA PAUPIERE, Y COMPRIS CANTHUS
2162 TUMEUR BENIGNE DE L'OREILLE ET CONDUIT AUDITIF EXTERNE
2163 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU, PARTIES AUT./SAI DE LA FACE
2164 TUMEUR BENIGNE DU CUIR CHEVELU ET PEAU DU COU
2165 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU DU TRONC, SAUF SCROTUM
2166 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU DU MEMBRE SUPERIEUR, +EPAULE
2167 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU DU MEMBRE INFERIEUR, +HANCHE
2168 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU, AUTRES
2169 TUMEUR BENIGNE DE LA PEAU, SIEGE NON PRECISE
2179 TUMEUR BENIGNE DU SEIN
2189 LEIOMYOME UTERIN
2190 TUMEUR BENIGNE DU COL DE L'UTERUS
2191 TUMEUR BENIGNE DU CORPS DE L'UTERUS
2198 TUMEUR BENIGNE DE L'UTERUS, AUTRES PARTIES PRECISEES
2199 TUMEUR BENIGNE DE L'UTERUS, PARTIE NON PRECISEE
2209 TUMEUR BENIGNE DE L'OVAIRE
2210 TUMEUR BENIGNE DE LA TROMPE ET LIGAMENTS UTERINS
2211 TUMEUR BENIGNE DU VAGIN
2212 TUMEUR BENIGNE DE LA VULVE
2218 TUMEUR BEN., ORGANES GENITAUX DE LA FEMME, AUT.SIEG.PREC.
2219 TUMEUR BENIGNE, ORGANES GENITAUX DE LA FEMME, SIEGE SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

2220 TUMEUR BENIGNE DU TESTICULE
2221 TUMEUR BENIGNE DU PENIS
2222 TUMEUR BENIGNE DE LA PROSTATE
2223 TUMEUR BENIGNE DE L'EPIDIDYME
2224 TUMEUR BENIGNE DU SCROTUM
2228 TUMEUR BEN., ORGANES GENITAUX DE L'HOMME,AUT.SIEG.PREC.
2229 TUMEUR BENIGNE, ORGANES GENITAUX DE L'HOMME,SIEGE SAI
2230 TUMEUR BENIGNE DU REIN, SAUF BASSINET
2231 TUMEUR BENIGNE DU BASSINET
2232 TUMEUR BENIGNE DE L'URETERE
2233 TUMEUR BENIGNE DE LA VESSIE
2238 TUMEUR BENIGNE, REIN/AUT.ORG. URINAIRES,AUT.SIEG.PREC.
2239 TUMEUR BENIGNE DU REIN/AUT.ORGANES URINAIRES,SIEGE SAI
2240 TUM.BEN.,GLOBE OCUL.,SAUF CONJONCT./CORNEE/RETINE/CHOR.
2241 TUMEUR BENIGNE DE L'ORBITE
2242 TUMEUR BENIGNE DE LA GLANDE LACRYMALE
2243 TUMEUR BENIGNE DE LA CONJONCTIVE
2244 TUMEUR BENIGNE DE LA CORNEE
2245 TUMEUR BENIGNE DE LA RETINE
2246 TUMEUR BENIGNE DE LA CHOROIDE
2247 TUMEUR BENIGNE DES VOIES LACRYMALES
2248 TUMEUR BENIGNE DE L'OEIL, AUTRES PARTIES PRECISEES
2249 TUMEUR BENIGNE DE L'OEIL, PARTIE NON PRECISEE
2250 TUMEUR BENIGNE DE L'ENCEPHALE
2251 TUMEUR BENIGNE DES NERFS CRANIENS
2252 TUMEUR BENIGNE DES MENINGES CEREBRALES
2253 TUMEUR BENIGNE DE LA MOELLE EPINIERE
2254 TUMEUR BENIGNE DES MENINGES RACHIDIENNES
2258 TUMEUR BENIGNE D'AUTRES PARTIES DU SYSTEME NERVEUX
2259 TUM.BEN., ENCEPHALE/AUT.PARTIES SYST.NERVEUX,PARTIE SAI
2269 TUMEUR BENIGNE DU CORPS THYROIDE
2270 TUMEUR BENIGNE DE LA GLANDE SURRENALE
2271 TUMEUR BENIGNE DE LA GLANDE PARATHYROIDE
2273 TUMEUR BENIGNE DE L'HYPOPHYSE ET TRACTUS CRANIOPHARYNGE
2274 TUMEUR BENIGNE DE L'EPIPHYSE
2275 TUMEUR BENIGNE DU CORPUSCULE CAROTIDIEN
2276 TUMEUR BENIGNE DES AUTRES PARAGANGLIONS
2278 TUMEUR BEN., AUT.GLANDES ENDOCRINES/STRUCT.APPAR., AUT.
2279 TUM.BEN.,AUT.GLANDES ENDOCRINES/STRUCT.APPAR.,SIEGE SAI
22800 HEMANGIOME DE SIEGE NON PRECISE
22801 HEMANGIOME DE LA PEAU ET TISSU SOUS-CUTANE
22802 HEMANGIOME DES STRUCTURES INTRACRANIENNES
22803 HEMANGIOME DE LA RETINE
22804 HEMANGIOME DES STRUCTURES INTRA-ABDOMINALES
22809 HEMANGIOME D'AUTRES SIEGES PRECISES
2281 LYMPHANGIOME, TOUT SIEGE
2290 TUMEURS BENIGNES DES GANGLIONS LYMPHATIQUES
2298 TUMEURS BENIGNES D'AUTRES SIEGES PRECISES
2299 TUMEURS BENIGNES DE SIEGE NON PRECISE
2300 CARCINOME IN SITU DE LA LEVRE /CAVITE BUCCALE /PHARYNX
2301 CARCINOME IN SITU DE L'OESOPHAGE
2302 CARCINOME IN SITU DE L'ESTOMAC
2303 CARCINOME IN SITU DU COLON
2304 CARCINOME IN SITU DU RECTUM

Liste des codes et des noms des diagnostics

2305 CARCINOME IN SITU DU CANAL ANAL
2306 CARCINOME IN SITU DE L'ANUS, SAI
2307 CARCINOME IN SITU DE PARTIES AUTRES /SAI DE L'INTESTIN
2308 CARCINOME IN SITU DU FOIE ET VOIES BILIAIRES
2309 CARCINOME IN SITU DE PARTIES AUT./SAI DE L'APP.DIGESTIF
2310 CARCINOME IN SITU DU LARYNX
2311 CARCINOME IN SITU DE LA TRACHEE
2312 CARCINOME IN SITU DES BRONCHES ET POUMON
2318 CARCINOME IN SITU D'AUT.PARTIES PREC. DE L'APP.RESP.
2319 CARCINOME IN SITU DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE. SAI
2320 CARCINOME IN SITU DE LA FACE CUTANEE DES LEVRES
2321 CARCINOME IN SITU DES PAUPIERES, Y COMPRIS CANTHUS
2322 CARCINOME IN SITU DE L'OREILLE /CONDUIT AUDITIF EXTERNE
2323 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU, PART. AUT./SAI DE LA FACE
2324 CARCINOME IN SITU DU CUIR CHEVELU ET PEAU DU COU
2325 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU DU TRONC, SAUF DU SCROTUM
2326 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU DU MEMBRE SUP., +L'EPAULE
2327 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU DU MEMBRE INF., +LA HANCHE
2328 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU.AUTRES SIEGES PRECISES
2329 CARCINOME IN SITU DE LA PEAU,SIEGE NON PRECISE
2330 CARCINOME IN SITU DU SEIN
2331 CARCINOME IN SITU DU COL DE L'UTERUS
2332 CARCINOME IN SITU DE PARTIES AUTRES /SAI DE L'UTERUS
2333 CARCINOME IN SITU D'ORGANES GENITAUX AUT./SAI, FEMME
2334 CARCINOME IN SITU DE LA PROSTATE
2335 CARCINOME IN SITU DU PENIS
2336 CARCINOME IN SITU D'ORGANES GENITAUX AUT./SAI, HOMME
2337 CARCINOME IN SITU DE LA VESSIE
2339 CARCINOME IN SITU D'ORGANES URINAIRES AUTRES OU SAI
2340 CARCINOME IN SITU DE L'OEIL
2348 CARCINOME IN SITU D'AUTRES SIEGES PRECISES
2349 CARCINOME IN SITU DE SIEGE NON PRECISE
2350 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., GLANDES SALIVAIRES PRINC.
2351 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., LEVRE/CAVITE BUCCALE/PHARYNX
2352 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., ESTOMAC, INTESTIN ET RECTUM
2353 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., FOIE ET VOIES BILIAIRES
2354 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., TISSU RETROPERIT./PERITOINE
2355 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., PARTIES AUT./SAI APP.DIGESTIF
2356 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DU LARYNX
2357 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., TRACHEE, BRONCHES ET POUMON
2358 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., PLEVRE, THYMUS ET MEDIASTIN
2359 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., PARTIES AUT./SAI APP.RESP.
2360 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE L'UTERUS
2361 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DU PLACENTA
2362 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE L'OVAIRE
2363 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., ORG. GENITAUX AUT./SAI,FEMME
2364 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DU TESTICULE
2365 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE LA PROSTATE
2366 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., ORG. GENITAUX AUT./SAI,HOMME
2367 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE LA VESSIE
2369 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., ORGANES URINAIRES AUT./SAI
2370 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., HYPOPHYSE/TRACTUS CRANIOPHAR.
2371 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE L'EPIPHYSE
2372 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE LA SURRENALE

Liste des codes et des noms des diagnostics

2373 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DES PARAGANGLIONS
2374 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., GLANDES ENDOCRINES AUT./SAI
2375 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., ENCEPHALE ET MOELLE EPINIERE
2376 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DES MENINGES
2377 NEUROFIBROMATOSE
2379 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., PARTIES AUT./SAI SYST.NERVEUX
2380 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., DOS ET CARTILAGE ARTICULAIRE
2381 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., TISSU CONJ./AUT.TISSUS MOUS
2382 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE LA PEAU
2383 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DU SEIN
2384 POLYGLOBULIE PRIMITIVE
2385 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS., HISTIOCYTES ET MASTOCYTES
2386 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DES PLASMOCYTES
2387 TUMEURS A EVOL.IMPREVIS.,AUT.TIS.LYMPHAT./HEMATOPOIET.
2388 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE D'AUT.SIEGES PRECISES
2389 TUMEURS A EVOLUTION IMPREVISIBLE DE SIEGE SAI
2390 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, APPAREIL DIGESTIF
2391 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, APPAREIL RESPIRATOIRE
2392 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, TISSUS MOUS ET PEAU
2393 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, SEIN
2394 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, VESSIE
2395 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, AUT.ORG.GENITO-URINAIRES
2396 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, ENCEPHALE
2397 TUM.NATURE NON PREC.,GLANDES ENDOC./AUT.PART.SYST.NERV.
2398 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, AUTRES SIEGES PRECISES
2399 TUMEUR DE NATURE NON PRECISEE, SIEGE NON PRECISE
2400 GOITRE, PRECISE COMME SIMPLE
2409 GOITRE, SAI
2410 GOITRE UNINODULAIRE NON TOXIQUE
2411 GOITRE MULTINODULAIRE NON TOXIQUE
2419 GOITRE NODULAIRE NON TOXIQUE, SAI
2420 GOITRE TOXIQUE DIFFUS
2421 GOITRE UNINODULAIRE TOXIQUE
2422 GOITRE MULTINODULAIRE TOXIQUE
2423 GOITRE NODULAIRE TOXIQUE, SAI
2424 THYREOTOXICOSE PROV. DE NOYAUX THYROIDIENS ABERRANTS
2428 THYREOTOXICOSE D'AUTRES ORIGINES PRECISEES
2429 THYREOTOXICOSE SANS MENTION DE GOITRE NI AUTRES CAUSES
2439 HYPOTHYROIDIE CONGENITALE
2440 HYPOTHYROIDIE POSTOPERATOIRE
2441 AUTRES HYPOTHYROIDIES APRES ABLATION
2442 HYPOTHYROIDIE IODUREE
2443 AUTRE HYPOTHYROIDIE IATROGENE
2448 AUTRES HYPOTHYROIDIES ACQUISES
2449 HYPOTHYROIDIE, SAI
2450 THYROIDITE AIGUE
2451 THYROIDITE SUBAIGUE
2452 THYROIDITE CHRONIQUE LYMPHOMATEUSE
2453 THYROIDITE LIGNEUSE CHRONIQUE
2454 THYROIDITE IATROGENE
2458 THYROIDITES CHRONIQUES, AUTRES ET SAI
2459 THYROIDITE, SAI
2460 TROUBLES DE LA SECRETION DE LA THYROCALCITONINE
2461 GOITRE DU A UN TROUBLE DE LA SYNTHESE HORMONALE

Liste des codes et des noms des diagnostics

2462 KYSTE DU CORPS THYROIDE
2463 HEMORRAGIE ET INFARCTUS DU CORPS THYROIDE
2468 AUTRES TROUBLES DU CORPS THYROIDE
2469 TROUBLE DU CORPS THYROIDE, SAI
25000 DIABETE SUCRE SANS COMPLICATION, ADULTE
25001 DIABETE SUCRE SANS COMPLICATION, JUVENILE
25009 DIABETE SUCRE SANS COMPLICATION, FORME SAI
25010 DIABETE AVEC ACIDOCETOSE, ADULTE
25011 DIABETE AVEC ACIDOCETOSE, JUVENILE
25019 DIABETE AVEC ACIDOCETOSE, FORME SAI
25020 DIABETE AVEC COMA, ADULTE
25021 DIABETE AVEC COMA, JUVENILE
25029 DIABETE AVEC COMA, FORME SAI
25030 DIABETE AVEC COMPLICATIONS RENALES, ADULTE
25031 DIABETE AVEC COMPLICATIONS RENALES, JUVENILE
25039 DIABETE AVEC COMPLICATIONS RENALES, FORME SAI
25040 DIABETE AVEC COMPLICATIONS OCULAIRES, ADULTE
25041 DIABETE AVEC COMPLICATIONS OCULAIRES, JUVENILE
25049 DIABETE AVEC COMPLICATIONS OCULAIRES, FORME SAI
25050 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES, ADULTE
25051 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES, JUVENILE
25059 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NEUROLOGIQUES, FORME SAI
25060 DIABETE AVEC TROUBLES VASCULAIRES, ADULTE
25061 DIABETE AVEC TROUBLES VASCULAIRES, JUVENILE
25069 DIABETE AVEC TROUBLES VASCULAIRES, FORME SAI
25070 DIABETE AVEC AUTRES COMPLICATIONS PRECISEES, ADULTE
25071 DIABETE AVEC AUTRES COMPLICATIONS PRECISEES, JUVENILE
25079 DIABETE AVEC AUTRES COMPLICATIONS PRECISEES, FORME SAI
25090 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES, ADULTE
25091 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES, JUVENILE
25099 DIABETE AVEC COMPLICATIONS NON PRECISEES, FORME SAI
2510 COMA HYPOGLYCEMIQUE
2511 AUTRES HYPERINSULINISMES
2512 HYPOGLYCEMIE, SAI
2513 HYPO-INSULINISME POSTOPERATOIRE
2514 ANOMALIE DE LA SECRETION DU GLUCAGON
2515 ANOMALIE DE LA SECRETION DE LA GASTRINE
2518 AUTRES TROUBLES DE LA SECRETION PANCREATIQUE INTERNE
2519 TROUBLE DE LA SECRETION PANCREATIQUE INTERNE, SAI
2520 HYPERPARATHYROIDIE
2521 HYPOPARATHYROIDIE
2528 AUTRES TROUBLES DE LA GLANDE PARATHYROIDE
2529 TROUBLE DE LA GLANDE PARATHYROIDE, SAI
2530 ACROMEGALIE ET GIGANTISME
2531 AUTRES HYPERSECRETIONS DE L'HORMONE ANTEHYPOPHYSIAIRE
2532 PANHYPOPITUITARISME
2533 NANISME PITUITAIRE
2534 AUT.TROUBLES DE SECRETION DE L'HORMONE ANTEHYPOPHYSIAIRE
2535 DIABETE INSIPIDE
2536 AUTRES TROUBLES DE LA NEUROHYPOPHYSE
2537 TROUBLES PITUITAIRES IATROGENES
2538 AUT.TR.HYPOPHYSE/AUT.SYNDROMES DIENCEPHALO-HYPOPHYSIAIRE
2539 TROUBLES D'HYPOPHYSE ET DU CONTROLE HYPOTHALAMIQUE,SAI
2540 HYPERPLASIE DU THYMUS

Liste des codes et des noms des diagnostics

2541 ABCES DU THYMUS
2548 AUTRES MALADIES DU THYMUS
2549 MALADIE DU THYMUS, SAI
2550 SYNDROME DE CUSHING
2551 HYPERALDOSTERONISME
2552 TROUBLES ADRENO-GENITAUX
2553 AUTRES HYPERFONCTIONNEMENTS DE LA CORTICOSURRENALE
2554 INSUFFISANCE CORTICO-SURRENALE
2555 AUTRES HYPOFONCTIONNEMENTS DE LA GLANDE SURRENALE
2556 HYPERFONCTIONNEMENT DE LA MEDULLO SURRENALE
2558 AUTRES TROUBLES DES GLANDES SURRENALES
2559 TROUBLE DES GLANDES SURRENALES, SAI
2560 HYPEROESTROGENIE
2561 AUTRES HYPERFONCTIONS OVARIENNES
2562 INSUFFISANCE OVARIENNE APRES ABLATION
2563 AUTRE INSUFFISANCE OVARIENNE
2564 OVAIRES POLYKYSTIQUES
2568 AUTRES DYSFONCTIONS OVARIENNES
2569 DYSFONCTION OVARIENNE, SAI
2570 HYPERFONCTION TESTICULAIRE
2571 HYPOFONCTION TESTICULAIRE APRES ABLATION
2572 AUTRE HYPOFONCTION TESTICULAIRE
2578 AUTRES DYSFONCTIONS TESTICULAIRES
2579 DYSFONCTION TESTICULAIRE, SAI
2580 DYSFONCTION POLYGLANDULAIRE +ADENOMATOSE PLURI-ENDOCR.
2581 AUTRES ASSOCIATIONS DE DYSFONCTIONS ENDOCRINIENNES
2588 AUT.DYSFONCTIONS PLURIGLANDULAIRES/TROUBLES APPARENTES
2589 DYSFONCTION PLURIGLANDULAIRE, SAI
2590 RETARD DU DEVELOPPEMENT SEXUEL ET DE PUBERTE, NCA
2591 PRECOCITE DU DEVELOPPEMENT SEXUEL ET DE PUBERTE, NCA
2592 SYNDROME CARCINOIDE
2593 TROUBLE DE LA SECRETION HORMONALE, NCA
2594 NANISME, NCA
2598 AUTRES TROUBLES ENDOCRINIENS
2599 TROUBLE ENDOCRINIEN, SAI
2609 KWASHIORKOR
2619 ATHREPSIE NUTRITIONNELLE
2629 MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE SEVERE
2630 MALNUTRITION MODEREE
2631 MALNUTRITION LEGERE
2632 RETARD DE DEVELOP. DU A MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE
2638 AUTRES MALNUTRITIONS PROTEINO-CALORIQUES
2639 MALNUTRITION PROTEINO-CALORIQUE, SAI
2640 AVITAMINOSE A AVEC XEROSE DE LA CONJONCTIVITE
2641 AVITAMINOSE A +TACHES DE BITOT/XEROSE DE LA CONJONCTIVE
2642 AVITAMINOSE A AVEC XEROSIS DE LA CORNEE
2643 AVITAMINOSE A AVEC XEROSIS ET ULCERATION DE LA CORNEE
2644 KERATOMALACIE DUE A L'AVITAMINOSE A
2645 HEMERALOPIE DUE A L'AVITAMINOSE A
2646 CICATRICES XEROPHTALMIQUES DE LA CORNEE +AVITAMINOSE A
2647 AUTRES MANIFESTATIONS OCULAIRES DE L'AVITAMINOSE A
2648 AUTRES MANIFESTATIONS DE L'AVITAMINOSE A
2649 AVITAMINOSE A, SAI
2650 BERIBERI

Liste des codes et des noms des diagnostics

2651 MANIFESTATIONS DE LA CARENCE EN THIAMINE, AUTRES/SAI
2652 PELLAGRE
2660 ARIBOFLAVINOSE
2661 AVITAMINOSE B6
2662 AUTRES CARENCES EN VITAMINE B
2669 AVITAMINOSE DU GROUPE B, SAI
2679 CARENCE EN ACIDE ASCORBIQUE
2680 RACHITISME EVOLUTIF
2681 SEQUELLES DU RACHITISME
2682 OSTEOMALACIE
2689 CARENCE EN VITAMINE D, SAI
2690 AVITAMINOSE K
2691 AUTRES AVITAMINOSES
2692 AVITAMINOSE, SAI
2693 CARENCE EN SELS MINERAUX, NCA
2698 AUTRES CARENCES NUTRITIONNELLES
2699 CARENCE NUTRITIONNELLE, SAI
2700 TROUBLES DE L'ELIMINATION DES ACIDES AMINES
2701 PHENYLKETONURIE
2702 AUT.TROUBLES DU METAB. DES ACIDES AMINES AROMATIQUES
2703 TROUBLES DU METAB. DES ACIDES AMINES A CHAINE RAMIFIEE
2704 TROUBLES DU METABOLISME DES ACIDES AMINES SOUFRES
2705 TROUBLES DU METABOLISME DE L'HISTIDINE
2706 TROUBLES DU METABOLISME DES ACIDES AMINES DE L'UREE
2707 AUT.TROUBLES DU METAB., ACIDES AMINES A CHAINE LINEAIRE
2708 AUTRES TROUBLES DU METABOLISME DES ACIDES AMINES
2709 TROUBLES DU METABOLISME DES ACIDES AMINES, SAI
2710 GLYCOGENOSE
2711 GALACTOSEMIE
2712 INTOLERANCE HEREDITAIRE AU FRUCTOSE
2713 DEFICIT INTEST.EN DISACCH./DEFAULT ABSORP.DISACCHARIDES
2714 GLYCOSURIE RENALE
2718 AUT.TROUBLES DU METAB./ELIMINATION HYDRATES DE CARBONE
2719 TROUBLES DU METAB./ELIMINATION HYDRATES DE CARBONE, SAI
2720 HYPERCHOLESTEROLEMIE ESSENTIELLE
2721 HYPERGLYCERIDEMIE MAJEURE
2722 HYPERLIPIDEMIE MIXTE
2723 HYPERCHYLOMICRONEMIE
2724 HYPERLIPIDEMIES AUTRES ET NON PRECISEES
2725 DEFICIT EN LIPOPROTEINES
2726 LIPODYSTROPHIE
2727 LIPIDOSES
2728 AUTRES TROUBLES DU METABOLISME DES LIPIDES
2729 TROUBLE DU METABOLISME DES LIPIDES, SAI
2730 HYPERGAMMAGLOBULINEMIE POLYCLONALE
2731 PARAPROTEINEMIE MONOCLONALE
2732 AUTRES PARAPROTEINEMIES
2733 MACROGLOBULINEMIE
2738 AUT. TROUBLES DU METABOLISME DES PROTIDES PLASMATIQUES
2739 TROUBLES DU METABOLISME DES PROTIDES PLASMATIQUES, SAI
2740 ARTHROPATHIE GOUTTEUSE
2741 NEPHROPATHIE GOUTTEUSE
2748 GOUTTE AVEC AUTRES MANIFESTATIONS
2749 GOUTTE, SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

2750 TROUBLES DU METABOLISME DU FER
2751 TROUBLES DU METABOLISME DU CUIVRE
2752 TROUBLES DU METABOLISME DU MAGNESIUM
2753 TROUBLES DU METABOLISME DU PHOSPHORE
2754 TROUBLES DU METABOLISME DU CALCIUM
2758 AUTRES TROUBLES DU METABOLISME DES HYDROMINERAUX
2759 TROUBLES DU METABOLISME DES HYDROMINERAUX, SAI
2760 HYPEROSMOLARITE
2761 HYPO-OSMOLARITE
2762 ACIDOSE
2763 ALCALOSE
2764 AUTRES TROUBLES DE L'EQUILIBRE ACIDO-BASIQUE
2765 HYPOVOLEMIE
2766 HYPERVOLEMIE
2767 HYPERKALIEMIE
2768 HYPOKALIEMIE
2769 TROUBLES DU METABOLISME DE L'EAU ET ELECTROLYTES NCA
2770 FIBROSE KYSTIQUE
2771 TROUBLES DU METABOLISME DE LA PORPHYRINE
2772 AUT. TROUBLES DU METABOLISME DE PURINE/PYRIMIDINE
2773 AMYLOSE
2774 TROUBLES DE L'EXCRETION DE LA BILIRUBINE
2775 MUCOPOLYSACCHARIDOSES
2776 AUTRES DEFICITS EN ENZYMES CIRCULANTS
2778 AUTRES TROUBLES DU METABOLISME
2779 TROUBLE DU METABOLISME, SAI
2780 OBESITE
2781 ADIPOSITE LOCALISEE
2782 HYPERVITAMINOSE A
2783 HYPERCAROTINEMIE
2784 HYPERVITAMINOSE D
2788 AUTRES TROUBLES PAR EXCES D'APPORT
2790 DEFICIT IMMUNITAIRE HUMORAL
2791 DEFICIT IMMUNITAIRE CELLULAIRE
2792 DEFICIT IMMUNITAIRE COMPLEXE
2793 DEFICIT IMMUNITAIRE, SAI
2794 MALADIE AUTO-IMMUNE, NCA
2798 AUTRES TROUBLES IMMUNITAIRES
2799 TROUBLE IMMUNITAIRE, SAI
28090 ANEMIE PAR CARENCE EN FER SEC. A PERTE DE SANG [CHRON.]
28091 ANEMIE PAR CARENCE EN FER SEC.A UNE DIETE INADEQUATE
28098 AUTRES ANEMIES PAR CARENCE EN FER
28099 ANEMIE PAR CARENCE EN FER, SAI
2810 ANEMIE PERNICIEUSE
2811 AUTRE ANEMIE PAR CARENCE EN VITAMINE B12
2812 ANEMIE PAR CARENCE EN ACIDE FOLIQUE
2813 AUTRES ANEMIES MEGALOBLASTIQUES PRECISEES NCA
2814 ANEMIES PAR CARENCE EN PROTEINES
2818 ANEMIE AU COURS D'AUT.CARENCE NUTRITIONNELLES PRECIS.
2819 ANEMIE PAR CARENCE, SAI
2820 SPHEROCYTOSE HEREDITAIRE
2821 ELLIPTOCYTOSE HEREDITAIRE
2822 ANEMIES HEMOLYTIQUES PAR TROUBLES DU METAB. GLUTATHION
2823 AUT. ANEMIES HEREDIT. HEMOLYTIQUES NON SPHEROCYTAIRES

Liste des codes et des noms des diagnostics

2824 THALASSEMIES
2825 DREPANOCYTOSE LATENTE
28260 DREPANOCYTOSE MANIFESTE, SAI
28261 MALADIE A HB-S SANS CRISE
28262 MALADIE A HB-S AVEC CRISE
28263 DREPANOCYTOSE MANIFESTE / MALADIE A HB-C
28269 AUTRE DREPANOCYTOSE MANIFESTE
2827 AUTRES HEMOGLOBINOSES
2828 AUTRES ANEMIES HEMOLYTIQUES HEREDITAIRES
2829 ANEMIE HEMOLYTIQUE HEREDITAIRE, SAI
2830 ANEMIES HEMOLYTIQUES PAR AUTO-ANTICORPS
2831 ANEMIES HEMOLYTIQUES SANS AUTO-ANTICORPS
2832 HEMOGLOBINURIE DUE A L'HEMOLYSE
2839 ANEMIE HEMOLYTIQUE ACQUISE, SAI
2840 ANEMIE APLASTIQUE CONSTITUTIONNELLE
2848 AUTRES ANEMIES APLASTIQUES
2849 ANEMIE APLASTIQUE, SAI
2850 ANEMIES HYPOCHROMES HYPERSIDEREMIQUES
2851 ANEMIE POSTHEMORRAGIQUE AIGUE
2858 AUTRES ANEMIES PRECISEES
2859 ANEMIE, SAI
2860 CARENCE CONGENITALE EN FACTEUR VIII
2861 CARENCE CONGENITALE EN FACTEUR IX
2862 CARENCE CONGENITALE EN FACTEUR XI
2863 AUT. CARENCES CONGENITALES EN FACTEURS DE COAGULATION
2864 MALADIE DE VON WILLEBRAND-JURGENS
2865 TROUBLES DUS A DES ANTICOAGULANTS CIRCULANTS
2866 SYNDROME DE DEFIBRINATION
2867 CARENCE ACQUISE EN FACTEURS DE COAGULATION
2869 ANOMALIES DE LA COAGULATION, AUTRES ET SAI
2870 PURPURA ALLERGIQUE
2871 MODIFICATIONS QUALITATIVES DES PLAQUETTES
2872 AUTRES PURPURAS NON THROMBOCYTOPENIQUES
2873 THROMBOCYTOPENIE PRIMAIRE
2874 THROMBOCYTOPENIE SECONDAIRE
2875 THROMBOCYTOPENIE, SAI
2878 AUTRES AFFECTIONS HEMORRAGIQUES PRECISEES
2879 AFFECTION HEMORRAGIQUE, SAI
2880 AGRANULOCYTOSE
2881 TROUBLES FONCTIONNELS DES POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES
2882 ANOMALIES GENETIQUES DES LEUCOCYTES
2883 EOSINOPHILIE
2888 AUTRES MALADIES DES GLOBULES BLANCS
2889 MALADIE DES GLOBULES BLANCS, SAI
2890 POLYCYTHEMIE SECONDAIRE
2891 LYMPHADENITE CHRONIQUE
2892 LYMPHADENITE MESENTERIQUE NON SPECIFIQUE
2893 LYMPHADENITE, SANS PRECISION, SAUF MESENTERIQUE
2894 HYPERSPLENIE
2895 AUTRES MALADIES DE LA RATE
2896 POLYCYTHEMIE CONGENITALE FAMILIALE
2897 METHEMOGLOBINEMIE
2898 AUT. MALADIES DU SANG ET DES ORGANES HEMATOPOIETIQUES
2899 MALADIE DU SANG ET ORGANES HEMATOPOIETIQUES, SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

2900 DEMENCE SENILE, FORME SIMPLE
2901 DEMENCE PRESENILE
2902 DEMENCE SENILE, FORME DEPRESSIVE OU DELIRANTE
2903 DEMENCE SENILE AVEC ETAT CONFUSIONNEL AIGU
2904 DEMENCE ARTERIOPATHIQUE
2908 AUT.ETATS PSYCHOTIQUES ORGANIQUES SENILES ET PRESENILES
2909 ETAT PSYCHOTIQUE ORGANIQUE SENILE ET PRESENILE, SAI
2910 DELIRIUM TREMENS
2911 PSYCHOSE DE KORSAKOV ALCOOLIQUE
2912 AUTRES DEMENCES ALCOOLIQUES
2913 AUTRES ETATS HALLUCINATOIRES ALCOOLIQUES
2914 IVRESSE PATHOLOGIQUE
2915 DELIRE ALCOOLIQUE DE JALOUSIE
2918 AUTRES PSYCHOSES ALCOOLIQUES
2919 PSYCHOSE ALCOOLIQUE, SAI
2920 SYNDROME DE SEVRAGE DE DROGUE
2921 ETATS DELIRANTS ET HALLUCINATOIRES DUS AUX DROGUES
2922 FORME PATHOLOGIQUE D'INTOXICATION PAR LES DROGUES
2928 AUTRES PSYCHOSES DUES AUX DROGUES
2929 PSYCHOSE DUE AUX DROGUES, SAI
2930 ETATS CONFUSIONNELS AIGUS
2931 ETATS CONFUSIONNELS SUBAIGUS
2938 AUTRES ETATS PSYCHOTIQUES ORGANIQUES TRANSITOIRES
2939 ETAT PSYCHOTIQUE ORGANIQUE TRANSITOIRE, SAI
2940 PSYCHOSE OU SYNDROME DE KORSAKOV (NON ALCOOLIQUE)
2941 DEMENCE ASSOCIEE A DES AFFECTIONS CLASSEES AILLEURS
2948 AUTRES ETATS PSYCHOTIQUES ORGANIQUES (CHRONIQUES)
2949 ETAT PSYCHOTIQUE ORGANIQUE (CHRONIQUE), SAI
2950 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME SIMPLE
2951 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME HEBEPHRENIQUE
2952 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME CATATONIQUE
2953 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME PARANOIDE
2954 EPISODE SCHIZOPHRENIQUE AIGU
2955 SCHIZOPHRENIE LATENTE
2956 SCHIZOPHRENIE RESIDUELLE
2957 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME SCHIZO-AFFECTIVE
2958 AUTRES PSYCHOSES SCHIZOPHRENIQUES
2959 PSYCHOSE SCHIZOPHRENIQUE, FORME NON PRECISEE
2960 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRESSIVE, FORME MANIAQUE
2961 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRESSIVE, FORME DEPRESSIVE
2962 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRES.,CIRCULAIRE,PERIODE MANIAQUE
2963 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRES.,CIRCULAIRE,PERIODE DEPRESSIVE
2964 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRESSIVE, FORME CIRCULAIRE,MIXTE
2965 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRESSIVE,CIRCULAIRE,ETAT ACTUEL SAI
2966 PSYCHOSE MANIAQUE DEPRESSIVE, AUTRE ET SAI
2968 AUTRES PSYCHOSES AFFECTIVES
2969 PSYCHOSE AFFECTIVE, SAI
2970 ETAT DELIRANT, FORME SIMPLE
2971 PARANOIA
2972 PARAPHRENIE
2973 PSYCHOSE INDUITE
2978 AUTRES ETATS DELIRANTS
2979 ETAT DELIRANT, SAI
2980 PSYCHOSE NON ORGANIQUE, FORME DEPRESSIVE

Liste des codes et des noms des diagnostics

2981 PSYCHOSE NON ORGANIQUE, ETAT D'EXCITATION
2982 PSYCHOSE NON ORGANIQUE, CONFUSION REACTIONNELLE
2983 PSYCHOSE NON ORGANIQUE, BOUFFEE DELIRANTE
2984 PSYCHOSE DELIRANTE PSYCHOGENE
2988 PSYCHOSE REACTIONNELLE AUTRE ET NON PRECISEE
2989 PSYCHOSE NON ORGANIQUE, NON PRECISEE
2990 AUTISME INFANTILE
2991 PSYCHOSE DESINTEGRATIVE
2998 AUTRES PSYCHOSES SPECIFIQUES DE L'ENFANCE
2999 PSYCHOSE SPECIFIQUE DE L'ENFANCE, SAI
3000 ETATS ANXIEUX
3001 HYSTERIE
3002 ETATS PHOBiques
3003 TROUBLES OBSESSIONNELS ET COMPULSIFS
3004 DEPRESSION NEVROTIQUE
3005 NEURASTHENIE
3006 SYNDROME DE DEPERSONNALISATION
3007 HYPOCONDRIE
3008 AUTRES TROUBLES NEVROTiques
3009 TROUBLE NEVROTIQUE, SAI
3010 PERSONNALITE PARANOIAQUE
3011 PERSONNALITE DYSTHYMIQUE (AFFECTIVE)
3012 PERSONNALITE SCHIZOIDE
3013 PERSONNALITE EPILEPTOIDE (EXPLOSIVE)
3014 PERSONNALITE OBSESSIONNELLE
3015 PERSONNALITE HYSTERIQUE
3016 PERSONNALITE ASTHENIQUE
3017 TROUBLE DE PERSONNALITE +PREDOM.MANIF.SOCIOPATHIQUES
3018 AUTRES TROUBLES DE LA PERSONNALITE
3019 TROUBLE DE LA PERSONNALITE, SAI
3020 HOMOSEXUALITE
3021 BESTIALITE
3022 PEDOPHILIE
3023 TRANSVESTISME
3024 EXHIBITIONNISME
3025 TRANSSEXUALISME
3026 TROUBLES DE L'IDENTITE PSYCHO-SEXUELLE
3027 FRIGIDITE ET IMPUISSANCE
3028 AUTRES DEVIATIONS ET TROUBLES SEXUELS
3029 DEVIATIONS ET TROUBLES SEXUELS, SAI
3039 SYNDROME DE DEPENDANCE ALCOOLIQUE
3040 PHARMACODEPENDANCE, TYPE MORPHINIQUE
3041 PHARMACODEPENDANCE, TYPE BARBITURIQUE
3042 PHARMACODEPENDANCE, TYPE COCAINIQUE
3043 PHARMACODEPENDANCE, CANNABISME
3044 PHARMACODEPENDANCE, TYPE AMPHETAMINIQUE/AUT.PSYCHOSTIM.
3045 PHARMACODEPENDANCE, HALLUCINOGENES
3046 AUTRES PHARMACODEPENDANCES
3047 PHARMACODEPENDANCE, ASSOC.DROGUE MORPHINIQUE+AUT.SUBST.
3048 PHARMACODEPENDANCE, ASSOC.SANS DROGUE TYPE MORPHINIQUE
3049 PHARMACODEPENDANCE, SAI
3050 ABUS D'ALCOOL CHEZ UNE PERSONNE NON DEPENDANTE
3051 ABUS DE TABAC CHEZ UNE PERSONNE NON DEPENDANTE
3052 ABUS DE CANNABIS CHEZ UNE PERSONNE NON DEPENDANTE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3053 ABUS DE DROGUES HALLUCINOGENES, PERSONNE NON DEPENDANTE
3054 ABUS DE BARBITURIQUES/TRANQUILLISANTS,PERS. NON DEPEND.
3055 ABUS DE DROGUES DE TYPE MORPHINIQUE, PERS. NON DEPEND.
3056 ABUS DE DROGUES DE TYPE COCAINIQUE, PERS. NON DEPEND.
3057 ABUS DE DROGUES DE TYPE AMPHETAMINIQUE,PERS.NON DEPEND.
3058 ABUS D'ANTI-DEPRESSIFS CHEZ UNE PERSONNE NON DEPENDANTE
3059 ABUS DE DROGUES AUT./ASSOCIES/SAI, PERSONNE NON DEPEND.
3060 TROUBLES OSTEO-MUSCULAIRES D'ORIGINE PSYCHIQUE
3061 TROUBLES RESPIRATOIRES D'ORIGINE PSYCHIQUE
3062 TROUBLES CARDIO-VASCULAIRES D'ORIGINE PSYCHIQUE
3063 TROUBLES CUTANES D'ORIGINE PSYCHIQUE
3064 TROUBLES GASTRO-INTESTINAUX D'ORIGINE PSYCHIQUE
3065 TROUBLES GENITO-URINAIRES D'ORIGINE PSYCHIQUE
3066 TROUBLES ENDOCRINIENS D'ORIGINE PSYCHIQUE
3067 TROUBLES SENSORIELS D'ORIGINE PSYCHIQUE
3068 AUT.TROUBLES DU FONCTION. PHYSIOLOGIQUE ORIG.PSYCHIQUE
3069 TROUBLE DU FONCTION. PHYSIOLOGIQUE ORIG.PSYCHIQUE, SAI
3070 BEGAIEMENT
3071 ANOREXIE MENTALE
3072 TICS
3073 MOUVEMENTS STEREOTYPES
3074 TROUBLES DU SOMMEIL D'ORIGINE NON ORGANIQUE
3075 TROUBLES DE L'ALIMENTATION, AUTRES ET NON PRECISES
3076 ENURESIE
3077 ENCOPRESIE
30780 PSYCHALGIE, SIEGE SAI
30781 CEPHALEE DITE DE TENSION
30789 AUTRES PSYCHALGIES
3079 SYMPTOMES OU TROUBLES DU COMPORTEMENT NCA, AUTRES /SAI
3080 ETATS REACT.AIGUS, SITUATION EPROUV. +TR.AFFECTIVITE
3081 ETATS REACT.AIGUS, SITUATION EPROUV. +TR.CONSCIENCE
3082 ETATS REACT.AIGUS, SITUATION EPROUV.+TR.PSYCHOMOTRICITE
3083 AUT.ETATS REACTIONNELS AIGUS, SITUATION TRES EPROUVANTE
3084 ETATS REACTIONNELS AIGUS, SITUATION TRES EPROUV.,MIXTES
3089 ETATS REACTIONNELS AIGUS, SITUATION TRES EPROUVANTE,SAI
3090 REACTION DEPRESSIVE BREVE
3091 REACTION DEPRESSIVE PROLONGEE
3092 TROUBLES ADAPTATION +TR. AFFECTIVITE SAUF DEPRESSIFS
3093 TROUBLES ADAPTATION +TR. PREDOMINANTS DE LA CONDUITE
3094 TROUBLES ADAPTATION +TR.MIXTES AFFECTIVITE ET CONDUITE
3098 AUTRES TROUBLES DE L'ADAPTATION
3099 TROUBLE DE L'ADAPTATION, SAI
3100 SYNDROME FRONTAL
3101 MODIFICATIONS INTELLECTUELLES /DE PERSONNALITE AUT.TYPE
3102 SYNDROME POST-TRAUMATIQUE COMMOTIONNEL OU CONTUSIONNEL
3108 AUT.TR.MENTAUX SPECIF.NON PSYCHOT. SUITE ATT.CER.ORGAN.
3109 TR.MENTAUX SPECIF.NON PSYCHOT.SUITE ATT.CER.ORGAN., SAI
3119 TROUBLES DEPRESSIFS, NCA
3120 TROUBLES DE LA CONDUITE EN SOLITAIRE
3121 TROUBLES DE LA CONDUITE EN GROUPE
3122 TROUBLES DE LA CONDUITE DE NATURE COMPULSIONNELLE
3123 TROUBLES MIXTES DE LA CONDUITE ET DE L'AFFECTIVITE
3128 AUTRES TROUBLES DE LA CONDUITE NCA
3129 TROUBLE DE LA CONDUITE, SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

3130 TROUBLES AFFECTIVITE, ENFANCE/ADOL., INQUIETUDE/CRAINTE
3131 TROUBLES AFFECTIVITE, ENF./ADOL., TRIST./DETRESSE MORALE
3132 TROUBLES AFFECTIVITE, ENF./ADOL., HYPERSENS./RETRAIT SOC.
3133 TROUBLES AFFECTIVITE, ENFANCE/ADOL., DIFF.RELATIONNELLES
3138 TROUBLES AFFECTIVITE SPECIF., ENFANCE/ADOL., AUT./MIXTES
3139 TROUBLES AFFECTIVITE SPECIF., ENFANCE/ADOLESCENCE, SAI
3140 INSTABILITE DE L'ENFANCE, PERTURBATION ACTIV./ATTENTION
3141 INSTABILITE DE L'ENFANCE AVEC RETARD DU DEVELOPPEMENT
3142 INSTABILITE DE L'ENFANCE, TR.CONDUITE LIES A L'INSTAB.
3148 AUTRES INSTABILITES DE L'ENFANCE
3149 INSTABILITE DE L'ENFANCE, SAI
3150 RETARD SPECIFIQUE DE LA LECTURE
3151 RETARD SPECIFIQUE EN CALCUL
3152 AUTRES DIFFICULTES SPECIF. DE L'APPRENTISSAGE SCOLAIRE
3153 TROUBLES DU DEVELOPPEMENT DE LA PAROLE ET DU LANGAGE
3154 RETARD SPECIFIQUE DE LA MOTRICITE
3155 TROUBLES MIXTES DU DEVELOPPEMENT
3158 AUTRES RETARDS SPECIFIQUES DU DEVELOPPEMENT
3159 RETARDS SPECIFIQUES DU DEVELOPPEMENT, SAI
3169 FACTEURS PSYCHIQUES ASSOCIES A DES AFF. CLASSEES AILL.
3179 RETARD MENTAL LEGER
3180 RETARD MENTAL MOYEN
3181 RETARD MENTAL GRAVE
3182 RETARD MENTAL PROFOND
3199 RETARD MENTAL DE NIVEAU NON PRECISE
3200 MENINGITE A HAEMOPHILUS
3201 MENINGITE A PNEUMOCOQUES
3202 MENINGITE A STREPTOCOQUES
3203 MENINGITE A STAPHYLOCOQUES
3204 MENINGITE TUBERCULEUSE
3205 MENINGITE A MENINGOCOQUES
3207 MENINGITE DUE A AUT.MALADIES BACTERIENNES CLASS.AILL.
3208 MENINGITE DUE A D'AUTRES BACTERIES PRECISEES
3209 MENINGITE BACTERIENNE, SAI
3210 MENINGITE MYCOSIQUE
3211 MENINGITE DUE AU VIRUS COXSACKIE
3212 MENINGITE DUE AU VIRUS ECHO
3213 MENINGITE DUE AU VIRUS DU ZONA
3214 MENINGITE DUE AU VIRUS DE L'HERPES
3215 MENINGITE DUE AU VIRUS DES OREILLONS
3216 MENINGITE DUE AU VIRUS DE CHORIO-MENINGITE LYMPHOCYT.
3217 MENINGITE DUE A DES VIRUS AUTRES OU NON PRECISES
3218 MENINGITE DUE A D'AUTRES MICRO-ORGANISMES
3220 MENINGITE NON PURULENTE
3221 MENINGITE A EOSINOPHILES
3222 MENINGITE CHRONIQUE
3229 MENINGITE DE CAUSE NON PRECISEE, SAI
3230 KURU
3231 LEUCOENCEPHALITE SCLEROSANTE SUBAIGUE
3232 POLIOMYELITIS
3233 ENCEPHALITES A VIRUS TRANSMISES PAR LES ARTHROPODES
3234 AUTRES ENCEPHALITES DUES A UNE INFECTION
3235 ENCEPHALITE SECONDAIRE A IMMUNISATION
3236 ENCEPHALITE POSTINFECTIEUSE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3237 ENCEPHALITE TOXIQUE
3238 AUTRES ENCEPHALITES, MYELITIS ET ENCEPHALOMYELITIS
3239 ENCEPHALITE,MYELITE ET ENCEPHALOMYELITE,SANS PRECISION
3240 ABCES INTRACRANIE
3241 ABCES INTRARACHIDIEN
3249 ABCES INTRACRANIE ET INTRARACHIDIEN, SIEGE SAI
3259 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE INTRACRANIENNES
3269 SEQUELLES D'INFECTION PYOGENE INTRACRANIENNE
3300 LEUCODYSTROPHIE
3301 CEREBROLIPIDOSES
3302 DEGENERESCENCE CEREBRALE DANS LIPIDOSES GENERALISEES
3303 DEGENERESC.CEREBR.ENFANCE AU COURS AUT.AFF.CLASS.AILL.
3308 AUTRES DEGENERESCENCES CEREBRALES DE L'ENFANCE
3309 DEGENERESCENCE CEREBRALE DE L'ENFANCE, SAI
3310 MALADIE D'ALZHEIMER
3311 MALADIE DE PICK
3312 DEGENERESCENCE CEREBRALE SENILE
3313 HYDROCEPHALIE COMMUNICANTE
3314 HYDROCEPHALIE OCCLUSIVE
3315 MALADIE DE JAKOB-CREUTZFELDT
3316 LEUCOENCEPHALOPATHIE MULTIFOCAL PROGRESSIVE
3317 DEGENERESCENCE CEREBRALE AVEC AUT.MALADIES CLASS.AILL.
3318 AUTRES DEGENERESCENCES CEREBRALES
3319 DEGENERESCENCE CEREBRALE, SAI
3320 MALADIE DE PARKINSON
3321 SYNDROME PARKINSONIEN SECONDAIRE
3330 AUTRES SYNDROMES DES NOYAUX GRIS DE LA BASE
3331 TREMBLEMENT ESSENTIEL ET AUTRE
3332 MYOCLONIE
3333 TICS D'ORIGINE ORGANIQUE
3334 CHOREE DE HUNTINGTON
3335 AUTRES CHOREES
3336 SPASME DE TORSION ESSENTIEL
3337 DYSTONIE D'ATTITUDE SYMPTOMATIQUE
3338 DYSTONIE D'ATTITUDE LOCALISEE
3339 AFF. EXTRAPYRAMIDALES ET TR.AVEC MOUV.ANORMAUX,AUT./SAI
3340 ATAXIE DE FRIEDREICH
3341 PARAPLEGIE SPASMODIQUE HEREDITAIRE
3342 DEGENERESCENCE CEREBELLEUSE PRIMITIVE
3343 AUTRES ATAXIES CEREBELLEUSES
3344 ATAXIES CEREBELLEUSES ACCOMPAGNANT AUT.AFF.CLASS.AILL.
3348 AUTRES AFFECTIONS CEREBELLO-MEDULLAIRES
3349 AFFECTION CEREBELLO-MEDULLAIRE, SAI
3350 MALADIE DE WERNIG-HOFFMANN
3351 ATROPHIE MUSCULAIRE SPINALE
3352 MALADIE DU NEURONE MOTEUR
3358 AUT.MALADIES DES CELLULES DES CORNES ANT.DE LA MOELLE
3359 MALADIE DES CELLULES DES CORNES ANT.DE LA MOELLE, SAI
3360 SYRINGOMYELIE ET SYRINGOBULBIE
3361 MYELOPATHIES VASCULAIRES
3362 DEGENERESCENCE COMBINEE SUBAIGUE DE LA MOELLE EPINIERE
3363 MYELOPATHIES ACCOMPAGNANT D'AUT.AFF.CLASS.AILLEURS
3368 AUTRES MYELOPATHIES
3369 AFFECTION DE LA MOELLE EPINIERE, SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

3370 NEUROPATHIE PERIPH.IDIOPATHIQUE SYST.NERVEUX AUTONOME
3371 NEUROPATHIE PERIPH. SYST.NERVEUX AUTONOME SEC.CERT.MAL.
3379 TROUBLE DU SYSTEME NERVEUX AUTONOME, SAI
3409 SCLEROSE EN PLAQUES
3410 NEURO-MYELITE OPTIQUE AIGUE
3411 MALADIE DE SCHILDER
3418 AUTRES MALADIES DEMYELINISANTES DU SNC
3419 MALADIE DEMYELINISANTE DU SNC, SAI
3420 HEMIPLEGIE FLASQUE
3421 HEMIPLEGIE SPASMODIQUE
3429 HEMIPLEGIE, SAI
3430 PARALYSIE CEREbraLE INFANTILE, DIPLEGIQUE
3431 PARALYSIE CEREbraLE INFANTILE, HEMIPLEGIQUE
3432 PARALYSIE CEREbraLE INFANTILE, QUADRIPLÉGIQUE
3433 PARALYSIE CEREbraLE INFANTILE, MONOPLEGIQUE
3434 HEMIPLEGIE INFANTILE
3438 AUTRES PARALYSIES CEREbraLES INFANTILES
3439 PARALYSIE CEREbraLE INFANTILE, SAI
3440 QUADRIPLÉGIQUE
3441 PARAPLEGIE
3442 DIPLEGIE DES MEMBRES SUPERIEURS
3443 MONOPLEGIE D'UN MEMBRE INFERIEUR
3444 MONOPLEGIE D'UN MEMBRE SUPERIEUR
3445 MONOPLEGIE, SAI
34460 SYNDROME DE LA QUEUE DE CHEVAL SANS VESSIE NEUROGENE
34461 SYNDROME DE LA QUEUE DE CHEVAL AVEC VESSIE NEUROGENE
3448 AUTRES SYNDROMES PARALYTIQUES
3449 SYNDROME PARALYTIQUE, SAI
34500 EPILEPSIE GENERALISEE NON CONVULSIVE, NON REFRACTAIRE
34501 EPILEPSIE GENERALISEE NON CONVULSIVE, REFRACTAIRE
34510 EPILEPSIE GENERALISEE CONVULSIVE, NON REFRACTAIRE
34511 EPILEPSIE GENERALISEE CONVULSIVE, REFRACTAIRE
3452 ETAT DE PETIT MAL
3453 ETAT DE GRAND MAL
34540 EPILEPSIE PARTIELLE,AVEC TR.DE CONSCIENCE, NON REFRACT.
34541 EPILEPSIE PARTIELLE,AVEC TR.DE CONSCIENCE, REFRACTAIRE
34550 EPILEPSIE PARTIELLE,SANS TR.DE CONSCIENCE, NON REFRACT.
34551 EPILEPSIE PARTIELLE,SANS TR.DE CONSCIENCE, REFRACTAIRE
34560 SPASMES INFANTILES, SANS EPILEPSIE REFRACTAIRE
34561 SPASMES INFANTILES, AVEC EPILEPSIE REFRACTAIRE
34570 EPILEPSIE PARTIELLE CONTINUE, NON REFRACTAIRE
34571 EPILEPSIE PARTIELLE CONTINUE, REFRACTAIRE
34580 AUTRES EPILEPSIES, NON REFRACTAIRE
34581 AUTRES EPILEPSIES, REFRACTAIRE
34590 EPILEPSIE, SANS PRECISION, NON REFRACTAIRE
34591 EPILEPSIE, SANS PRECISION, REFRACTAIRE
3460 MIGRAINE CLASSIQUE
3461 MIGRAINE COMMUNE
3462 EQUIVALENTS MIGRAINEUX
3468 AUTRES MIGRAINES
3469 MIGRAINE, SAI
3479 CATAPLEXIE ET NARCOLEPSIE
3480 KYSTES CEREbraUX
3481 LESION ENCEPHALIQUE PAR ANOXIE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3482 HYPERTENSION INTRACRANIEENNE BENIGNE
3483 ENCEPHALOPATHIE, SAI
3484 COMPRESSION DE L'ENCEPHALE
3485 OEDEME CEREBRAL
3488 AUTRES AFFECTIONS DE L'ENCEPHALE
3489 AFFECTION DE L'ENCEPHALE, SAI
3490 REACTION SECONDAIRE A PONCTION SPINALE OU LOMBAIRE
3491 AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX, SEC. A IMPLANT.CHIR.APP.
3492 AUTRES AFFECTIONS DES MENINGES, NCA
34981 RHINORRHEE CEREBROSPINALE
34982 ENCEPHALOPATHIE TOXIQUE
34989 AUTRES AFFECTIONS DU SYSTEME NERVEUX
3499 AFFECTION DU SYSTEME NERVEUX, SAI
3500 NEURALGIE TRIGEMINEE ZOSTERIENNE
3501 AUTRES NEURALGIES TRIGEMINEES
3502 NEURALGIE FACIALE ATYPIQUE
3508 AUTRES AFFECTIONS DU NERF TRIJUMEAU
3509 AFFECTION DU NERF TRIJUMEAU, SAI
3510 PARALYSIE DE BELL
3511 NEURALGIE DU GANGLION GENICULE
3518 AUTRES AFFECTIONS DU NERF FACIAL
3519 AFFECTION DU NERF FACIAL, SAI
3520 AFFECTIONS DU NERF OLFACTIF (PREMIERE PAIRE)
3521 NEURALGIE GLOSSO-PHARYNGEE
3522 AUTRES AFFECTIONS DU GLOSSO-PHARYNGIEN (NEUVIEME PAIRE)
3523 AFFECTION DU PNEUMOGASTRIQUE (DIXIEME PAIRE)
3524 AFFECTION DU SPINAL (ONZIEME PAIRE)
3525 AFFECTION DU GRAND HYPOGLOSSE (DOUZIEME PAIRE)
3526 PARALYSIE DE PLUSIEURS NERFS CRANIENS
3529 AFFECTION DE NERFS CRANIENS, SAI
3530 LESIONS DU PLEXUS BRACHIAL
3531 LESIONS DU PLEXUS LOMBO-SACRE
3532 LESIONS RADICULAIRES CERVICALES, NCA
3533 LESIONS RADICULAIRES THORACIQUES, NCA
3534 LESIONS RADICULAIRES LOMBO-SACREES, NCA
3535 NEURALGIE AMYOTROPHIQUE
3536 SYNDROME DU MEMBRE FANTOME
3538 AUTRES AFFECTIONS DES RACINES ET DU PLEXUS NERVEUX
3539 AFFECTION DES RACINES ET DU PLEXUS NERVEUX, SAI
3540 SYNDROME DU CANAL CARPIEN
3541 AUTRES LESIONS DU NERF MEDIAN
3542 LESION DU NERF CUBITAL
3543 LESION DU NERF RADIAL
3544 CAUSALGIE
3545 MONONEVRITE DE SIEGES MULTIPLES
3548 AUTRES MONONEVRITES DU MEMBRE SUPERIEUR
3549 MONONEVRITE DU MEMBRE SUPERIEUR, SAI
3550 LESION DU NERF SCIATIQUE
3551 MERALGIE PARESTHESIQUE
3552 LESION DU NERF FEMORAL
3553 LESION DU SCIATIQUE POPLITE EXTERNE
3554 LESION DU SCIATIQUE POPLITE INTERNE
3555 SYNDROME DU CANAL TARSIEEN
3556 LESION DES NERFS PLANTAIRES

Liste des codes et des noms des diagnostics

3557 AUTRES MONONEVRITES DU MEMBRE INFERIEUR
3558 MONONEVRITE DU MEMBRE INFERIEUR, SAI
3559 MONONEVRITE DE SIEGE NON PRECISE
3560 NEVRITE INTERSTITIELLE HYPERTROPHIQUE PROGRESSIVE
3561 AMYOTROPHIE PERONIERE
3562 NEUROPATHIE SENSORIELLE HEREDITAIRE
3563 MALADIE DE REFSUM
3564 POLYNEVRITE IDIOPATHIQUE PROGRESSIVE
3568 AUT. NEUROPATHIES PERIPH. HEREDITAIRES OU IDIOPATHIQUES
3569 NEUROPATHIE PERIPH. HEREDITAIRE OU IDIOPATHIQUE, SAI
3570 POLYNEVRITE INFECTIEUSE AIGUE
3571 POLYNEVRITE AU COURS D'UNE AFF. DU COLLAGENE VASCULAIRE
3572 POLYNEVRITE DIABETIQUE
3573 POLYNEVRITE AU COURS D'UNE AFFECTION MALIGNE
3574 POLYNEVRITE AU COURS D'AUTRES AFF. CLASSEES AILLEURS
3575 POLYNEVRITE ALCOOLIQUE
3576 POLYNEVRITE D'ORIGINE MEDICAMENTEUSE
3577 POLYNEVRITE DUE A D'AUTRES AGENTS TOXIQUES
3578 AUTRES NEUROPATHIES INFLAMMATOIRES OU TOXIQUES
3579 NEUROPATHIE INFLAMMATOIRE OU TOXIQUE, SAI
3580 MYASTHENIE GRAVE
3581 SYNDROMES MYASTHENIQUES AU COURS D'AUT. MAL. CLASS. AILL.
3582 AFFECTIONS NEURO-MUSCULAIRES D'ORIGINE TOXIQUE
3588 AUTRES AFFECTIONS NEURO-MUSCULAIRES
3589 AFFECTION NEURO-MUSCULAIRE, SAI
3590 DYSTROPHIES MUSCULAIRES HEREDITAIRES CONGENITALES
3591 DYSTROPHIE MUSCULAIRE PROGRESSIVE HEREDITAIRE
3592 MYOTONIES
3593 PARALYSIE PERIODIQUE FAMILIALE
3594 MYOPATHIE TOXIQUE
3595 MYOPATHIE ENDOCRINIENNE
3596 MYOPATHIE INFLAMMATOIRE SYMPTOMATIQUE
3598 AUTRES DYSTROPHIES MUSCULAIRES ET AUTRES MYOPATHIES
3599 DYSTROPHIES MUSCULAIRES ET MYOPATHIES, SAI
3600 PANOPHTALMIE PURULENTE
3601 AUTRES PANOPHTALMIES
3602 AFFECTIONS DEGENERATIVES DU GLOBE OCULAIRE
3603 HYPOTONIE OCULAIRE
3604 DEGENERESCENCE DU GLOBE OCULAIRE
3605 RETENTION INTRAOCULAIRE DE CORPS ETRANGER MAGNETIQUE
3606 RETENTION INTRAOCULAIRE DE CORPS ETRANGER NON MAGN.
3608 AUTRES AFFECTIONS DU GLOBE OCULAIRE
3609 AFFECTION DU GLOBE OCULAIRE, SAI
3610 DECOLLEMENT DE LA RETINE AVEC ANOMALIE RETINIENNE
3611 RETINOSCHISIS JUVENILE ET KYSTES RETINIENS
3612 DECOLLEMENT SERIEUX DE LA RETINE
3613 ANOMALIES RETINIENNES SANS DECOLLEMENT
3618 AUTRES DECOLLEMENTS ET ANOMALIES DE LA RETINE
3619 DECOLLEMENT ET ANOMALIE DE LA RETINE, SAI
3620 RETINOPATHIE DIABETIQUE
36210 AUTRES RETINOPATHIES ET ALTERATIONS VASCULAIRES
36211 RETINOPATHIE HYPERTENSIVE
3622 AUTRES RETINOPATHIES PROLIFERANTES
3623 OCCLUSION VASCULAIRE RETINIENNE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3624 DECOLLEMENT DES COUCHES DE LA RETINE
3625 DEGENERESCENCE DE LA MACULA ET DU POLE POSTERIEUR
3626 DEGENERESCENCE RETINIENNE PERIPHERIQUE
3627 DEGENERESCENCE RETINIENNE HEREDITAIRE
3628 AUTRES AFFECTIONS RETINIENNES
3629 AFFECTION RETINIENNE, SAI
3630 CHORIO-RETINITE ET RETINO-CHOROIDITE EN FOYER
3631 CHORIO-RETINITE ET RETINO-CHOROIDITE DISSEMINÉES
3632 CHORIO-RETINITE ET RETINO-CHOROIDITE AUTRES ET SAI
3633 CICATRICES CHORIO-RETINIENNES
3634 DEGENERESCENCE CHOROIDIENNE
3635 DEGENERESCENCE HEREDITAIRE DE LA CHOROIDE
3636 HÉMORRAGIE ET RUPTURE DE LA CHOROIDE
3637 DECOLLEMENT DE LA CHOROIDE
3638 AUTRES AFFECTIONS DE LA CHOROIDE
3639 AFFECTION DE LA CHOROIDE, SAI
3640 IRIDO-CYCLITE AIGUE ET SUBAIGUE
3641 IRIDO-CYCLITE CHRONIQUE
3642 AUTRES IRIDO-CYCLITES
3643 IRIDO-CYCLITE, SAI
3644 TROUBLES VASCULAIRES DE L'IRIS ET DU CORPS CILIAIRE
3645 AFFECTIONS DEGENERATIVES DE L'IRIS ET DU CORPS CILIAIRE
3646 KYSTES DE L'IRIS/CORPS CILIAIRE/CHAMBRE ANT. DE L'OEIL
3647 ADHERENCES DE L'IRIS ET DU CORPS CILIAIRE
3648 AUTRES AFFECTIONS DE L'IRIS ET DU CORPS CILIAIRE
3649 AFFECTION DE L'IRIS ET DU CORPS CILIAIRE, SAI
3650 GLAUCOME LIMITE
3651 GLAUCOME PRIMAIRE A ANGLE OUVERT
3652 GLAUCOME PRIMAIRE A ANGLE FERMÉ
3653 GLAUCOME PROVOQUE PAR CORTICOSTEROIDES
3654 GLAUCOME ASSOCIE A ANOM. CONGEN./DYSTROPHIES/SYNDROMES
3655 GLAUCOME SECONDAIRE A AFFECTIONS DU CRISTALLIN
3656 GLAUCOME SECONDAIRE A D'AUTRES AFFECTIONS OCULAIRES
3658 AUTRES GLAUCOMES
3659 GLAUCOME, SAI
3660 CATARACTE INFANTILE, JUVENILE ET PRESENILE
3661 CATARACTE SENILE
3662 CATARACTE TRAUMATIQUE
3663 CATARACTE SECONDAIRE A AFFECTIONS OCULAIRES
3664 CATARACTE SECONDAIRE A D'AUTRES AFFECTIONS
3665 SEQUELLES DE CATARACTE
3668 AUTRES CATARACTES
3669 CATARACTE, SAI
3670 HYPERMETROPIE
3671 MYOPIE
3672 ASTIGMATISME
3673 ANISOMETROPIE ET ANISEICONIE
3674 PRESBYTIE
3675 TROUBLES DE L'ACCOMMODATION
3678 AUTRES VICES DE REFRACTION
3679 VICE DE REFRACTION, SANS PRECISION
3680 AMBLYOPIE PAR DEFAUT D'USAGE
3681 TROUBLES SUBJECTIFS DE LA VISION
3682 DIPLOPIE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3683 AUTRES TROUBLES DE LA VISION BINOCULAIRE
3684 ANOMALIES DU CHAMP VISUEL
3685 TROUBLES DE LA VISION DES COULEURS
3686 CECITE NOCTURNE
3688 AUTRES TROUBLES DE LA VISION
3689 TROUBLE DE LA VISION, SAI
3690 CECITE DES DEUX YEUX
3691 CECITE D'UN OEIL, BAISSSE DE VISION DE L'AUTRE OEIL
3692 BAISSSE DE VISION DES DEUX YEUX
3693 PERTE DE VISION NON QUALIFIEE DES DEUX YEUX
3696 CECITE D'UN OEIL
3697 BAISSSE DE VISION D'UN OEIL
3698 PERTE DE VISION NON QUALIFIEE D'UN OEIL
3699 PERTE DE VISION, SAI
3700 ULCERE DE LA CORNEE
3701 KERATITE DENDRITIQUE
3702 AUTRES KERATITES SUPERFICIELLES SANS CONJONCTIVITE
3703 CERTAINES FORMES DE KERATOCONJONCTIVITE
3704 KERATOCONJONCTIVITE, AUTRE ET SANS PRECISION
3705 KERATITE INTERSTITIELLE ET PROFONDE
3706 NEOVASCULARISATION CORNEENNE
3708 AUTRES FORMES DE KERATITE
3709 KERATITE, SAI
3710 CICATRICES ET OPACITES CORNEENNES
3711 PIGMENTATION DE LA CORNEE
3712 OEDEME DE LA CORNEE
3713 ALTERATIONS DES MEMBRANES CORNEENNES
3714 DEGENERESCENCE DE LA CORNEE
3715 DYSTROPHIES CORNEENNES HEREDITAIRES
3716 KERATOCONE
3717 AUTRES DEFORMATIONS DE LA CORNEE
3718 AUTRES AFFECTIONS DE LA CORNEE
3719 AFFECTION DE LA CORNEE, SAI
3720 CONJONCTIVITE AIGUE
3721 CONJONCTIVITE CHRONIQUE
3722 BLEPHARO-CONJONCTIVITE
3723 CONJONCTIVITES, AUTRES ET SAI
3724 PTERYGIUM
3725 DEPOTS ET AFFECTIONS DEGENERATIVES
3726 CICATRICES DE LA CONJONCTIVE
3727 TROUBLES VASCULAIRES ET KYSTES DE LA CONJONCTIVE
3728 AUTRES AFFECTIONS DE LA CONJONCTIVE
3729 AFFECTION DE LA CONJONCTIVE, SAI
3730 BLEPHARITE
3731 ORGELET ET AUTRES INFLAMMATIONS DE LA PAUPIERE
3732 CHALAZION
3733 DERMATOSES NON INFECTIEUSES DE LA PAUPIERE
3734 DERMITES INFECTIEUSES DE LA PAUPIERE AVEC DEFORMATIONS
3735 AUTRES DERMITES INFECTIEUSES DE LA PAUPIERE
3736 INFECTION PARASITAIRE DE LA PAUPIERE
3738 AUTRES INFLAMMATIONS DE LA PAUPIERE
3739 INFLAMMATION DE LA PAUPIERE, SAI
3740 ENTROPION ET TRICHIASIS DE LA PAUPIERE
3741 ECTROPION

Liste des codes et des noms des diagnostics

3742 LAGOPHTALMIE
3743 PTOSIS
3744 AUTRES TROUBLES AFFECTANT LA FONCTION PALPEBRALE
3745 AFF.DEGENERATIVES DES PAUPIERES ET REGION PERIOCLAIRE
3748 AUTRES AFFECTIONS DES PAUPIERES
3749 AFFECTION DES PAUPIERES, SAI
3750 DACRYOADENITE
3751 AUTRES AFFECTIONS DE LA GLANDE LACRYMALE
3752 EPIPHORA
3753 INFLAMMATION AIGUE ET SAI DES VOIES LACRYMALES
3754 INFLAMMATION CHRONIQUE DES VOIES LACRYMALES
3755 STENOSE ET INSUFFISANCE DES VOIES LACRYMALES
3756 AUTRES AFFECTIONS DES VOIES LACRYMALES
3758 AUTRES AFFECTIONS DE L'APPAREIL LACRYMAL
3759 AFFECTION DE L'APPAREIL LACRYMAL, SAI
3760 INFLAMMATION AIGUE DE L'ORBITE
3761 AFFECTIONS INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'ORBITE
3762 EXOPHTALMIE ENDOCRINIENNE
3763 AUTRES EXOPHTALMIES
37641 HYPERTELORISME DE L'ORBITE
37649 AUTRES DEFORMATIONS DE L'ORBITE NCA
3765 ENOPHTALMIE
3766 RETENTION DE CORPS ETRANGER SEC.A PLAIE PENETR. ORBITE
3768 AUTRES AFFECTIONS DE L'ORBITE
3769 AFFECTION DE L'ORBITE, SAI
3770 OEDEME PAPILLAIRE
3771 ATROPHIE OPTIQUE
3772 AUTRES AFFECTIONS DE LA PAPILLE
3773 NEVRITE OPTIQUE
3774 AUTRES AFFECTIONS DU NERF OPTIQUE
3775 AFFECTIONS DU CHIAMA OPTIQUE
3776 AFFECTIONS DES AUTRES VOIES OPTIQUES
3777 AFFECTIONS DU CORTEX VISUEL
3779 AFFECTION DU NERF ET DES VOIES OPTIQUES, SAI
3780 STRABISME CONVERGENT CONCOMITANT
3781 STRABISME DIVERGENT CONCOMITANT
3782 STRABISME INTERMITTENT
3783 HETEROTROPIE AUTRE ET SANS PRECISION
3784 HETEROPHORIE
3785 STRABISME PARALYTIQUE
3786 STRABISME MECANIQUE
3787 AUTRES STRABISMES
3788 AUTRES ANOMALIES DES MOUVEMENTS BINOCULAIRES
3789 STRABISME ET TROUBLE DE MOTILITE BINOCULAIRE, SAI
3790 SCLERITE ET EPISCLERITE
3791 AUTRES AFFECTIONS DE LA SCLEROTIQUE
3792 AFFECTIONS DU VITRE
3793 APHAKIE ET AUTRES AFFECTIONS DU CRISTALLIN
3794 ANOMALIES FONCTIONNELLES DE LA PUPILLE
3795 NYSTAGMUS ET AUTRES ANOMALIES DES MOUVEMENTS OCULAIRES
3798 AUTRES AFFECTIONS DE L'OEIL ET DE SES ANNEXES
3799 AFFECTION DE L'OEIL, SAI
3800 PERICHONDRIE DU PAVILLON
3801 OTITE EXTERNE INFECTIEUSE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3802 AUTRES OTITES EXTERNES
3803 AFFECTIONS DU PAVILLON DE L'OREILLE SANS INFECTION
3804 BOUCHON DE CERUMEN
3805 STENOSE ACQUISE DU CONDUIT AUDITIF EXTERNE
3808 AUTRES MALADIES DE L'OREILLE EXTERNE
3809 MALADIE DE L'OREILLE EXTERNE, SAI
3810 OTITE MOYENNE AIGUE NON SUPPUREE
3811 OTITE MOYENNE CHRONIQUE SEREUSE
3812 OTITE MOYENNE CHRONIQUE MUQUEUSE
3813 OTITES MOYENNES CHRONIQUES NON SUPPUREES, AUT./SAI
3814 OTITES MOYENNES NON SUPPUREES, AIGUES OU CHRONIQUES SAI
3815 INFLAMMATION DE LA TROMPE D'EUSTACHE
3816 OBSTRUCTION DE LA TROMPE D'EUSTACHE
3817 DISTENSION DE LA TROMPE D'EUSTACHE
3818 AUTRES AFFECTIONS DE LA TROMPE D'EUSTACHE
3819 AFFECTION DE LA TROMPE D'EUSTACHE, SAI
3820 OTITE MOYENNE AIGUE SUPPUREE
3821 OTITE MOYENNE TUBO-TYMPANIQUE, CHRONIQUE, SUPPUREE
3822 OTITE MOYENNE ATTICO-ANTRALE CHRONIQUE, SUPPUREE
3823 OTITE MOYENNE CHRONIQUE, SUPPUREE, SAI
3824 OTITE MOYENNE SUPPUREE, SAI
3829 OTITE MOYENNE, SAI
3830 MASTOIDITE AIGUE
3831 MASTOIDITE CHRONIQUE
3832 PETROSITE
3833 COMPLICATIONS APRES MASTOIDECTOMIE
3838 AUTRES MASTOIDITES ET AFFECTIONS APPARENTEES
3839 MASTOIDITE, SAI
3840 TYMPANITE AIGUE SANS MENTION D'OTITE MOYENNE
3841 TYMPANITE CHRONIQUE SANS MENTION D'OTITE MOYENNE
3842 PERFORATION DU TYMPAN
3848 AUTRES AFFECTIONS DU TYMPAN
3849 AFFECTION DU TYMPAN, SAI
3850 TYMPANOSCLEROSE
3851 OTITE ADHESIVE
3852 AUTRES ANOMALIES ACQUISES DES OSSELETS
3853 CHOLESTEATOME DE L'OREILLE MOYENNE ET DE MASTOIDE
3858 AUTRES AFFECTIONS DE L'OREILLE MOYENNE ET DE MASTOIDE
3859 AFFECTION DE L'OREILLE MOYENNE ET DE MASTOIDE, SAI
3860 VERTIGE DE MENIERE
3861 VERTIGE D'ORIGINE PERIPHERIQUE, AUTRE ET SAI
3862 VERTIGE D'ORIGINE CENTRALE
3863 LABYRINTHITE
3864 FISTULE LABYRINTHIQUE
3865 PERTURBATION DES FONCTIONS LABYRINTHIQUES
3868 AUTRES MALADIES DU LABYRINTHE
3869 SYNDROME ET TROUBLE LABYRINTHIQUES, SAI
3870 OTOSPONGIOSE COMPRENANT FENETRE OVALE, NON OBLITERANTE
3871 OTOSPONGIOSE COMPRENANT FENETRE OVALE, OBLITERANTE
3872 OTOSPONGIOSE COCHLEAIRE
3878 AUTRES OTOSPONGIOSES
3879 OTOSPONGIOSE, SAI
3880 AFFECTIONS DEGENERATIVES ET VASCULAIRES DE L'OREILLE
3881 EFFETS DU BRUIT SUR L'OREILLE INTERNE

Liste des codes et des noms des diagnostics

3882 PERTE SUBITE DE L'OUÏE, SAI
3883 TINNITUS
3884 AUTRES PERCEPTIONS AUDITIVES ANORMALES
3885 AFFECTIONS DU NERF AUDITIF
3886 OTORRHEE
3887 OTALGIE
3888 AUTRES AFFECTIONS DE L'OREILLE
3889 AFFECTION DE L'OREILLE, SAI
3890 SURDITE DE TRANSMISSION
3891 SURDITE DE PERCEPTION
3892 SURDITE MIXTE
3897 SURDI-MUTITE NON CLASSEE AILLEURS
3898 AUTRES SURDITES
3899 SURDITE, SAI
3909 RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU, SANS COMPLICATION CARDIAQUE
3910 PERICARDITE RHUMATISMALE AIGUE
3911 ENDOCARDITE RHUMATISMALE AIGUE
3912 MYOCARDITE RHUMATISMALE AIGUE
3918 AUTRES CARDIOPATHIES RHUMATISMALES AIGUES
3919 CARDIOPATHIE RHUMATISMALE AIGUE, SAI
3920 CHOREE RHUMATISMALE AVEC COMPLICATION CARDIAQUE
3929 CHOREE RHUMATISMALE SANS COMPLICATION CARDIAQUE
3939 PERICARDITE RHUMATISMALE CHRONIQUE
3940 STENOSE MITRALE
3941 INSUFFISANCE MITRALE RHUMATISMALE
3942 MALADIE MITRALE
3949 MALADIES DE LA VALVULE MITRALE, AUTRES ET SAI
3950 STENOSE AORTIQUE RHUMATISMALE
3951 INSUFFISANCE AORTIQUE RHUMATISMALE
3952 STENOSE ET INSUFFISANCE AORTIQUES RHUMATISMALES
3959 MALADIES DE LA VALVULE AORTIQUE, AUTRES ET SAI
39690 STENOSE DES VALVULES MITRALE ET AORTIQUE
39691 STENOSE DE VALV. MITRALE/INSUFFISANCE DE VALV.AORTIQUE
39692 INSUFFISANCE DE VALV. MITRALE/STENOSE DE VALV.AORTIQUE
39693 INSUFFISANCE DES VALVULES MITRALE ET AORTIQUE
39698 AUTRES MALADIES VALVULAIRES MULTIPLES
39699 MALADIES DES VALVULES MITRALE ET AORTIQUE, SAI
3970 MALADIES DE LA VALVULE TRICUSPIDE
3971 MALADIES RHUMATISMALES DE LA VALVULE PULMONAIRE
3979 MALADIES RHUMATISMALES DE L'ENDOCARDE, VALVULE SAI
3980 MYOCARDITE RHUMATISMALE
39890 CARDIOPATHIE RHUMATISMALE, SAI
39891 INSUFFISANCE CARDIAQUE RHUMATISMALE
39899 AUTRES CARDIOPATHIES RHUMATISMALES
4010 HYPERTENSION ESSENTIELLE MALIGNE
4011 HYPERTENSION ESSENTIELLE BENIGNE
4019 HYPERTENSION ESSENTIELLE, SAI
40200 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION MALIGNE -INSUF.CARD.
40201 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION MALIGNE +INSUF.CARD.
40210 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION BENIGNE -INSUF.CARD.
40211 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION BENIGNE +INSUF.CARD.
40290 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION, -INSUFFISANCE CARD.
40291 CARDIOPATHIE DUE A L'HYPERTENSION, +INSUFFISANCE CARD.
40300 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION MALIGNE -INSUF.RENALE

Liste des codes et des noms des diagnostics

40301 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION MALIGNE +INSUF.RENALE
40310 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION BENIGNE -INSUF.RENALE
40311 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION BENIGNE +INSUF.RENALE
40390 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION, -INSUFFISANCE RENALE
40391 NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION, +INSUFFISANCE RENALE
40400 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION MALIGNE SAI
40401 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERTENSION MAL.+INSUF.CARD.
40402 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERT.MAL.+INSUF.RENALE
40403 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERT.MAL.+INSUF.CARD/RENALE
40410 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION BENIGNE SAI
40411 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERTENSION BEN.+INSUF.CARD.
40412 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERT.BEN.+INSUF.RENALE
40413 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERT.BEN.+INSUF.CARD/RENALE
40490 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A L'HYPERTENSION, SAI
40491 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERTENSION, +INSUF.CARD.
40492 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERTENSION, +INSUF.RENALE
40493 CARDIO-NEPHROPATHIE DUE A HYPERT.,+INSUF.CARD./RENALE
4050 HYPERTENSION SECONDAIRE MALIGNE
4051 HYPERTENSION SECONDAIRE BENIGNE
4059 HYPERTENSION SECONDAIRE, SAI
4109 INFARCTUS AIGU DU MYOCARDE
4119 AUT.FORMES AIGUES/SUBAIGUES CARDIOPATHIES ISCHEMIQUES
4129 INFARCTUS ANCIEN DU MYOCARDE
4139 ANGINE DE POITRINE
4140 ATHEROSCLEROSE CORONARIENNE
4141 ANEURISME DU COEUR
4148 AUTRES FORMES DE CARDIOPATHIE ISCHEMIQUE CHRONIQUE
4149 CARDIOPATHIE ISCHEMIQUE CHRONIQUE, SAI
4150 COEUR PULMONAIRE AIGU
4151 EMBOLIE PULMONAIRE
4160 HYPERTENSION PULMONAIRE PRIMITIVE
4161 COEUR DES GIBBEUX
4168 AUTRES COEURS PULMONAIRES CHRONIQUES
4169 COEUR PULMONAIRE CHRONIQUE, SAI
4170 ANEURISME ARTERIO-VEINEUX DES VAISSEAUX PULMONAIRES
4171 ANEURISME DE L'ARTERE PULMONAIRE
4178 AUTRES TROUBLES DE LA CIRCULATION PULMONAIRE
4179 TROUBLE DE LA CIRCULATION PULMONAIRE, SAI
4200 PERICARDITE AU COURS DE MALADIES CLASSEES AILLEURS
4209 PERICARDITES AIGUES, AUTRES ET SAI
4210 ENDOCARDITE BACTERIENNE AIGUE OU SUBAIGUE
4211 ENDOCARDITE INFECT. AIGUE/SUBAIGUE AVEC MAL.CLASS.AILL.
4219 ENDOCARDITE AIGUE, SAI
4220 MYOCARDITE AIGUE AU COURS DE MALADIES CLASSEES AILLEURS
4229 MYOCARDITES AIGUES, AUTRES ET SAI
4230 HEMOPERICARDE
4231 PERICARDITE FIBREUSE
4232 PERICARDITE CONSTRICTIVE
4238 AUTRES MALADIES DU PERICARDE
4239 MALADIE DU PERICARDE, SAI
4240 AFFECTIONS DE LA VALVULE MITRALE
4241 AFFECTIONS DE LA VALVULE AORTIQUE
4242 AFFECTIONS DE VALVULE TRICUSPIDE, ORIG.NON RHUMATISMALE
4243 AFFECTIONS DE LA VALVULE PULMONAIRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

4249 ENDOCARDITE, VALVULE NON PRECISEE
4250 FIBROSE ENDOMYOCARDIQUE
4251 MYOCARDIOPATHIE HYPERTROPHIQUE OBSTRUCTIVE
4252 CARDIOMYOPATHIES AFRICAINES
4253 FIBRO-ELASTOSE ENDOCARDIQUE
4254 AUTRES CARDIOMYOPATHIES PRIMITIVES
4255 MYOCARDIE ETHYLIQUE
4256 CARDIOMYOPATHIE AU COURS DE LA MALADIE DE CHAGAS
4257 CARDIOMYOPATHIES METABOLIQUES ET CARENTIELLES
4258 CARDIOMYOPATHIE AU COURS D'AUT.MAL.CLASSEES AILLEURS
4259 CARDIOMYOPATHIE SECONDAIRE, SAI
4260 BLOC AURICULOVENTRICULAIRE, COMPLET
42610 BLOC AURICULOVENTRICULAIRE, SAI
42611 BLOC AURICULOVENTRICULAIRE DU PREMIER DEGRE
42612 BLOC AURICULOVENTRICULAIRE DE MOBITZ, TYPE II
42613 AUTRE BLOC AURICULOVENTRICULAIRE DU SECOND DEGRE
4262 BLOC DE BRANCHE GAUCHE INCOMPLET
4263 AUTRES BLOCS DE BRANCHE GAUCHE
4264 BLOC DE BRANCHE DROITE
42650 BLOC DE BRANCHE, SAI
42651 BLOC DE BRANCHE DROIT ET BLOC FASCIC.POSTERIEUR GAUCHE
42652 BLOC DE BRANCHE DROIT ET BLOC FASCIC.ANTERIEUR GAUCHE
42653 AUTRE BLOC DE BRANCHE BILATERAL
42654 BLOC TRIFASCICULAIRE
4266 AUTRES BLOCS INTRACARDIAQUES
4267 CONDUCTION AURICULO-VENTRICULAIRE ANORMALE
4268 AUTRES TROUBLES DE LA CONDUCTION CARDIAQUE
4269 TROUBLE DE LA CONDUCTION CARDIAQUE, SAI
4270 TACHYCARDIE PAROXYSTIQUE SUPRAVENTRICULAIRE
4271 TACHYCARDIE PAROXYSTIQUE VENTRICULAIRE
4272 TACHYCARDIE PAROXYSTIQUE, SAI
42731 FIBRILLATION AURICULAIRE
42732 FLUTTER AURICULAIRE
4274 FIBRILLATION ET FLUTTER VENTRICULAIRES
4275 ARRET CARDIAQUE
42760 EXTRASYSTOLES, SAI
42761 EXTRASYSTOLES AURICULAIRES
42769 AUTRES EXTRASYSTOLES
42781 SYNDROME DE DYSFONCTIONNEMENT SINUSAL
42789 AUTRES TROUBLES DU RYTHME CARDIAQUE
4279 TROUBLE DU RYTHME CARDIAQUE, SAI
4280 INSUFFISANCE CARDIAQUE GLOBALE
4281 INSUFFISANCE CARDIAQUE GAUCHE
4289 INSUFFISANCE CARDIAQUE, SAI
4290 MYOCARDITE, SAI
4291 DEGENERESCENCE DU MYOCARDE
4292 MALADIE CARDIO-VASCULAIRE, SAI
4293 CARDIOMEGALIE
4294 TROUBLES FONCTIONNELS APRES CHIRURGIE CARDIAQUE
4295 RUPTURE DES CORDAGES TENDINEUX
4296 RUPTURE DES MUSCLES PAPILLAIRES
4298 AUTRES CARDIOPATHIES MAL DEFINIES
4299 CARDIOPATHIE, SAI
4309 HEMORRAGIE SOUS-ARACHNOIDIENNE

Liste des codes et des noms des diagnostics

4319 HEMORRAGIE CEREBRALE
4320 HEMORRAGIE EXTRADURALE NON TRAUMATIQUE
4321 HEMORRAGIE SOUS-DURALE
4329 HEMORRAGIE INTRACRANIEENNE, SAI
43300 OCCLUSION ET STENOSE DU TRONC BASILAIRE -INFARC.CER.
43301 OCCLUSION ET STENOSE DU TRONC BASILAIRE +INFARC.CER.
43310 OCCLUSION ET STENOSE DE L'ARTERE CAROTIDE -INFARC.CER.
43311 OCCLUSION ET STENOSE DE L'ARTERE CAROTIDE +INFARC.CER.
43320 OCCLUSION ET STENOSE DE L'ARTERE VERTEBRALE-INFARC.CER.
43321 OCCLUSION ET STENOSE DE L'ARTERE VERTEBRALE+INFARC.CER.
43330 OCCLUSION/STENOSE D'ART.PRECEREB.MULT./BIL.-INFARC.CER.
43331 OCCLUSION/STENOSE D'ART.PRECEREB.MULT./BIL.+INFARC.CER.
43380 OCCLUSION/STENOSE D'AUT.ARTERES PRECEREB. -INFARC.CER.
43381 OCCLUSION/STENOSE D'AUT.ARTERES PRECEREB.+INFARC.CER.
43390 OCCLUSION/STENOSE D'ARTERES PRECEREB. SAI, -INFARC.CER.
43391 OCCLUSION/STENOSE D'ARTERES PRECEREB. SAI, +INFARC.CER.
43400 THROMBOSE CEREBRALE SANS INFARCTUS CEREBRAL
43401 THROMBOSE CEREBRALE AVEC INFARCTUS CEREBRAL
43410 EMBOLIE CEREBRALE SANS INFARCTUS CEREBRAL
43411 EMBOLIE CEREBRALE AVEC INFARCTUS CEREBRAL
43490 OCCLUSION DES ARTERES CEREBRALES SAI, -INFARC.CEREBRAL
43491 OCCLUSION DES ARTERES CEREBRALES SAI, +INFARC.CEREBRAL
4359 ISCHEMIE CEREBRALE TRANSITOIRE
4369 MALADIES CEREBROVASCULAIRES AIGUES MAIS MAL DEFINIES
4370 ATHEROSCLEROSE CEREBRALE
4371 AUTRE MALADIE CEREBRO-VASCULAIRE ISCHEMIQUE GENERALISEE
4372 ENCEPHALOPATHIE HYPERTENSIVE
4373 ANEVRISEME CEREBRAL, NON ROMPU
4374 ARTERITE CEREBRALE
4375 MALADIE DE MOYAMOYA
4376 THROMBOSE NON PYOGENE DES SINUS VEINEUX INTRACRANIENS
4378 AUTRES MALADIES CEREBROVASCULAIRES
4379 MALADIE CEREBROVASCULAIRE, SANS PRECISION
4389 SEQUELLES DE MALADIES CEREBROVASCULAIRES
4400 ATHEROSCLEROSE DE L'AORTE
4401 ATHEROSCLEROSE DE L'ARTERE RENALE
4402 ATHEROSCLEROSE DES ARTERES PERIPHERIQUES (EXTREMITES)
4408 ATHEROSCLEROSE D'AUTRES ARTERES PRECISEES
4409 ATHEROSCLEROSE GENERALISEE ET SAI
4410 ANEVRISEME DE L'AORTE,DISSEQUANT (TOUTE PARTIE)
4411 ANEVRISEME AORTIQUE THORACIQUE, ROMPU
4412 ANEVRISEME AORTIQUE THORACIQUE,SANS MENTION DE RUPTURE
4413 ANEVRISEME AORTIQUE ABDOMINAL, ROMPU
4414 ANEVRISEME AORTIQUE ABDOMINAL,SANS MENTION DE RUPTURE
44151 ANEVRISEME AORTIQUE THORACO-ABDOMINAL, ROMPU
44159 ANEVRISEME AORTIQUE, PARTIE SAI, ROMPU
44161 ANEVRISEME AORT.THORACO-ABDOMINAL,SANS MENT.DE RUPTURE
44169 ANEVRISEME AORTIQUE,PARTIE SAI, SANS MENTION DE RUPTURE
4417 ANEVRISEME DE L'AORTE, SYPHILITIQUE
4420 ANEVRISEME DES ARTERES DES MEMBRES SUPERIEURS
4421 ANEVRISEME DES ARTERES RENALES
4422 ANEVRISEME DES ARTERES ILIAQUES
4423 ANEVRISEME DES ARTERES DES MEMBRES INFERIEURS
4428 ANEVRISEME D'AUTRES ARTERES PRECISEES

Liste des codes et des noms des diagnostics

4429 ANEURISME DE SIEGE NON PRECISE
4430 SYNDROME DE RAYNAUD
4431 THROMBO-ANGEITE OBLITERANTE (MALADIE DE BUERGER)
4438 AUTRES MALADIES DU SYSTEME VASCULAIRE PERIPHERIQUE
4439 MALADIE DU SYSTEME VASCULAIRE PERIPHERIQUE, SAI
4440 EMBOLIE ET THROMBOSE DE L'AORTE ABDOMINALE
4441 EMBOLIE ET THROMBOSE D'UNE AUTRE PARTIE DE L'AORTE
4442 EMBOLIE ET THROMBOSE D'ARTERES PERIPHERIQUES
4448 EMBOLIE ET THROMBOSE D'AUTRES ARTERES PRECISEES
4449 EMBOLIE ET THROMBOSE D'ARTERES NON PRECISEES
4460 PERIARTERITE NOUEUSE
4461 FIEVRE CUTANEO-MUQUEUSE ET GANGLIONNAIRE
4462 ANGEITE ALLERGIQUE
4463 GRANULOME MALIN DE LA FACE
4464 GRANULOMATOSE DE WEGENER
4465 ARTERITE A CELLULES GEANTES
4466 PURPURA THROMBOCYTOPENIQUE THROMBOTIQUE
4467 MALADIE DE TAKAYASHU
4470 FISTULE ARTERIOVEINEUSE, ACQUISE
4471 STENOSE D'UNE ARTERE
4472 RUPTURE D'UNE ARTERE
4473 HYPERPLASIE DE L'ARTERE RENALE
4474 SYNDROME DE COMPRESSION DE L'ARTERE COELIAQUE
4475 NECROSE D'UNE ARTERE
4476 ARTERITE, SAI
4477 AORTITE SYPHILITIQUE
4478 AUTRES ATTEINTES DES ARTERES ET ARTERIOLES
4479 ATTEINTE DES ARTERES ET ARTERIOLES, SAI
4480 TELANGIECTASIES HEMORRAGIQUES FAMILIALES
4481 NAEVUS NON NEOPLASIQUE
4489 MALADIES DES CAPILLAIRES, AUTRES ET SAI
4510 PHLEBITE /THROMBOPHLEBITE SUPERFICIELLES, MEMBRES INF.
4511 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE PROFONDES DES MEMBRES INF.
4512 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE DES MEMBRES INF., SAI
45181 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE DE LA VEINE ILIAQUE
45182 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE SUPERFIC. DES MEMBRES SUP.
45183 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE PROFONDES DES MEMBRES SUP.
45184 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE DES MEMBRES SUPERIEURS, SAI
45189 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE D'AUTRES LOCALISATIONS
4519 PHLEBITE ET THROMBOPHLEBITE DE SIEGE NON PRECISE
4529 THROMBOSE DE LA VEINE PORTE
4530 SYNDROME DE BUDD-CHIARI
4531 THROMBOPHLEBITE MIGRATRICE
4532 EMBOLIE ET THROMBOSE DE LA VEINE CAVE
4533 EMBOLIE ET THROMBOSE DES VEINES RENALES
4538 EMBOLIE ET THROMBOSE D'AUTRES VEINES PRECISEES
4539 EMBOLIE ET THROMBOSE D'UNE VEINE NON PRECISEE
4540 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, AVEC ULCERATION
4541 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, AVEC INFLAMMATION
4542 VARICES DES MEMBRES INF. AVEC ULCERE ET INFLAMMATION
4549 VARICES DES MEMBRES INF. SANS ULCERE OU INFLAMMATION
4550 HEMORROIDES INTERNES SANS COMPLICATION
4551 HEMORROIDES INTERNES THROMBOSEES
4552 HEMORROIDES INTERNES AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS

Liste des codes et des noms des diagnostics

4553 HEMORROIDES EXTERNES SANS COMPLICATION
4554 HEMORROIDES EXTERNES THROMBOSEES
4555 HEMORROIDES EXTERNES AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
4556 HEMORROIDES SANS COMPLICATION, SANS PRECISION
4557 HEMORROIDES THROMBOSEES NON PRECISEES
4558 HEMORROIDES NON PRECISEES, AVEC D'AUTRES COMPLICATIONS
4559 CICATRICES HEMORROIDAIRES RESIDUELLES
4560 VARICES OESOPHAGIENNES, HEMORRAGIQUES
4561 VARICES OESOPHAGIENNES, NON HEMORRAGIQUES
45620 VARICES OESOPHAGIENNES,+CIRRHOSES HEPATIQUES, HEMORRAG.
45621 VARICES OESOPHAGIENNES,+CIRRHOSES HEPATIQUES,NON HEMOR.
4563 VARICES SUBLINGUALES
4564 VARICES SCROTALES
4565 VARICES PELVIENNES
4566 VARICES VULVAIRES
4568 VARICES D'AUTRES LOCALISATIONS
4570 LYMPHOEDEME APRES MASTECTOMIE
4571 AUTRES LYMPHOEDEMES
4572 LYMPHANGITE
4578 AUT. ATTEINTES NON INFECT. DES VAISSEaux LYMPHATIQUES
4579 MALADIE NON INFECT. DES VAISSEaux LYMPHATIQUES, SAI
4580 HYPOTENSION ORTHOSTATIQUE
4581 HYPOTENSION PERMANENTE
4589 HYPOTENSION, SAI
4590 HEMORRAGIE, SAI
4591 SYNDROME POST-PHLEBITIQUE
4592 COMPRESSION VEINEUSE
45981 INSUFFISANCE VEINEUSE PERIPHERIQUE, SAI
45989 AUTRES TROUBLES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE
4599 TROUBLE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE, SAI
4609 RHINOPHARYNGITE AIGUE (RHUME BANAL)
4610 SINUSITE MAXILLAIRE AIGUE
4611 SINUSITE FRONTALE AIGUE
4612 SINUSITE ETHMOIDALE AIGUE
4613 SINUSITE SPHENOIDALE AIGUE
4618 AUTRES SINUSITES AIGUES
4619 SINUSITE AIGUE, SAI
4629 PHARYNGITE AIGUE
4639 ANGINE (AMYGDALITE AIGUE)
4640 LARYNGITE AIGUE
4641 TRACHEITE AIGUE
4642 LARYNGO-TRACHEITE AIGUE
4643 EPIGLOTTITE AIGUE
4644 LARYNGITE STRIDULEUSE
4650 LARYNGO-PHARYNGITE AIGUE
4658 INFECTION AIGUE DES VOIES RESPIR.SUP., AUT.SIEGES MULT.
4659 INFECTION AIGUE DES VOIES RESPIRATOIRES SUP.,SIEGE SAI
4660 BRONCHITE AIGUE
4661 BRONCHIOLITE AIGUE
4709 DEVIATION DE LA CLOISON NASALE
4710 POLYPE DES FOSSES NAsALES
4711 POLYPOSE NASO-SINUSIENNE DEFORMANTE
4718 AUTRES POLYPES DES SINUS
4719 POLYPE DU NEZ, SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

4720 RHINITE CHRONIQUE
4721 PHARYNGITE CHRONIQUE
4722 RHINOPHARYNGITE CHRONIQUE
4730 SINUSITE MAXILLAIRE CHRONIQUE
4731 SINUSITE FRONTALE CHRONIQUE
4732 SINUSITE ETHMOIDALE CHRONIQUE
4733 SINUSITE SPHENOIDALE CHRONIQUE
4738 AUTRES SINUSITES CHRONIQUES
4739 SINUSITE CHRONIQUE, SAI
4740 AMYGDALITE CHRONIQUE
4741 HYPERTROPHIE DES AMYGDALES ET DES VEGETATIONS ADENOIDES
4742 VEGETATIONS ADENOIDES
4748 AUT.MALADIES CHRONIQUES,AMYGDALES/VEGETATIONS ADENOIDES
4749 AFF.CHRONIQUES DES AMYGDALES/VEGETATIONS ADENOIDES, SAI
4759 ABCES PERITONSILLAIRE
4760 LARYNGITE CHRONIQUE
4761 LARYNGO-TRACHEITE CHRONIQUE
4770 RHINITE ALLERGIQUE DUE AU POLLEN
4778 RHINITE ALLERGIQUE DUE A D'AUTRES SUBSTANCES ALLERGENES
4779 RHINITE ALLERGIQUE, CAUSE NON PRECISEE
4780 HYPERTROPHIE DES CORNETS DU NEZ
4781 AUTRES MALADIES DES FOSSES NASALES ET DES SINUS
4782 AUTRES MALADIES DU PHARYNX, NCA
4783 PARALYSIE DES CORDES VOCALES OU DU LARYNX
4784 POLYPE DES CORDES VOCALES OU DU LARYNX
4785 AUTRES MALADIES DES CORDES VOCALES
4786 OEDEME DU LARYNX
4787 AUTRES MALADIES DU LARYNX, NCA
4788 REACTION ANAPHYLACTIQUE DES VOIES RESP.SUP., PARTIE SAI
4789 MALADIES DES VOIES RESPIRATOIRES, AUTRES ET SAI
4800 PNEUMONIE A ADENOVIRUS
4801 PNEUMONIE A VIRUS RESPIRATOIRE SYNCYTIAL
4802 PNEUMONIE A VIRUS PARAINFLUENZA
4808 PNEUMONIE DUE A D'AUTRES VIRUS, NCA
4809 PNEUMONIE A VIRUS, SAI
4819 PNEUMONIE A PNEUMOCOQUES
4820 PNEUMONIE A KLEBSIELLA PNEUMONIAE
4821 PNEUMONIE A PSEUDOMONAS
4822 PNEUMONIE A HAEMOPHILUS INFLUENZAE
4823 PNEUMONIE A STREPTOCOQUES
4824 PNEUMONIE A STAPHYLOCOQUES
4828 PNEUMONIE DUE A D'AUTRES BACTERIES PRECISEES
4829 PNEUMONIE BACTERIENNE, SAI
4839 PNEUMONIE DUE A D'AUTRES MICRO-ORGANISMES PRECISES
4840 PNEUMONIE AU COURS DE ROUGEOLE
4841 PNEUMONIE AU COURS DE MAL.DES INCLUSIONS CYTOMEGALIQUES
4842 PNEUMONIE AU COURS D'ORNITHOSE
4843 PNEUMONIE AU COURS DE COQUELUCHE
4844 PNEUMONIE AU COURS DE TULAREMIE
4845 PNEUMONIE AU COURS DE CHARBON
4846 PNEUMONIE AU COURS D'ASPERGILLOSE
4847 PNEUMONIE AU COURS D'AUT.MYCOSES GENERAL.CLASSEES AILL.
4848 PNEUMONIE AU COURS D'AUT.MALADIES INFECT.CLASSEES AILL.
4859 BRONCHOPNEUMONIE, MICRO-ORGANISME NON PRECISE

Liste des codes et des noms des diagnostics

4869 PNEUMONIE, MICRO-ORGANISME NON PRECISE
4870 GRIPPE AVEC PNEUMONIE
4871 GRIPPE AVEC D'AUTRES MANIFESTATIONS RESPIRATOIRES
4878 GRIPPE AVEC D'AUTRES MANIFESTATIONS
4909 BRONCHITE, NON PRECISEE COMME AIGUE NI CHRONIQUE
4910 BRONCHITE CHRONIQUE SIMPLE
4911 BRONCHITE CHRONIQUE MUCOPURULENTE
4912 BRONCHITE CHRONIQUE OBSTRUCTIVE
4918 AUTRES BRONCHITES CHRONIQUES
4919 BRONCHITE CHRONIQUE, SAI
4929 EMPHYSEME
49300 ASTHME EXTRINSEQUE SANS STATUS ASTHMATICUS
49301 ASTHME EXTRINSEQUE AVEC STATUS ASTHMATICUS
49310 ASTHME INTRINSEQUE SANS STATUS ASTHMATICUS
49311 ASTHME INTRINSEQUE AVEC STATUS ASTHMATICUS
49390 ASTHME OBSTRUCTIVE CHRONIQUE SANS STATUS ASTHMATICUS
49391 ASTHME OBSTRUCTIVE CHRONIQUE AVEC STATUS ASTHMATICUS
49392 ASTHME SANS STATUS ASTHMATICUS, SAI
49393 ASTHME AVEC STATUS ASTHMATICUS, SAI
4949 BRONCHECTASIE
4950 POUMON DU FERMIER
4951 BAGASSOSE
4952 POUMON DES OISELEURS
4953 SUBEROSE
4954 POUMON DES OUVRIERS DE MALTERIES
4955 POUMON DES OUVRIERS DE CHAMPIGNONNIERES
4956 POUMON DES ECORCEURS DE L'ERABLE
4957 ALVEOLITE ALLERGIQUE DUE AUX SYSTEMES D'AERATION
4958 AUTRES ALVEOLITES ALLERGIQUES
4959 ALVEOLITE ALLERGIQUE, SAI
4969 OBSTRUCTION CHRONIQUE DES VOIES RESPIRATOIRES, NCA
5009 PNEUMOCONIOSE DES MINEURS DE CHARBON
5019 ASBESTOSE
5029 PNEUMOCONIOSE DUE A D'AUTRES SILICATES OU SILICES
5039 PNEUMOCONIOSE DUE A D'AUTRES POUSSIERS INORGANIQUES
5049 PNEUMOPATHIE DUE A L'INHALATION D'AUTRES POUSSIERS
5059 PNEUMOCONIOSE, SAI
5060 BRONCHITE ET PNEUMONIE DUES A L'INHAL.DE FUMEEES/VAPEURS
5061 OEDEME AIGU DU POUMON DU A L'INHAL. DE FUMEEES/VAPEURS
5062 INFLAM.DES VOIES RESP.SUP.DUE A L'INHAL.FUMEEES/VAPEURS
5063 AUT.AFF.RESP.AIGUES/SUBAIG.DUES A INHAL.FUMEEES/VAPEURS
5064 AFF.RESP.CHRONIQUES DUES A L'INHAL. DE FUMEEES/VAPEURS
5069 AFF.RESP. DUE A L'INHALATION DE FUMEEES/VAPEURS, SAI
5070 PNEUMONIE DUE A L'INHALATION DE NOURRITURE
5071 PNEUMONIE DUE A L'INHALATION D'HUILES ET D'ESSENCES
5078 AUT. PNEUMONIES DUES AUX SUBSTANCES SOLIDES ET LIQUIDES
5080 AFFECTIONS PULMONAIRES AIGUES DUES A IRRADIATION
5081 AFF. PULMONAIRES CHRONIQUES ET AUT. DUES A IRRADIATION
5088 AUT.AFFECTIONS RESPIRATOIRES DUES A DES AGENTS EXTERNES
5089 AFFECTION RESPIRATOIRE DUE A DES AGENTS EXTERNES, SAI
5100 EMPYEME, AVEC MENTION DE FISTULE
5109 EMPYEME, SANS MENTION DE FISTULE
5110 PLEURESIE SANS MENTION D'EPANCHEMENT, NI DE TUBERCULOSE
5111 PLEURESIE,+EPANCHEMENT/MENTION MICROB.SAUF BAC.DE KOCH

Liste des codes et des noms des diagnostics

5118 PLEURESIE,AUT.FORMES PRECIS.EPANCHEMENT,SAUF TUBERCUL.
5119 PLEURESIE ET EPANCHEMENT PLEURAL, SAI
51290 PNEUMOTHORAX SPONTANE AVEC PRESSION POSITIVE
51291 PNEUMOTHORAX IATROGENE
51298 AUTRES PNEUMOTHORAX
5130 ABCES DU POUMON
5131 ABCES DU MEDIASTIN
5149 CONGESTION PULMONAIRE HYPOSTATIQUE
5159 FIBROSE POST-INFLAMMATOIRE DU POUMON
5160 PROTEINOSE PULMONAIRE ALVEOLAIRE
5161 HEMOSIDEROSE PULMONAIRE IDIOPATHIQUE
5162 MICROLITHIASIS PULMONAIRE ALVEOLAIRE
5163 ALVEOLITE FIBRINEUSE IDIOPATHIQUE
5168 AUTRES PNEUMOPATHIES ALVEOLAIRES ET PARIETO-ALVEOLAIRES
5169 PNEUMOPATHIE ALVEOLAIRE ET PARIETO-ALVEOLAIRE, SAI
5170 POUMON RHUMATISMAL
5171 PNEUMONIE RHUMATISMALE
5172 ATTEINTE PULMONAIRE AU COURS DE SCLERODERMIE PROGRES.
5178 AUT. AFFECTIONS DU POUMON AU COURS DE MAL.CLASS.AILL.
5180 COLLAPSUS PULMONAIRE
5181 EMPHYSEME PULMONAIRE INTERSTITIEL
5182 EMPHYSEME COMPENSATEUR
5183 EOSINOPHILIE PULMONAIRE
5184 OEDEME AIGU DU POUMON, SAI
5185 INSUFFISANCE PULMONAIRE SUITE A INTERV.CHIR./TRAUMA
51881 INSUFFISANCE RESPIRATOIRE
51882 AUTRES INSUFFISANCES PULMONAIRES, NCA
51889 AUTRES MALADIES DU POUMON, NCA
5190 MAUVAIS FONCTIONNEMENT D'UNE TRACHEOSTOMIE
5191 AUTRES MALADIES DE LA TRACHEE ET DES BRONCHES, NCA
5192 MEDIASTINITE
5193 AUTRES MALADIES DU MEDIASTIN, NCA
5194 MALADIES DU DIAPHRAGME
5198 AUTRES MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE, NCA
5199 MALADIE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE, SAI
5200 ANODONTIE
5201 DENTS SURNUMERAIRES
5202 ANOMALIES DE VOLUME ET DE FORME DES DENTS
5203 DENTS TACHETES
5204 TROUBLES DE LA FORMATION DES DENTS
5205 ANOMALIES HEREDITAIRES DE LA STRUCTURE DENTAIRE, NCA
5206 TROUBLES DE L'ERUPTION DENTAIRE
5207 SYNDROME D'ERUPTION DES DENTS
5208 AUTRES TROUBLES DU DEVELOPPEMENT DES DENTS
5209 TROUBLE DE L'ODONTOGENIE, SAI
5210 CARIES DENTAIRES
5211 ATTRITION EXCESSIVE DES DENTS
5212 ABRASION DES DENTS
5213 EROSION DES DENTS
5214 RESORPTION PATHOLOGIQUE DES DENTS
5215 HYPERCEMENTOSE
5216 ANKYLOSE DENTAIRE
5217 MODIFICATIONS DE TEINTE TISSUS DENT.DURS APRES ERUPTION
5218 AUTRES MALADIES DES TISSUS DENTAIRES DURS

Liste des codes et des noms des diagnostics

5219 MALADIE DES TISSUS DENTAIRES DURS, SAI
5220 PULPITE
5221 NECROSE PULPAIRE
5222 DEGENERESCENCE PULPAIRE
5223 FORMATION ANORMALE DE TISSUS DENTAIRES DURS DANS PULPE
5224 DESMODONTITE APICALE AIGUE D'ORIGINE PULPAIRE
5225 ABCES PERIAPICAL SANS FISTULE
5226 DESMODONTITE APICALE CHRONIQUE
5227 ABCES PERIAPICAL AVEC FISTULE
5228 KYSTE RADICULAIRE
5229 MALADIES DE LA PULPE ET DES TISSUS PERIAPICAUX,AUT./SAI
5230 GINGIVITE AIGUE
5231 GINGIVITE CHRONIQUE
5232 RETRACTION GINGIVALE
5233 PERIODONTITE AIGUE
5234 PERIODONTITE CHRONIQUE
5235 DESMODONTOSE
5236 DEPOTS SUR LES DENTS
5238 AUTRES MALADIES GINGIVALES ET PERIODONTALES
5239 MALADIES GINGIVALES ET PERIODONTALES, SAI
5240 ANOMALIES IMPORTANTES DE DIMENSION DES MACHOIRES
5241 ANOMALIES DE RAPPORT ENTRE MACHOIRES ET BASE DU CRANE
5242 ANOMALIES DE RAPPORT ENTRE LES ARCADES DENTAIRES
5243 ANOMALIES DE POSITION DES DENTS
5244 MALOCCLUSION, SAI
5245 ANOMALIES DENTO-FACIALES FONCTIONNELLES
5246 ATTEINTES DE L'ARTICULATION TEMPORO-MANDIBULAIRE
5248 AUTRES ANOMALIES DENTO-FACIALES
5249 ANOMALIE DENTO-FACIALE, SAI
5250 EXFOLIATION DENTAIRE DUE A DES CAUSES GENERALES
5251 ABSENCE DE DENTS SUITE A ACCIDENT/EXTR./AFF.PERIOD.LOC.
5252 ATROPHIE DE LA CRETE ALVEOLAIRE EDENTEE
5253 RACINE DENTAIRE LAISSEE EN PLACE
5258 AUTRES AFFECTIONS DES DENTS ET DU PARODONTE
5259 AFFECTION DES DENTS ET DU PARODONTE, SAI
5260 KYSTES DENTAIRES LIES AU DEVELOPPEMENT
5261 KYSTES FISSURAIRES
5262 AUTRES KYSTES DES MAXILLAIRES
5263 GRANULOME CENTRAL A CELLULES GEANTES
5264 AFFECTIONS INFLAMMATOIRES DES MAXILLAIRES
5265 ALVEOLITE
5268 AUTRES MALADIES DES MAXILLAIRES
5269 MALADIE DES MAXILLAIRES, SAI
5270 ATROPHIE DES GLANDES SALIVAIRES
5271 HYPERTROPHIE DES GLANDES SALIVAIRES
5272 SIALOADENITE
5273 ABCES DES GLANDES SALIVAIRES
5274 FISTULE DES GLANDES SALIVAIRES
5275 SIALOLITHIASE
5276 MUCOCELE DES GLANDES SALIVAIRES
5277 TROUBLES DE LA SECRETION SALIVAIRE
5278 AUTRES MALADIES DES GLANDES SALIVAIRES
5279 MALADIE DES GLANDES SALIVAIRES, SAI
5280 STOMATITE

Liste des codes et des noms des diagnostics

5281 STOMATITE GANGRENEUSE
5282 ULCERATIONS APHTEUSES DE LA BOUCHE
5283 PHLEGMON ET ABCES DE LA BOUCHE
5284 KYSTES DE LA BOUCHE
5285 MALADIES DES LEVRES
5286 LEUCOPLASIE DE LA MUQUEUSE BUCCALE, Y COMPRIS LANGUE
5287 AUTRES TROUBLES DE LA KERATINISATION, Y COMPRIS LANGUE
5288 FIBROSE SOUS-MUQUEUSE DE LA BOUCHE, Y COMPRIS LANGUE
5289 MALADIES DES TISSUS MOUS DE LA BOUCHE, AUTRES ET SAI
5290 GLOSSITE
5291 LANGUE GEOGRAPHIQUE
5292 GLOSSITE LOSANGIQUE MEDIANE
5293 HYPERTROPHIE DES PAPILLES LINGUALES
5294 ATROPHIE DES PAPILLES LINGUALES
5295 LANGUE PLICATUREE
5296 GLOSSODYNIE
5298 AUTRES AFFECTIONS DE LA LANGUE
5299 AFFECTION DE LA LANGUE, SAI
5300 ACHALASIE ET CARDIOSPASME
5301 OESOPHAGITE
5302 ULCERE DE L'OESOPHAGE
5303 STENOSE DE L'OESOPHAGE
5304 PERFORATION DE L'OESOPHAGE
5305 DYSKINESIE OESOPHAGIENNE
5306 DIVERTICULE ACQUIS DE L'OESOPHAGE
5307 SYNDROME DE MALLORY-WEISS
53081 REFLUX OESOPHAGIEN
53082 HEMORRAGIE OESOPHAGIENNE
53083 LEUCOPLASIE DE L'OESOPHAGE
53084 FISTULE OESOPHAGIENNE
53089 AUTRES MALADIES DE L'OESOPHAGE
5309 MALADIE DE L'OESOPHAGE, SAI
5310 ULCERE DE L'ESTOMAC, AIGU AVEC HEMORRAGIE
5311 ULCERE DE L'ESTOMAC, AIGU AVEC PERFORATION
5312 ULCERE DE L'ESTOMAC, AIGU AVEC HEMORRAGIE ET PERFORATION
5313 ULCERE DE L'ESTOMAC, AIGU SANS HEMORRAGIE NI PERFORATION
5314 ULCERE DE L'ESTOMAC, CHRONIQUE/SAI, AVEC HEMORRAGIE
5315 ULCERE DE L'ESTOMAC, CHRONIQUE/SAI, AVEC PERFORATION
5316 ULCERE DE L'ESTOMAC, CHRONIQUE/SAI, +HEMORRAGIE/PERFOR.
5317 ULCERE DE L'ESTOMAC, CHRONIQUE, SANS HEMORRAGIE/PERFOR.
5319 ULCERE DE L'ESTOMAC, SAI, SANS HEMORRAGIE NI PERFORATION
5320 ULCERE DU DUODENUM, AIGU AVEC HEMORRAGIE
5321 ULCERE DU DUODENUM, AIGU AVEC PERFORATION
5322 ULCERE DU DUODENUM, AIGU AVEC HEMORRAGIE ET PERFORATION
5323 ULCERE DU DUODENUM, AIGU SANS HEMORRAGIE NI PERFORATION
5324 ULCERE DU DUODENUM, CHRONIQUE/SAI, AVEC HEMORRAGIE
5325 ULCERE DU DUODENUM, CHRONIQUE/SAI, AVEC PERFORATION
5326 ULCERE DU DUODENUM, CHRONIQUE/SAI, +HEMORRAGIE ET PERFOR.
5327 ULCERE DU DUODENUM, CHRONIQUE, SANS HEMORRAGIE/PERFOR.
5329 ULCERE DU DUODENUM, SAI, SANS HEMORRAGIE NI PERFORATION
5330 ULCERE DIGESTIF AIGU AVEC HEMORRAGIE, SIEGE SAI
5331 ULCERE DIGESTIF AIGU AVEC PERFORATION, SIEGE SAI
5332 ULCERE DIGESTIF AIGU AVEC HEMORRAGIE/PERFOR., SIEGE SAI
5333 ULCERE DIGESTIF AIGU SANS HEMORRAGIE/PERFOR., SIEGE SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

5334 ULCERE DIGESTIF CHRONIQUE/SAI, AVEC HEMORRAGIE, SIEGE SAI
5335 ULCERE DIGESTIF CHRONIQUE/SAI, +PERFORATION, SIEGE SAI
5336 ULCERE DIGESTIF CHRONIQUE/SAI, +HEMOR./PERFOR., SIEGE SAI
5337 ULCERE DIGESTIF CHRONIQUE, SANS HEMOR./PERFOR., SIEGE SAI
5339 ULCERE DIGESTIF SAI, SANS HEMORRAGIE/PERFOR., SIEGE SAI
5340 ULCERE GASTRO-JEJUNAL AIGU AVEC HEMORRAGIE
5341 ULCERE GASTRO-JEJUNAL AIGU AVEC PERFORATION
5342 ULCERE GASTRO-JEJUNAL AIGU AVEC HEMORRAGIE ET PERFOR.
5343 ULCERE GASTRO-JEJUNAL AIGU SANS HEMORRAGIE NI PERFOR.
5344 ULCERE GASTRO-JEJUNAL CHRONIQUE/SAI, AVEC HEMORRAGIE
5345 ULCERE GASTRO-JEJUNAL CHRONIQUE/SAI, AVEC PERFORATION
5346 ULCERE GASTRO-JEJUNAL CHRONIQUE/SAI, +HEMOR.ET PERFOR.
5347 ULCERE GASTRO-JEJUNAL CHRONIQUE, SANS HEMOR.NI PERFOR.
5349 ULCERE GASTRO-JEJUNAL SAI, SANS HEMORRAGIE NI PERFOR.
53500 GASTRITE AIGUE SANS HEMORRAGIE
53501 GASTRITE AIGUE AVEC HEMORRAGIE
53510 GASTRITE ATROPHIQUE SANS HEMORRAGIE
53511 GASTRITE ATROPHIQUE AVEC HEMORRAGIE
53520 GASTRITE HYPERTROPHIQUE SANS HEMORRAGIE
53521 GASTRITE HYPERTROPHIQUE AVEC HEMORRAGIE
53530 GASTRITE ALCOOLIQUE SANS HEMORRAGIE
53531 GASTRITE ALCOOLIQUE AVEC HEMORRAGIE
53540 AUTRES GASTRITES SANS HEMORRAGIE
53541 AUTRES GASTRITES AVEC HEMORRAGIE
53550 GASTRITE SAI ET GASTRO-DUODENITE, SANS HEMORRAGIE
53551 GASTRITE SAI ET GASTRO-DUODENITE, AVEC HEMORRAGIE
53560 DUODENITE SANS HEMORRAGIE
53561 DUODENITE AVEC HEMORRAGIE
5360 ACHLORHYDRIE
5361 DILATATION AIGUE DE L'ESTOMAC
5362 VOMISSEMENTS CYCLIQUES
5368 DYSPEPSIE ET AUT. TROUBLES FONCTIONNELS DE L'ESTOMAC
5369 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'ESTOMAC, SAI
5370 STENOSE PYLORIQUE DE L'ADULTE
5371 DIVERTICULE GASTRIQUE
5372 ILEUS DUODENAL CHRONIQUE
5373 AUTRE OBSTRUCTION DU DUODENUM
5374 FISTULE DE L'ESTOMAC ET DU DUODENUM
5375 GASTROPTOSE
5376 ESTOMAC EN SABLIER
53781 PYLOROSPASME
53782 ANGIODYSPLASIE DE L'ESTOMAC ET DUODENUM SANS HEMORRAGIE
53783 ANGIODYSPLASIE DE L'ESTOMAC ET DUODENUM AVEC HEMORRAGIE
53789 AUTRES MALADIES DE L'ESTOMAC ET DU DUODENUM
5379 MALADIE DE L'ESTOMAC ET DU DUODENUM, SAI
5400 APPENDICITE AIGUE AVEC PERITONITE GENERALISEE
5401 APPENDICITE AIGUE AVEC ABCES PERITONEAL
5409 APPENDICITE AIGUE SANS PERITONITE
5419 APPENDICITE, SAI
5429 AUTRES FORMES D'APPENDICITE
5439 AUTRES MALADIES DE L'APPENDICE
5500 HERNIE INGUINALE AVEC GANGRENE
5501 HERNIE INGUINALE AVEC OCCLUSION, SANS GANGRENE
5509 HERNIE INGUINALE SANS OCCLUSION NI GANGRENE

Liste des codes et des noms des diagnostics

5510 HERNIE CRURALE, AVEC GANGRENE
5511 HERNIE OMBILICALE, AVEC GANGRENE
5512 HERNIE VENTRALE, AVEC GANGRENE
5513 HERNIE DIAPHRAGMATIQUE, AVEC GANGRENE
5518 HERNIES ABDOMINALES, AUT.SIEGES PRECISES, AVEC GANGRENE
5519 HERNIE ABDOMINALE, SIEGE NON PRECISE, AVEC GANGRENE
5520 HERNIE CRURALE AVEC OCCLUSION
5521 HERNIE OMBILICALE, AVEC OCCLUSION
5522 HERNIE VENTRALE, AVEC OCCLUSION
5523 HERNIE DIAPHRAGMATIQUE, AVEC OCCLUSION
5528 HERNIES ABDOMINALES, AUT.SIEGES PRECISES, AVEC OCCLUSION
5529 HERNIE ABDOMINALE, SIEGE NON PRECISE, AVEC OCCLUSION
5530 HERNIE CRURALE, SANS OCCLUSION NI GANGRENE
5531 HERNIE OMBILICALE, SANS OCCLUSION NI GANGRENE
5532 HERNIE VENTRALE, SANS OCCLUSION NI GANGRENE
5533 HERNIE DIAPHRAGMATIQUE, SANS OCCLUSION NI GANGRENE
5538 HERNIES ABDOM., AUT.SIEGES PREC., SANS OCCLUSION NI GANG.
5539 HERNIE ABDOMINALE, SIEGE SAI, SANS OCCLUSION NI GANGRENE
5550 ENTERITE REGIONALE DE L'INTESTIN GRELE
5551 ENTERITE REGIONALE DU GROS INTESTIN
5552 ENTERITE REGIONALE DE L'INTESTIN GRELE ET GROS INTESTIN
5559 ENTERITE REGIONALE DE LOCALISATION NON PRECISEE
5569 RECTO-COLITE IDIOPATHIQUE
5570 INSUFFISANCE VASCULAIRE INTESTINALE AIGUE
5571 INSUFFISANCE VASCULAIRE INTESTINALE CHRONIQUE
5579 INSUFFISANCE VASCULAIRE INTESTINALE, SAI
55891 GASTRO-ENTERITE ET COLITE DUES A UNE IRRADIATION
55892 GASTRO-ENTERITE ET COLITE TOXIQUES
55899 AUTRES GASTRO-ENTERITES ET COLITES NON INFECTIEUSES
5600 INVAGINATION
5601 ILEUS PARALYTIQUE
5602 VOLVULUS
5603 OBSTRUCTION INTESTINALE
5608 AUTRES OCCLUSIONS INTESTINALES SANS HERNIE
5609 OCCLUSION INTESTINALE SANS HERNIE, SAI
56200 DIVERTICULOSE DE L'INTESTIN GRELE SANS HEMORRAGIE
56201 DIVERTICULITE DE L'INTESTIN GRELE SANS HEMORRAGIE
56202 DIVERTICULOSE DE L'INTESTIN GRELE AVEC HEMORRAGIE
56203 DIVERTICULITE DE L'INTESTIN GRELE AVEC HEMORRAGIE
56210 DIVERTICULOSE DU COLON SANS HEMORRAGIE
56211 DIVERTICULITE DU COLON SANS HEMORRAGIE
56212 DIVERTICULOSE DU COLON AVEC HEMORRAGIE
56213 DIVERTICULITE DU COLON AVEC HEMORRAGIE
5640 CONSTIPATION
5641 IRRITABILITE DU COLON
5642 SYNDROMES CONSECUTIFS A LA CHIRURGIE GASTRIQUE
5643 VOMISSEMENTS SUITE A LA CHIRURGIE GASTRO-INTESTINALE
5644 AUT.TROUBLES FONCTIONNELS POSTOP.DE L'APP.DIGESTIF, NCA
5645 DIARRHEE FONCTIONNELLE
5646 SPASME ANAL
5647 MEGACOLON AUTRE QUE MALADIE DE HIRSCHPRUNG
5648 AUTRES TROUBLES FONCTIONNELS DE L'INTESTIN
5649 TROUBLE FONCTIONNEL DE L'APPAREIL DIGESTIF, SAI
5650 FISSURE ANALE

Liste des codes et des noms des diagnostics

5651 FISTULE ANALE
5669 ABCES DES REGIONS ANALE ET RECTALE
5670 PERITONITE AU COURS D'UNE MALADIE INFECT.CLASSEE AILL.
5671 PERITONITE PNEUMOCOCCIQUE
5672 AUTRES PERITONITES SEPTIQUES
5678 AUTRES PERITONITES
5679 PERITONITE, SAI
5680 ADHERENCES PERITONEALES
56881 HEMOPERITOINE
56882 EFFUSION PERITONEALE
56889 AUTRES AFFECTIONS DU PERITOINE
5689 AFFECTION DU PERITOINE, SAI
5690 POLYPE ANAL ET RECTAL
5691 PROLAPSUS RECTAL
5692 STENOSE RECTALE ET ANALE
5693 HEMORRAGIE RECTALE ET ANALE
56941 ULCERE DE L'ANUS ET DU RECTUM
56942 DOULEUR DE L'ANUS ET DU RECTUM
56949 AUTRES ATTEINTES DE L'ANUS ET DU RECTUM
5695 ABCES DE L'INTESTIN
5696 MAUVAIS RESULTAT FONCTIONNEL DE COLOSTOMIE/ENTEROSTOMIE
56981 FISTULE INTESTINALE
56982 ULCERE COLIQUE
56983 PERFORATION DE L'INTESTIN
56984 ANGIODYSPLASIE DE L'INTESTIN SANS HEMORRAGIE
56985 ANGIODYSPLASIE DE L'INTESTIN AVEC HEMORRAGIE
56989 AUTRES AFFECTIONS INTESTINALES
5699 AFFECTION INTESTINALE, SAI
5709 NECROSE AIGUE ET SUBAIGUE DU FOIE
5710 CIRRHOSE ALCOOLIQUE GRAISSEUSE DU FOIE
5711 HEPATITE AIGUE ALCOOLIQUE
5712 CIRRHOSE ALCOOLIQUE DU FOIE
5713 LESION ALCOOLIQUE DU FOIE, SAI
5714 HEPATITE CHRONIQUE
5715 CIRRHOSE DU FOIE SANS MENTION D'ALCOOL
5716 CIRRHOSE BILIAIRE
5718 AUTRES MALADIES CHRONIQUES NON ALCOOLIQUES DU FOIE
5719 MALADIE CHRONIQUE NON ALCOOLIQUE DU FOIE, SAI
5720 ABCES DU FOIE
5721 PYOHEMIE DE LA VEINE PORTE
5722 COMA HEPATIQUE
5723 HYPERTENSION PORTALE
5724 SYNDROME HEPATO-RENAL
5728 AUTRES SEQUELLES DES AFFECTIONS CHRONIQUES DU FOIE
5730 CONGESTION CHRONIQUE PASSIVE DU FOIE
5731 HEPATITE SUITE A DES MALADIES VIRALES CLASSEES AILLEURS
5732 HEPATITE SUITE A D'AUT.MALADIES INFECT.CLASSEES AILL.
5733 HEPATITE, SAI
5734 INFARCTUS HEPATIQUE
5738 AUTRES MALADIES DU FOIE
5739 MALADIE DU FOIE, SAI
5740 CALCULS DE VESICULE BILIAIRE AVEC CHOLECYSTITE AIGUE
5741 CALCULS DE VESICULE BILIAIRE AVEC AUTRE CHOLECYSTITE
57420 CALCULS DE VESICULE BIL. SANS CHOLECYSTITE /OBSTRUCTION

Liste des codes et des noms des diagnostics

57421 CALCULS DE VESICULE BIL. SANS CHOLECYSTITE,+OBSTRUCTION
5743 CALCULS DES VOIES BILIAIRES AVEC CHOLECYSTITE AIGUE
5744 CALCULS DES VOIES BILIAIRES AVEC AUTRE CHOLECYSTITE
57450 CALCULS DES VOIES BIL. SANS CHOLECYSTITE NI OBSTRUCTION
57451 CALCULS DES VOIES BIL. SANS CHOLECYSTITE, +OBSTRUCTION
5750 CHOLECYSTITE AIGUE
5751 AUTRES CHOLECYSTITES
5752 OBSTRUCTION DE LA VESICULE BILIAIRE
5753 HYDROCHOLECYSTITE
5754 PERFORATION DE LA VESICULE BILIAIRE
5755 FISTULE DE LA VESICULE BILIAIRE
5756 CHOLESTERULOSE VESICULAIRE
5758 AUTRES MALADIES DE LA VESICULE BILIAIRE
5759 MALADIE DE LA VESICULE BILIAIRE, SAI
5760 SYNDROME POST-CHOLECYSTECTOMIE
5761 ANGIOCHOLITE
5762 OBSTRUCTION DES VOIES BILIAIRES
5763 PERFORATION DES VOIES BILIAIRES
5764 FISTULE DES VOIES BILIAIRES
5765 SPASME DU SPHINCTER D'ODDI
5768 AUTRES MALADIES DES VOIES BILIAIRES
5769 MALADIE DES VOIES BILIAIRES, SAI
5770 PANCREATITE AIGUE
5771 PANCREATITE CHRONIQUE
5772 KYSTE ET PSEUDOKYSTE DU PANCREAS
5778 AUTRES MALADIES DU PANCREAS
5779 MALADIE DU PANCREAS, SAI
5780 HEMATEMESE
5781 MELAENA
5789 HEMORRAGIE GASTRO-INTESTINALE, SAI
5790 MALADIE COELIAQUE
5791 SPRUE TROPICALE
5792 SYNDROME DE L'ANSE AFFERENTE
5793 MALABSORPTION INTESTINALE POST-CHIRURGICALE, AUT./SAI
5794 STEATORRHEE PANCREATIQUE
5798 AUTRES MALABSORPTIONS INTESTINALES
5799 MALABSORPTION INTESTINALE, SAI
5800 GLOMERULONEPHRITE AIGUE +LES.HISTOL.GLOM.PROLIFERATIVE
5804 GLOMERULONEPHRITE AIGUE +LESION HISTOL.GLOM.MALIGNE
5808 GLOMERULONEPHRITE AIGUE +AUT.LESIONS PATHOL. DU REIN
5809 GLOMERULONEPHRITE AIGUE, SAI
5810 SYNDROME NEPHROTIQUE +LES.HISTOL.GLOMERULONEPH.PROLIF.
5811 SYNDROME NEPHROTIQUE +LES.HISTOL.GLOMERULONEPH.MEMBRAN.
5812 SYNDROME NEPHROTIQUE +LES.HISTOL.GLOM.MEMBRANO-PROLIF.
5813 SYNDROME NEPHROTIQUE +LESIONS GLOMERULAIRES MINIMES
5818 SYNDROME NEPHROTIQUE +AUT.LESIONS PATHOL.PRECIS.DU REIN
5819 SYNDROME NEPHROTIQUE, SAI
5820 GLOMERULONEPHRITE CHRONIQUE +LESION HISTOL.GLOM.PROLIF.
5821 GLOMERULONEPHRITE CHRONIQUE +LES.HISTOL.GLOM.MEMBRAN.
5822 GLOMERULONEPHRITE CHRON.+LES.HIST.GLOM.MEMBRANO-PROLIF.
5824 GLOMERULONEPHRITE CHRONIQUE +LESION HISTOL.GLOM.MALIGNE
5828 GLOMERULONEPHRITE CHRONIQUE +AUT.LESIONS PATHOL.DU REIN
5829 GLOMERULONEPHRITE CHRONIQUE, SAI
5830 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+LESION HISTOL.GLOM.PROLIF.

Liste des codes et des noms des diagnostics

5831 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+LES.HISTOL.GLOM.MEMBRANEUSE
5832 NEPHRITE/NEPHROPATHIE,SAI,+LES.HIST.GLOM.MEMBR.-PROLIF.
5834 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+LES.HISTOL.GLOM.MALIGNE
5836 NEPHRITE/NEPHROPATHIE,SAI,+LES.HIST.NECROSE CORT.RENALE
5837 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+LES.NECROSE MEDULLAIRE REIN
5838 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+AUT.LESIONS PATHOL.DU REIN
5839 NEPHRITE/NEPHROPATHIE, SAI,+LESION PATHOL.DU REIN, SAI
5845 INSUFFISANCE RENALE AIGUE +LES.HISTOL.NECROSE TUBULAIRE
5846 INSUFFISANCE RENALE AIGUE +LES.NECROSE CORTICALE RENALE
5847 INSUFFISANCE RENALE AIGUE +LES.NECROSE MEDULLAIRE REIN
5848 INSUFFISANCE RENALE AIGUE +AUT.LESIONS PATHOL. DU REIN
5849 INSUFFISANCE RENALE AIGUE, SAI
5859 INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE
5869 INSUFFISANCE RENALE, SAI
5879 SCLEROSE RENALE, SAI
5880 OSTEODYSTROPHIE RENALE
5881 DIABETE INSIPIDE NEPHROGENIQUE
5888 AUTRES TROUBLES FONCTIONNELS DU REIN
5889 TROUBLE FONCTIONNEL DU REIN, SAI
5890 HYPOPLASIE RENALE UNILATERALE, ORIGINE INCONNUE
5891 HYPOPLASIE RENALE BILATERALE, ORIGINE INCONNUE
5899 HYPOPLASIE RENALE D'ORIGINE INCONNUE, SAI
5900 PYELONEPHRITE CHRONIQUE ET PYONEPHROSE CHRONIQUE
5901 PYELONEPHRITE AIGUE ET PYONEPHROSE AIGUE
5902 ABCES PERINEPHRETIQUE
5903 PYELO-URETERITE KYSTIQUE
5908 PYELONEPHRITE OU PYONEPHROSE, NON PRECISEE AIGUE/CHRON.
5909 INFECTION RENALE, SAI
5919 HYDRONEPHROSE
5920 CALCUL DU REIN
5921 CALCUL DE L'URETERE
5929 CALCUL URINAIRE, SAI
5930 NEPHROPTOSE
5931 HYPERTROPHIE DU REIN
5932 KYSTE DU REIN ACQUIS
5933 RETRECISSEMENT OU COUDURE DE L'URETERE
5934 AUTRES OBSTRUCTIONS DE L'URETERE
5935 HYDRURETERE
5936 PROTEINURIE ORTHOSTATIQUE
5937 REFLUX VESICO-URETERAL
59381 ISCHEMIE ET INFARCTUS DU REIN
59382 FISTULE URETERALE
59389 AUTRES AFFECTIONS DU REIN ET DE L'URETERE
5939 AFFECTION DU REIN ET DE L'URETERE, SAI
5940 CALCUL D'UN DIVERTICULE DE LA VESSIE
5941 AUTRE CALCUL DE LA VESSIE
5942 CALCUL DE L'URETRE
5948 CALCUL D'UNE AUTRE PARTIE DES VOIES URINAIRES BASSES
5949 CALCUL DES VOIES URINAIRES BASSES, SAI
5950 CYSTITE AIGUE
5951 CYSTITE CHRONIQUE INTERSTITIELLE
5952 AUTRES CYSTITES CHRONIQUES
5953 TRIGONITE
5954 CYSTITE AU COURS D'AFFECTIONS CLASSEES AILLEURS

Liste des codes et des noms des diagnostics

5958 AUTRES CYSTITES
5959 CYSTITE, SAI
5960 OBSTRUCTION DU COL VESICAL
5961 FISTULE INTESTINO-VESICALE
5962 FISTULE VESICALE, NCA
5963 DIVERTICULE DE LA VESSIE
5964 ATONIE DE LA VESSIE
5965 AUTRES TROUBLES FONCTIONNELS DE LA VESSIE
5966 RUPTURE DE LA VESSIE, NON TRAUMATIQUE
5967 HEMORRAGIE VESICALE DUE A UNE STASE VEINEUSE
5968 AUTRES AFFECTIONS DE LA VESSIE
5969 AFFECTION DE LA VESSIE, SAI
5970 ABCES URETRAL
5978 AUTRES URETRITES NON VENERIENNES ET SYNDROME URETRAL
5980 RETRECISSEMENT URETRAL D'ORIGINE INFECTIEUSE
5981 RETRECISSEMENT URETRAL D'ORIGINE TRAUMATIQUE
5982 RETRECISSEMENT URETRAL POST-OPERATOIRE
5988 AUTRES RETRECISSEMENTS URETRALS
5989 RETRECISSEMENT URETRAL, SAI
5990 INFECTION DES VOIES URINAIRES, DE SIEGE NON PRECISE
5991 FISTULE URETRALE
5992 DIVERTICULE DE L'URETRE
5993 CARONCULE URETRALE
5994 FAUSSE ROUTE URETRALE
5995 PROLAPSUS DE LA MUQUEUSE DE L'URETRE
5996 OBSTRUCTION DES VOIES URINAIRES, SAI
5997 HEMATURIE
5998 AUTRES AFFECTIONS DE L'URETRE ET DES VOIES URINAIRES
5999 AFFECTION DE L'URETRE ET DES VOIES URINAIRES, SAI
6009 HYPERPLASIE DE LA PROSTATE
6010 PROSTATITE AIGUE
6011 PROSTATITE CHRONIQUE
6012 ABCES DE LA PROSTATE
6013 PROSTATO-CYSTITE
6014 PROSTATITE AU COURS D'AFFECTIONS CLASSEES AILLEURS
6018 AUTRES AFFECTIONS INFLAMMATOIRES DE LA PROSTATE
6019 AFFECTION INFLAMMATOIRE DE LA PROSTATE, SAI
6020 CALCUL DE LA PROSTATE
6021 CONGESTION OU HEMORRAGIE PROSTATIQUE
6022 ATROPHIE DE LA PROSTATE
6028 AUTRES AFFECTIONS DE LA PROSTATE
6029 AFFECTION DE LA PROSTATE, SAI
6030 HYDROCELE ENKYSTEE
6031 HYDROCELE INFECTEE
6038 AUTRES HYDROCELES
6039 HYDROCELE, SAI
6040 ORCHITE, EPIDIDYMITES ET EPIDIDYMO-ORCHITE, AVEC ABCES
6049 ORCHITE, EPIDIDYMITES ET EPIDIDYMO-ORCHITE, SANS ABCES
6059 PHIMOSIS ET HYPERTROPHIE DU PREPUCE
6069 STERILITE DE L'HOMME
6070 LEUCOPLASIE DE LA VERGE
6071 BALANO-POSTHITE
6072 AUTRES AFFECTIONS INFLAMMATOIRES DU PENIS
6073 PRIAPISME

Liste des codes et des noms des diagnostics

6078 AUTRES AFFECTIONS DE LA VERGE
6079 AFFECTION DE LA VERGE, SAI
6080 SPERMATOCYSTITE
6081 SPERMATOCELE
6082 TORSION DU TESTICULE
6083 ATROPHIE DU TESTICULE
6084 AUT.AFF.INFLAMMATOIRES DES ORGANES GENITAUX MASCULINS
6088 AUTRES AFFECTIONS DES ORGANES GENITAUX MASCULINS
6089 AFFECTION DES ORGANES GENITAUX MASCULINS, SAI
6100 KYSTE SOLITAIRE DU SEIN
6101 MASTOPATHIE CHRONIQUE KYSTIQUE
6102 ADENOFIBROSE DU SEIN
6103 FIBROSCLEROSE DU SEIN
6104 ECTASIE DES CANAUX GALACTOPHORES
6108 AUTRES DYSPLASIES MAMMAIRES BENIGNES
6109 DYSPLASIE MAMMAIRE, SAI
6110 AFFECTIONS INFLAMMATOIRES DU SEIN
6111 HYPERTROPHIE DU SEIN
6112 FISSURE DU MAMELON
6113 CYTOSTEATONECROSE DU SEIN
6114 ATROPHIE DU SEIN
6115 GALACTOCELE
6116 GALACTORRHEE SANS RELATION AVEC UN ACCOUCHEMENT
6117 SIGNES ET SYMPTOMES OBSERVES AU NIVEAU DU SEIN
6118 AUTRES AFFECTIONS DU SEIN
6119 AFFECTION DU SEIN, SAI
6140 SALPINGITE ET OVARITE AIGUES
6141 SALPINGITE ET OVARITE CHRONIQUES
6142 SALPINGITE ET OVARITE, SANS PRECISION
6143 PARAMETRITE ET PHLEGMON PELVIENS AIGUS
6144 PARAMETRITE ET PHLEGMON PELVIENS, CHRONIQUES OU SAI
6145 PELVIPERITONITE AIGUE OU SAI, CHEZ LA FEMME
6146 ADHERENCES DU PERITOINE PELVIEN CHEZ LA FEMME
6147 AUTRES PELVIPERITONITES CHRONIQUES CHEZ LA FEMME
6148 AUTRES AFFECTIONS INFLAMMATOIRES PELVIENNES DE LA FEMME
6149 AFFECTION INFLAMMATOIRE PELVIENNE DE LA FEMME, SAI
6150 AFF.INFLAMMATOIRE AIGUE DE L'UTERUS, SAUF DU COL
6151 AFF.INFLAMMATOIRE CHRONIQUE DE L'UTERUS, SAUF DU COL
6159 AFF.INFLAMMATOIRE DE L'UTERUS, SAUF DU COL, SAI
6160 CERVICITE ET ENDOCERVICITE
6161 VAGINITE ET VULVOVAGINITE
6162 KYSTE DE LA GLANDE DE BARTHOLIN
6163 ABCES DE LA GLANDE DE BARTHOLIN
6164 AUTRES ABCES DE LA VULVE
6165 ULCERATION DE LA VULVE
6168 AUT.AFF.INFLAMMATOIRES DU COL DE L'UTERUS/VAGIN/VULVE
6169 AFF.INFLAMMATOIRES DU COL DE L'UTERUS/VAGIN/VULVE, SAI
6170 ENDOMETRIOSE DE L' UTERUS
6171 ENDOMETRIOSE DE L' OVAIRE
6172 ENDOMETRIOSE DE LA TROMPE DE FALLOPE
6173 ENDOMETRIOSE DU PERITOINE PELVIEN
6174 ENDOMETRIOSE DE LA CLOISON RECTO-VAGINALE ET DU VAGIN
6175 ENDOMETRIOSE DE L' INTESTIN
6176 ENDOMETRIOSE CUTANEE OU SUR CICATRICE

Liste des codes et des noms des diagnostics

6178 ENDOMETRIOSE D'AUTRES SIEGES PRECISES
6179 ENDOMETRIOSE, SANS PRECISION
6180 COLPOCELE SANS MENTION DE PROLAPSUS UTERIN
6181 PROLAPSUS UTERIN SANS MENTION DE COLPOCELE
6182 PROLAPSUS UTERO-VAGINAL PARTIEL
6183 PROLAPSUS UTERO-VAGINAL COMPLET
6184 PROLAPSUS UTERO-VAGINAL, SAI
6185 PROLAPSUS DU DOME VAGINAL APRES HYSTERECTOMIE
6186 ELYTROCELE CONGENITALE OU ACQUISE
6187 DECHIRURE ANCIENNE DES MUSCLES DU PLANCHER PELVIEN
6188 AUTRES PROLAPSUS GENITAUX
6189 PROLAPSUS GENITAL, SAI
6190 FISTULE GENITO-URINAIRE CHEZ LA FEMME
6191 FISTULE ENTERO-GENITALE CHEZ LA FEMME
6192 FISTULE GENITO-CUTANEE CHEZ LA FEMME
6198 AUTRES FISTULES DE L'APPAREIL GENITAL DE LA FEMME
6199 FISTULE DE L'APPAREIL GENITAL DE LA FEMME, SAI
6200 KYSTE FOLLICULAIRE DE L'OVAIRE
6201 KYSTE LUTEINIQUE
6202 KYSTES OVARIENS, AUTRES ET SAI
6203 ATROPHIE ACQUISE DE L'OVAIRE /TROMPE DE FALLOPE
6204 PROLAPSUS OU HERNIE DE L'OVAIRE /TROMPE DE FALLOPE
6205 TORSION DE L'OVAIRE OU DE LA TROMPE DE FALLOPE
6206 SYNDROME DE DECHIRURE DU LIGAMENT LARGE
6207 HEMATOME DU LIGAMENT LARGE
6208 AUT.AFF.NON INFLAM., OVAIRE/TROMPE DE FALLOPE/LIG.LARGE
6209 AFF.NON INFLAM., OVAIRE/TROMPE DE FALLOPE/LIG.LARGE,SAI
6210 POLYPE DU CORPS UTERIN
6211 SUBINVOLUTION CHRONIQUE DE L'UTERUS
6212 HYPERTROPHIE DE L'UTERUS
6213 HYPERPLASIE KYSTIQUE DE L'ENDOMETRE
6214 HEMATOMETRIE
6215 SYNECHIE UTERINE
6216 MALPOSITION UTERINE
6217 INVERSION CHRONIQUE DE L'UTERUS
6218 AUTRES AFFECTIONS DE L'UTERUS, NCA
6219 AFFECTION DE L'UTERUS, SAI
6220 EROSION OU ECTROPION DU COL UTERIN
6221 DYSPLASIE DU COL (UTERIN)
6222 LEUCOPLASIE DU COL (UTERIN)
6223 DECHIRURE ANCIENNE DU COL UTERIN
6224 RETRECISSEMENT ET STENOSE DU COL UTERIN
6225 BEANCE DU COL UTERIN
6226 ALLONGEMENT HYPERTROPHIQUE DU COL UTERIN
6227 POLYPE MUQUEUX DU COL UTERIN
6228 AUTRES AFFECTIONS NON INFLAMMATOIRES DU COL UTERIN
6229 AFFECTION NON INFLAMMATOIRE DU COL UTERIN, SAI
6230 DYSPLASIE DU VAGIN
6231 LEUCOPLASIE DU VAGIN
6232 ATRESIE OU RETRECISSEMENT DU VAGIN
6233 ANNEAU HYMENAL SERRE
6234 DECHIRURE ANCIENNE DU VAGIN
6235 LEUCORRHEE, NON PRECISEE COMME INFECTIEUSE
6236 HEMATOME DU VAGIN

Liste des codes et des noms des diagnostics

6237 POLYPE DU VAGIN
6238 AUTRES AFFECTIONS NON INFLAMMATOIRES DU VAGIN
6239 AFFECTION NON INFLAMMATOIRE DU VAGIN, SAI
6240 DYSTROPHIE DE LA VULVE
6241 ATROPHIE DE LA VULVE
6242 HYPERTROPHIE DU CLITORIS
6243 HYPERTROPHIE DES LEVRES
6244 DECHIRURES OU CICATRICES ANCIENNES DE LA VULVE
6245 HEMATOME DE LA VULVE
6246 POLYPE DES LEVRES ET DE LA VULVE
6248 AUT.AFF. NON INFLAMMATOIRES DE LA VULVE ET DU PERINEE
6249 AFF. NON INFLAMMATOIRE DE LA VULVE ET DU PERINEE, SAI
6250 DYSPAREUNIE
6251 VAGINISME
6252 DOULEUR INTERMENSTRUELLE
6253 DYSMENORRHEE
6254 SYNDROME DE TENSION PREMENSTRUELLE
6255 SYNDROME DE CONGESTION PELVIENNE
6256 INCONTINENCE URINAIRE D'EFFORT CHEZ LA FEMME
6258 AUT.DOULEURS/SYMTOMES DES ORGANES GENITAUX DE LA FEMME
6259 DOULEUR/SYMTOME DES ORGANES GENITAUX DE LA FEMME, SAI
6260 ABSENCE DE MENSTRUATION
6261 MENSTRUATION RARE OU INSUFFISANTE
6262 MENSTRUATION TROP ABONDANTE OU TROP FREQUENTE
6263 HEMORRAGIE DE LA PUBERTE
6264 CYCLE MENSTRUEL IRREGULIER
6265 HEMORRAGIE DE L'OVULATION
6266 METORRAGIE
6267 HEMORRAGIE POST-COITALE
6268 AUT.HEMORRAGIES GENITALES ET TROUBLES DE MENSTRUATION
6269 HEMORRAGIE GENITALE ET TROUBLE DE MENSTRUATION, SAI
6270 MENORRAGIE PREMENOPAUSIQUE
6271 HEMORRAGIE POST-MENOPAUSIQUE
6272 TROUBLES DE LA MENOPAUSE OU DU CLIMATERE FEMININ
6273 VAGINITE ATROPHIQUE POST-MENOPAUSIQUE
6274 TROUBLES AU COURS DE LA MENOPAUSE ARTIFICIELLE
6278 AUTRES TROUBLES MENOPAUSIQUES ET POST-MENOPAUSIQUES
6279 TROUBLE MENOPAUSIQUE ET POST-MENOPAUSIQUE, SAI
6280 STERILITE DE LA FEMME ASSOCIEE A UNE ANOVULATION
6281 STERILITE DE LA FEMME,ORIGINE HYPOTHALAMO-HYPOPHYSAIRE
6282 STERILITE DE LA FEMME D'ORIGINE TUBAIRE
6283 STERILITE DE LA FEMME D'ORIGINE UTERINE
6284 STERILITE DE LA FEMME D'ORIGINE CERVICALE OU VAGINALE
6288 STERILITE DE LA FEMME D'AUTRES ORIGINES PRECISEES
6289 STERILITE DE LA FEMME D'ORIGINE NON PRECISEE
6290 HEMATOCELE CHEZ LA FEMME
6291 HYDROCELE DU CANAL DE NUCK
6298 AUTRES AFFECTIONS DES ORGANES GENITAUX FEMININS
6299 AFFECTION DES ORGANES GENITAUX FEMININS, SAI
6309 MOLE HYDATIFORME
6319 AUTRES PRODUITS ANORMAUX DE LA CONCEPTION
6329 RETENTION DU FOETUS MORT IN UTERO
6330 GROSSESSE ABDOMINALE
6331 GROSSESSE TUBAIRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

6332 GROSSESSE OVARIENNE
6338 AUTRE GROSSESSE ECTOPIQUE
6339 GROSSESSE ECTOPIQUE, SAI
63401 AVORT.SPONTANE +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (INCOMP.)
63402 AVORT.SPONTANE +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (COMP.)
63409 AVORTEMENT SPONTANE +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (SAI)
63411 AVORT.SPONTANE +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (INCOMP.)
63412 AVORT.SPONTANE +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (COMP.)
63419 AVORT.SPONTANE +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (SAI)
63421 AVORT.SPONTANE +LESION ORGANES/TOISSUS PELVIENS(INCOMP.)
63422 AVORT.SPONTANE +LESION ORGANES/TOISSUS PELVIENS (COMP.)
63429 AVORT.SPONTANE +LESION ORGANES/TOISSUS PELVIENS (SAI)
63431 AVORTEMENT SPONTANE +INSUFFISANCE RENALE (INCOMP.)
63432 AVORTEMENT SPONTANE +INSUFFISANCE RENALE (COMP.)
63439 AVORTEMENT SPONTANE +INSUFFISANCE RENALE (SAI)
63441 AVORTEMENT SPONTANE +TROUBLE METABOLIQUE (INCOMP.)
63442 AVORTEMENT SPONTANE +TROUBLE METABOLIQUE (COMP.)
63449 AVORTEMENT SPONTANE +TROUBLE METABOLIQUE (SAI)
63451 AVORTEMENT SPONTANE +CHOC (INCOMP.)
63452 AVORTEMENT SPONTANE +CHOC (COMP.)
63459 AVORTEMENT SPONTANE +CHOC (SAI)
63461 AVORTEMENT SPONTANE +EMBOLIE (INCOMP.)
63462 AVORTEMENT SPONTANE +EMBOLIE (COMP.)
63469 AVORTEMENT SPONTANE +EMBOLIE (SAI)
63471 AVORT.SPONTANE +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (INCOMP.)
63472 AVORT.SPONTANE +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (COMP.)
63479 AVORT.SPONTANE +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (SAI)
63481 AVORT.SPONTANE +COMPLICATIONS NON PRECISEES (INCOMP.)
63482 AVORT.SPONTANE +COMPLICATIONS NON PRECISEES (COMP.)
63489 AVORT.SPONTANE + COMPLICATIONS NON PRECISEES (SAI)
63491 AVORTEMENT SPONTANE SANS COMPLICATION (INCOMP.)
63492 AVORTEMENT SPONTANE SANS COMPLICATION (COMP.)
63499 AVORTEMENT SPONTANE SANS COMPLICATION (SAI)
63501 AVORT.PROV.LEGAL +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS(INCOMP.)
63502 AVORT.PROV.LEGAL +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (COMP.)
63509 AVORT.PROV.LEGAL +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (SAI)
63511 AVORT.PROV.LEGAL +HEMOR. SEVERE OU RETARDEE (INCOMP.)
63512 AVORT.PROV.LEGAL +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (COMP.)
63519 AVORT.PROV.LEGAL +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (SAI)
63521 AVORT.PROV.LEGAL +LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (INCOMP.)
63522 AVORT.PROV.LEGAL +LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (COMP.)
63529 AVORT.PROV.LEGAL +LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (SAI)
63531 AVORT.PROVOQUE LEGAL +INSUFFISANCE RENALE (INCOMP.)
63532 AVORT.PROVOQUE LEGAL +INSUFFISANCE RENALE (COMP.)
63539 AVORT.PROVOQUE LEGAL +INSUFFISANCE RENALE (SAI)
63541 AVORT.PROVOQUE LEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (INCOMP.)
63542 AVORT.PROVOQUE LEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (COMP.)
63549 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (SAI)
63551 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +CHOC (INCOMP.)
63552 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +CHOC (COMP.)
63559 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +CHOC (SAI)
63561 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +EMBOLIE (INCOMP.)
63562 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +EMBOLIE (COMP.)
63569 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL +EMBOLIE (SAI)

Liste des codes et des noms des diagnostics

63571 AVORT.PROV.LEGAL +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (INCOMP.)
63572 AVORT.PROV.LEGAL +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (COMP.)
63579 AVORT.PROV.LEGAL +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (SAI)
63581 AVORT.PROV.LEGAL +COMPLICATIONS NON PRECISEES (INCOMP.)
63582 AVORT.PROV.LEGAL +COMPLICATIONS NON PRECISEES (COMP.)
63589 AVORT.PROV.LEGAL +COMPLICATIONS NON PRECISEES (SAI)
63591 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL SANS COMPLICATION (INCOMP.)
63592 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL SANS COMPLICATION (COMP.)
63599 AVORTEMENT PROVOQUE LEGAL SANS COMPLICATION (SAI)
63601 AVORT.PROV.ILLEG.+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS(INCOMP.)
63602 AVORT.PROV.ILLEG.+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (COMP.)
63609 AVORT.PROV.ILLEG.+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (SAI)
63611 AVORT.PROV.ILLEG.+HEMOR. SEVERE OU RETARDEE (INCOMP.)
63612 AVORT.PROV.ILLEG.+HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (COMP.)
63619 AVORT.PROV.ILLEG.+HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (SAI)
63621 AVORT.PROV.ILLEG.+LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (INCOMP.)
63622 AVORT.PROV.ILLEG.+LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (COMP.)
63629 AVORT.PROV.ILLEG.+LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (SAI)
63631 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +INSUFFISANCE RENALE (INCOMP.)
63632 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +INSUFFISANCE RENALE (COMP.)
63639 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +INSUFFISANCE RENALE (SAI)
63641 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (INCOMP.)
63642 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (COMP.)
63649 AVORT.PROVOQUE ILLEGAL +TROUBLE METABOLIQUE (SAI)
63651 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +CHOC (INCOMP.)
63652 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +CHOC (COMP.)
63659 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +CHOC (SAI)
63661 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +EMBOLIE (INCOMP.)
63662 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +EMBOLIE (COMP.)
63669 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL +EMBOLIE (SAI)
63671 AVORT.PROV.ILLEG.+AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (INCOMP.)
63672 AVORT.PROV.ILLEG.+AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (COMP.)
63679 AVORT.PROV.ILLEG.+AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (SAI)
63681 AVORT.PROV.ILLEG.+COMPLICATIONS NON PRECISEES (INCOMP.)
63682 AVORT.PROV.ILLEG.+COMPLICATIONS NON PRECISEES (COMP.)
63689 AVORT.PROV.ILLEG.+COMPLICATIONS NON PRECISEES (SAI)
63691 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL SANS COMPLICATION (INCOMP.)
63692 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL SANS COMPLICATION (COMP.)
63699 AVORTEMENT PROVOQUE ILLEGAL SANS COMPLICATION (SAI)
63701 AVORTEMENT, SAI,+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (INCOMP.)
63702 AVORTEMENT, SAI,+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (COMP.)
63709 AVORTEMENT, SAI,+INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS (SAI)
63711 AVORTEMENT, SAI,+HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE(INCOMP.)
63712 AVORTEMENT, SAI,+HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (COMP.)
63719 AVORTEMENT, SAI,+HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE (SAI)
63721 AVORTEMENT, SAI,+LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (INCOMP.)
63722 AVORTEMENT, SAI, +LESION ORGANES/TIS.PELVIENS (COMP.)
63729 AVORTEMENT, SAI, +LESION ORGANES/TISSUS PELVIENS (SAI)
63731 AVORTEMENT, SAI, +INSUFFISANCE RENALE (INCOMP.)
63732 AVORTEMENT, SAI, +INSUFFISANCE RENALE (COMP.)
63739 AVORTEMENT, SAI, +INSUFFISANCE RENALE (SAI)
63741 AVORTEMENT, SAI, +TROUBLE METABOLIQUE (INCOMP.)
63742 AVORTEMENT, SAI, +TROUBLE METABOLIQUE (COMP.)
63749 AVORTEMENT, SAI, +TROUBLE METABOLIQUE (SAI)

Liste des codes et des noms des diagnostics

63751 AVORTEMENT, SAI, +CHOC (INCOMP.)
63752 AVORTEMENT, SAI, +CHOC (COMP.)
63759 AVORTEMENT, SAI, +CHOC (SAI)
63761 AVORTEMENT, SAI, +EMBOLIE (INCOMP.)
63762 AVORTEMENT, SAI, +EMBOLIE (COMP.)
63769 AVORTEMENT, SAI, +EMBOLIE (SAI)
63771 AVORTEMENT, SAI, +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (INCOMP.)
63772 AVORTEMENT, SAI, +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (COMP.)
63779 AVORTEMENT, SAI, +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES (SAI)
63781 AVORTEMENT, SAI, +COMPLICATIONS NON PRECISEES (INCOMP.)
63782 AVORTEMENT, SAI, +COMPLICATIONS NON PRECISEES (COMP.)
63789 AVORTEMENT, SAI, +COMPLICATIONS NON PRECISEES (SAI)
63791 AVORTEMENT, SAI, SANS COMPLICATION (INCOMP.)
63792 AVORTEMENT, SAI, SANS COMPLICATION (COMP.)
63799 AVORTEMENT, SAI, SANS COMPLICATION (SAI)
6380 TENTATIVE D'AVORTEMENT +INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS
6381 TENTATIVE D'AVORTEMENT +HEMORRAGIE SEVERE OU RETARDEE
6382 TENTATIVE D'AVORTEMENT +LESION ORGANES/TOISSUS PELVIENS
6383 TENTATIVE D'AVORTEMENT +INSUFFISANCE RENALE
6384 TENTATIVE D'AVORTEMENT +TROUBLE METABOLIQUE
6385 TENTATIVE D'AVORTEMENT +CHOC
6386 TENTATIVE D'AVORTEMENT +EMBOLIE
6387 TENTATIVE D'AVORTEMENT +AUT.COMPLICATIONS PRECISEES
6388 TENTATIVE D'AVORTEMENT +COMPLICATIONS NON PRECISEES
6389 TENTATIVE D'AVORTEMENT SANS COMPLICATION
6390 INF.APP.GENITAL/ORG.PELVIENS POST-AVORT./GROSS.ECTOP.
6391 HEMORRAGIE SEVERE OU TARDIVE POST-AVORT./GROSS.ECTOP.
6392 LESION ORGANES/TOISSUS PELVIENS POST-AVORT./GROSS.ECTOP.
6393 INSUFFISANCE RENALE POST-AVORT./GROSS.ECTOP.OU MOLLAIRE
6394 TROUBLES METABOLIQUES POST-AVORT./GROSS.ECTOP.OU MOL.
6395 CHOC POST-AVORTEMENT/GROSSESSE ECTOPIQUE OU MOLLAIRE
6396 EMBOLIE POST-AVORTEMENT/GROSSESSE ECTOPIQUE OU MOLLAIRE
6398 AUT.COMPLICATIONS PRECISEES POST-AVORT/GROSS.ECTOP.
6399 COMPLICATIONS SAI SURVENANT APRES AFF.CLASS. A 630-638
64001 MENACE D'AVORTEMENT (+ACCOUCHEMENT)
64003 MENACE D'AVORTEMENT (-ACCOUCHEMENT)
64081 AUTRES HEMORRAGIES DU DEBUT DE LA GROSSESSE (+ACC.)
64083 AUTRES HEMORRAGIES DU DEBUT DE LA GROSSESSE (-ACC.)
64091 HEMORRAGIE DU DEBUT DE LA GROSSESSE, SAI (+ACC.)
64093 HEMORRAGIE DU DEBUT DE LA GROSSESSE, SAI (-ACC.)
64101 PLACENTA PRAEVIA, SANS HEMORRAGIE (+ACCOUCHEMENT)
64103 PLACENTA PRAEVIA, SANS HEMORRAGIE (-ACCOUCHEMENT)
64111 HEMORRAGIE DUE A UN PLACENTA PRAEVIA (+ACCOUCHEMENT)
64113 HEMORRAGIE DUE A UN PLACENTA PRAEVIA (-ACCOUCHEMENT)
64121 DECOLLEMENT PREMATURE DU PLACENTA (+ACCOUCHEMENT)
64123 DECOLLEMENT PREMATURE DU PLACENTA (-ACCOUCHEMENT)
64131 HEMORRAGIE ANTEPARTUM +ANOMALIES DE COAGULATION (+ACC.)
64133 HEMORRAGIE ANTEPARTUM +ANOMALIES DE COAGULATION (-ACC.)
64181 AUTRES HEMORRAGIES ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64183 AUTRES HEMORRAGIES ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64191 HEMORRAGIE ANTEPARTUM, SAI (+ACCOUCHEMENT)
64193 HEMORRAGIE ANTEPARTUM, SAI (-ACCOUCHEMENT)
64201 HYPERTENSION BENIGNE ESSENTIELLE, ANTEPARTUM (+ACC.)
64202 HYPERTENSION BENIGNE ESSENTIELLE, POSTPARTUM (+ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

64203 HYPERTENSION BENIGNE ESSENTIELLE, ANTEPARTUM (-ACC.)
64204 HYPERTENSION BENIGNE ESSENTIELLE, POSTPARTUM (-ACC.)
64211 HYPERTENSION SEC. A MALADIE RENALE, ANTEPARTUM (+ACC.)
64212 HYPERTENSION SEC. A MALADIE RENALE, POSTPARTUM (+ACC.)
64213 HYPERTENSION SEC. A MALADIE RENALE, ANTEPARTUM (-ACC.)
64214 HYPERTENSION SEC. A MALADIE RENALE, POSTPARTUM (-ACC.)
64221 AUT. HYPERTENSION PREEXISTANTE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64222 AUT. HYPERTENSION PREEXISTANTE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64223 AUT. HYPERTENSION PREEXISTANTE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64224 AUT. HYPERTENSION PREEXISTANTE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64231 HYPERTENSION TRANSIT.DE GROSSESSE, ANTEPARTUM (+ACC.)
64232 HYPERTENSION TRANSIT.DE GROSSESSE, POSTPARTUM (+ACC.)
64233 HYPERTENSION TRANSIT.DE GROSSESSE, ANTEPARTUM (-ACC.)
64234 HYPERTENSION TRANSIT.DE GROSSESSE, POSTPARTUM (-ACC.)
64241 PREECLAMPSIE MODEREE OU SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64242 PREECLAMPSIE MODEREE OU SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64243 PREECLAMPSIE MODEREE OU SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64244 PREECLAMPSIE MODEREE OU SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64251 PREECLAMPSIE GRAVE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64252 PREECLAMPSIE GRAVE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64253 PREECLAMPSIE GRAVE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64254 PREECLAMPSIE GRAVE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64261 ECLAMPSIE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64262 ECLAMPSIE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64263 ECLAMPSIE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64264 ECLAMPSIE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64271 PREECLAMP./ECLAMPSIE +HYPERTENSION PREEXIST., ANTE(+ACC)
64272 PREECLAMP./ECLAMPSIE +HYPERTENSION PREEXIST., POST(+ACC)
64273 PREECLAMP./ECLAMPSIE +HYPERTENSION PREEXIST., ANTE(-ACC)
64274 PREECLAMP./ECLAMPSIE +HYPERTENSION PREEXIST., POST(-ACC)
64291 HYPERTENSION, SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64292 HYPERTENSION, SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64293 HYPERTENSION, SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64294 HYPERTENSION, SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64301 HYPEREMESE GRAVIDIQUE BENIGNE (+ACCOUCHEMENT)
64303 HYPEREMESE GRAVIDIQUE BENIGNE (-ACCOUCHEMENT)
64311 HYPEREMESE GRAVIDIQUE +TROUBLES METABOLIQUES (+ACC.)
64313 HYPEREMESE GRAVIDIQUE +TROUBLES METABOLIQUES (-ACC.)
64321 VOMISSEMENTS TARDIFS DE LA GROSSESSE (+ACCOUCHEMENT)
64323 VOMISSEMENTS TARDIFS DE LA GROSSESSE (-ACCOUCHEMENT)
64381 AUTRES VOMISSEMENTS COMPLIQUANT LA GROSSESSE (+ACC.)
64383 AUTRES VOMISSEMENTS COMPLIQUANT LA GROSSESSE (-ACC.)
64391 VOMISSEMENTS DE LA GROSSESSE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
64393 VOMISSEMENTS DE LA GROSSESSE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
64403 FAUX TRAVAIL (ANTEPARTUM)
64411 DEBUT PREMATURE DE L'ACCOUCHEMENT (+ACCOUCHEMENT)
64413 DEBUT PREMATURE DE L'ACCOUCHEMENT (-ACCOUCHEMENT)
64591 GROSSESSE PROLONGEE (+ACCOUCHEMENT)
64593 GROSSESSE PROLONGEE (-ACCOUCHEMENT)
64601 FOETUS PAPYRACE (+ACCOUCHEMENT)
64603 FOETUS PAPYRACE (-ACCOUCHEMENT)
64611 OEDEME/PRISE DE POIDS EXCES., SANS HYPERT., ANTEP.(+ACC.)
64612 OEDEME/PRISE DE POIDS EXCES., SANS HYPERT., POSTP.(+ACC.)
64613 OEDEME/PRISE DE POIDS EXCES., SANS HYPERT., ANTEP.(-ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

64614 OEDEME/PRISE DE POIDS EXCES.,SANS HYPERT.,POSTP.(-ACC.)
64621 MAL.DU REIN SAI DURANT GROSS.,SANS HYPERT., ANTE(+ACC.)
64622 MAL.DU REIN SAI DURANT GROSS.,SANS HYPERT., POST(+ACC.)
64623 MAL.DU REIN SAI DURANT GROSS.,SANS HYPERT., ANTE(-ACC.)
64624 MAL.DU REIN SAI DURANT GROSS.,SANS HYPERT., POST(-ACC.)
64631 AVORTEMENTS HABITUELS (+ACCOUCHEMENT)
64633 AVORTEMENTS HABITUELS (-ACCOUCHEMENT)
64641 NEVRITE PERIPHERIQUE DURANT GROSSESSE,ANTEPARTUM(+ACC.)
64642 NEVRITE PERIPHERIQUE DURANT GROSSESSE,POSTPARTUM(+ACC.)
64643 NEVRITE PERIPHERIQUE DURANT GROSSESSE,ANTEPARTUM(-ACC.)
64644 NEVRITE PERIPHERIQUE DURANT GROSSESSE,POSTPARTUM(-ACC.)
64651 BACTERIURIE ASYMPTOMATIQUE DURANT GROSS., ANTEP.(+ACC.)
64652 BACTERIURIE ASYMPTOMATIQUE DURANT GROSS., POSTP.(+ACC.)
64653 BACTERIURIE ASYMPTOMATIQUE DURANT GROSS., ANTEP.(-ACC.)
64654 BACTERIURIE ASYMPTOMATIQUE DURANT GROSS., POSTP.(-ACC.)
64661 INF.GENITO-URINAIRE DURANT GROSS., ANTEPARTUM (+ACC.)
64662 INF.GENITO-URINAIRE DURANT GROSS., POSTPARTUM (+ACC.)
64663 INF.GENITO-URINAIRE DURANT GROSS., ANTEPARTUM (-ACC.)
64664 INF.GENITO-URINAIRE DURANT GROSS., POSTPARTUM (-ACC.)
64671 TROUBLES HEPATIQUES DURANT GROSSESSE (+ACCOUCHEMENT)
64673 TROUBLES HEPATIQUES DURANT GROSSESSE (-ACCOUCHEMENT)
64681 AUT.COMPLIC.PRECISEES DE GROSSESSE, ANTEPARTUM (+ACC.)
64682 AUT.COMPLIC.PRECISEES DE GROSSESSE, POSTPARTUM (+ACC.)
64683 AUT.COMPLIC.PRECISEES DE GROSSESSE, ANTEPARTUM (-ACC.)
64684 AUT.COMPLIC.PRECISEES DE GROSSESSE, POSTPARTUM (-ACC.)
64691 COMPLICATIONS DE LA GROSSESSE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
64693 COMPLICATIONS DE LA GROSSESSE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
64701 SYPHILIS, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64702 SYPHILIS, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64703 SYPHILIS, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64704 SYPHILIS, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64711 GONORRHEE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64712 GONORRHEE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64713 GONORRHEE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64714 GONORRHEE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64721 AUTRES AFFECTIONS VENERIENNES, ANTEPARTUM (+ACC.)
64722 AUTRES AFFECTIONS VENERIENNES, POSTPARTUM (+ACC.)
64723 AUTRES AFFECTIONS VENERIENNES, ANTEPARTUM (-ACC.)
64724 AUTRES AFFECTIONS VENERIENNES, POSTPARTUM (-ACC.)
64731 TUBERCULOSE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64732 TUBERCULOSE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64733 TUBERCULOSE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64734 TUBERCULOSE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64741 PALUDISME, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64742 PALUDISME, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64743 PALUDISME, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64744 PALUDISME, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64751 RUBEOLE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64752 RUBEOLE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64753 RUBEOLE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64754 RUBEOLE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64761 AUTRES MALADIES VIRALES, ANTE-PARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64762 AUTRES MALADIES VIRALES, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64763 AUTRES MALADIES VIRALES, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)

Liste des codes et des noms des diagnostics

64764 AUTRES MALADIES VIRALES, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64781 AUT.MALADIES INFECT./PARASIT.PRECIS.,ANTEPARTUM (+ACC.)
64782 AUT.MALADIES INFECT./PARASIT.PRECIS.,POSTPARTUM (+ACC.)
64783 AUT.MALADIES INFECT./PARASIT.PRECIS.,ANTEPARTUM (-ACC.)
64784 AUT.MALADIES INFECT./PARASIT.PRECIS.,POSTPARTUM (-ACC.)
64791 MALADIE INFECT./PARASITAIRE, SAI, ANTEPARTUM (+ACC.)
64792 MALADIE INFECT./PARASITAIRE, SAI, POSTPARTUM (+ACC.)
64793 MALADIE INFECT./PARASITAIRE, SAI, ANTEPARTUM (-ACC.)
64794 MALADIE INFECT./PARASITAIRE, SAI, POSTPARTUM (-ACC.)
64801 DIABETE SUCRE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64802 DIABETE SUCRE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64803 DIABETE SUCRE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64804 DIABETE SUCRE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64811 DYSFONCTION THYROIDIENNE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64812 DYSFONCTION THYROIDIENNE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64813 DYSFONCTION THYROIDIENNE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64814 DYSFONCTION THYROIDIENNE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64821 ANEMIE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64822 ANEMIE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64823 ANEMIE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64824 ANEMIE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64831 TOXICOMANIE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64832 TOXICOMANIE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64833 TOXICOMANIE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64834 TOXICOMANIE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64841 TROUBLES MENTAUX, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64842 TROUBLES MENTAUX, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
64843 TROUBLES MENTAUX, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64844 TROUBLES MENTAUX, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
64851 TROUBLES CARDIO-VASCUL.CONGENITAUX, ANTEPARTUM (+ACC.)
64852 TROUBLES CARDIO-VASCUL.CONGENITAUX, POSTPARTUM (+ACC.)
64853 TROUBLES CARDIO-VASCUL.CONGENITAUX, ANTEPARTUM (-ACC.)
64854 TROUBLES CARDIO-VASCUL.CONGENITAUX, POSTPARTUM (-ACC.)
64861 AUTRES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES, ANTEPARTUM (+ACC.)
64862 AUTRES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES, POSTPARTUM (+ACC.)
64863 AUTRES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES, ANTEPARTUM (-ACC.)
64864 AUTRES MALADIES CARDIO-VASCULAIRES, POSTPARTUM (-ACC.)
64871 TR.OSSEUX/ARTICUL.,COU/DOS/BASSIN/MEMB.INF.,ANTE(+ACC.)
64872 TR.OSSEUX/ARTICUL.,COU/DOS/BASSIN/MEMB.INF.,POST(+ACC.)
64873 TR.OSSEUX/ARTICUL.,COU/DOS/BASSIN/MEMB.INF.,ANTE(-ACC.)
64874 TR.OSSEUX/ARTICUL.,COU/DOS/BASSIN/MEMB.INF.,POST(-ACC.)
64881 ANOMALIES EPR.TOLERANCE AU GLUCOSE, ANTEPARTUM (+ACC.)
64882 ANOMALIES EPR.TOLERANCE AU GLUCOSE, POSTPARTUM (+ACC.)
64883 ANOMALIES EPR.TOLERANCE AU GLUCOSE, ANTEPARTUM (-ACC.)
64884 ANOMALIES EPR.TOLERANCE AU GLUCOSE, POSTPARTUM (-ACC.)
64891 AUTRES AFFECTIONS DE LA MERE, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
64892 AUTRES AFFECTIONS DE LA MERE, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
64893 AUTRES AFFECTIONS DE LA MERE, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
64894 AUTRES AFFECTIONS DE LA MERE, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
6509 ACCOUCHEMENT NORMAL
65101 GROSSESSE MULTIPLE, Jumeaux (+ACCOUCHEMENT)
65103 GROSSESSE MULTIPLE, Jumeaux (-ACCOUCHEMENT)
65111 GROSSESSE MULTIPLE, Triples (+ACCOUCHEMENT)
65113 GROSSESSE MULTIPLE, Triples (-ACCOUCHEMENT)

Liste des codes et des noms des diagnostics

65121 GROSSESSE MULTIPLE, QUADRUPLES (+ACCOUCHEMENT)
65123 GROSSESSE MULTIPLE, QUADRUPLES (-ACCOUCHEMENT)
65181 GROSSESSE MULTIPLE, AUTRES (+ACCOUCHEMENT)
65183 GROSSESSE MULTIPLE, AUTRES (-ACCOUCHEMENT)
65191 GROSSESSE MULTIPLE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
65193 GROSSESSE MULTIPLE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
65201 POSITION INSTABLE DU FOETUS (+ACCOUCHEMENT)
65203 POSITION INSTABLE DU FOETUS (-ACCOUCHEMENT)
65211 PRESENT.SIEGE/AUT.ANORM.,TRANSF.PRESENT.SOMMET (+ACC.)
65213 PRESENT.SIEGE/AUT.ANORM.,TRANSF.PRESENT.SOMMET (-ACC.)
65221 PRESENTATION DU SIEGE, SANS MENTION DE VERSION (+ACC.)
65223 PRESENTATION DU SIEGE, SANS MENTION DE VERSION (-ACC.)
65231 POSITION TRANSVERSALE OU OBLIQUE DU FOETUS (+ACC.)
65233 POSITION TRANSVERSALE OU OBLIQUE DU FOETUS (-ACC.)
65241 PRESENTATION DE LA FACE ET DU FRONT (+ACCOUCHEMENT)
65243 PRESENTATION DE LA FACE ET DU FRONT (-ACCOUCHEMENT)
65251 TETE HAUTE A TERME DU FOETUS (+ACCOUCHEMENT)
65253 TETE HAUTE A TERME DU FOETUS (-ACCOUCHEMENT)
65261 GROSSESSE MULT. +PRESENT.ANORMALE UN/+ FOETUS (+ACC.)
65263 GROSSESSE MULT. +PRESENT.ANORMALE UN/+ FOETUS (-ACC.)
65271 EPAULE NEGLIGEE DU FOETUS (+ACCOUCHEMENT)
65273 EPAULE NEGLIGEE DU FOETUS (-ACCOUCHEMENT)
65281 AUTRES PRESENTATIONS ANORMALES DU FOETUS (+ACCOUCH.)
65283 AUTRES PRESENTATIONS ANORMALES DU FOETUS (-ACCOUCH.)
65291 PRESENTATIONS ANORMALES DU FOETUS, SAI (+ACCOUCHEMENT)
65293 PRESENTATIONS ANORMALES DU FOETUS, SAI (-ACCOUCHEMENT)
65301 ANOMALIE DU BASSIN, SAI (+ACCOUCHEMENT)
65303 ANOMALIE DU BASSIN, SAI (-ACCOUCHEMENT)
65311 BASSIN GENERALEMENT RETRECI (+ACCOUCHEMENT)
65313 BASSIN GENERALEMENT RETRECI (-ACCOUCHEMENT)
65321 RETRECISSEMENT DU DETROIT SUPERIEUR (+ACCOUCHEMENT)
65323 RETRECISSEMENT DU DETROIT SUPERIEUR (-ACCOUCHEMENT)
65331 RETRECISSEMENT DU DETROIT INFERIEUR (+ACCOUCHEMENT)
65333 RETRECISSEMENT DU DETROIT INFERIEUR (-ACCOUCHEMENT)
65341 DISPROPORTION FOETO-PELVienne (+ACCOUCHEMENT)
65343 DISPROPORTION FOETO-PELVienne (-ACCOUCHEMENT)
65351 DISPROPORTION DUE A UN FOETUS EXCEPT.GROS (+ACCOUCH.)
65353 DISPROPORTION DUE A UN FOETUS EXCEPT.GROS (-ACCOUCH.)
65361 DISPROPORTION DUE A UN FOETUS HYDROCEPHALE (+ACCOUCH.)
65363 DISPROPORTION DUE A UN FOETUS HYDROCEPHALE (-ACCOUCH.)
65371 DISPROPORTION CAUSEE PAR AUT.ANOMALIES FOETALES (+ACC.)
65373 DISPROPORTION CAUSEE PAR AUT.ANOMALIES FOETALES (-ACC.)
65381 DISPROPORTION AYANT UNE AUTRE ORIGINE (+ACCOUCHEMENT)
65383 DISPROPORTION AYANT UNE AUTRE ORIGINE (-ACCOUCHEMENT)
65391 DISPROPORTION, SAI (+ACCOUCHEMENT)
65393 DISPROPORTION, SAI (-ACCOUCHEMENT)
65401 ANOMALIES CONGENITALES DE L'UTERUS, ANTEPARTUM (+ACC.)
65402 ANOMALIES CONGENITALES DE L'UTERUS, POSTPARTUM (+ACC.)
65403 ANOMALIES CONGENITALES DE L'UTERUS, ANTEPARTUM (-ACC.)
65404 ANOMALIES CONGENITALES DE L'UTERUS, POSTPARTUM (-ACC.)
65411 TUMEURS DU CORPS DE L'UTERUS, ANTEPARTUM (+ACC.)
65412 TUMEURS DU CORPS DE L'UTERUS, POSTPARTUM (+ACC.)
65413 TUMEURS DU CORPS DE L'UTERUS, ANTEPARTUM (-ACC.)
65414 TUMEURS DU CORPS DE L'UTERUS, POSTPARTUM (-ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

65421 CICATRICE UTERINE DUE A UNE INTERV.CHIR.ANT. (+ACC.)
65423 CICATRICE UTERINE DUE A UNE INTERV.CHIR.ANT. (-ACC.)
65431 UTERUS GRAVIDE RETROVERSE/INCARCERE, ANTEPARTUM (+ACC.)
65432 UTERUS GRAVIDE RETROVERSE/INCARCERE, POSTPARTUM (+ACC.)
65433 UTERUS GRAVIDE RETROVERSE/INCARCERE, ANTEPARTUM (-ACC.)
65434 UTERUS GRAVIDE RETROVERSE/INCARCERE, POSTPARTUM (-ACC.)
65441 AUT.ANOMALIES FORME/POSITION UTERUS GRAVIDE, ANTE(+ACC.)
65442 AUT.ANOMALIES FORME/POSITION UTERUS GRAVIDE, POST(+ACC.)
65443 AUT.ANOMALIES FORME/POSITION UTERUS GRAVIDE, ANTE(-ACC.)
65444 AUT.ANOMALIES FORME/POSITION UTERUS GRAVIDE, POST(-ACC.)
65451 BEANCE DU COL, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
65452 BEANCE DU COL, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
65453 BEANCE DU COL, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
65454 BEANCE DU COL, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
65461 AUT.ANOMALIES CONGEN./ACQUIS.DU COL, ANTEPARTUM (+ACC.)
65462 AUT.ANOMALIES CONGEN./ACQUIS.DU COL, POSTPARTUM (+ACC.)
65463 AUT.ANOMALIES CONGEN./ACQUIS.DU COL, ANTEPARTUM (-ACC.)
65464 AUT.ANOMALIES CONGEN./ACQUIS.DU COL, POSTPARTUM (-ACC.)
65471 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DU VAGIN, ANTEPARTUM (+ACC.)
65472 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DU VAGIN, POSTPARTUM (+ACC.)
65473 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DU VAGIN, ANTEPARTUM (-ACC.)
65474 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DU VAGIN, POSTPARTUM (-ACC.)
65481 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DE VULVE, ANTEPARTUM (+ACC.)
65482 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DE VULVE, POSTPARTUM (+ACC.)
65483 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DE VULVE, ANTEPARTUM (-ACC.)
65484 ANOMALIES CONGEN./ACQUISES DE VULVE, POSTPARTUM (-ACC.)
65491 ANOMALIES, TIS.MOUS BASSIN/ORG.PELVIENS, SAI, ANTE (+ACC.)
65492 ANOMALIES, TIS.MOUS BASSIN/ORG.PELVIENS, SAI, POST (+ACC.)
65493 ANOMALIES, TIS.MOUS BASSIN/ORG.PELVIENS, SAI, ANTE (-ACC.)
65494 ANOMALIES, TIS.MOUS BASSIN/ORG.PELVIENS, SAI, POST (-ACC.)
65501 MALFORM.DU SYST.NERVEUX CENTRAL CHEZ LE FOETUS (+ACC.)
65503 MALFORM.DU SYST.NERVEUX CENTRAL CHEZ LE FOETUS (-ACC.)
65511 ANOMALIE CHROMOSOMIQUE CHEZ LE FOETUS (+ACCOUCHEMENT)
65513 ANOMALIE CHROMOSOMIQUE CHEZ LE FOETUS (-ACCOUCHEMENT)
65521 MALADIE HEREDITAIRE POUVANT ATTEINDRE LE FOETUS (+ACC.)
65523 MALADIE HEREDITAIRE POUVANT ATTEINDRE LE FOETUS (-ACC.)
65531 LESION FOETALE PRESUM.DUE A MAL.VIRALE DE MERE (+ACC.)
65533 LESION FOETALE PRESUM.DUE A MAL.VIRALE DE MERE (-ACC.)
65541 LESION FOETALE PRESUM.DUE A AUT.MAL.DE LA MERE (+ACC.)
65543 LESION FOETALE PRESUM.DUE A AUT.MAL.DE LA MERE (-ACC.)
65551 LESION FOETALE PRESUMEE DUE AUX MEDICAMENTS (+ACC.)
65553 LESION FOETALE PRESUMEE DUE AUX MEDICAMENTS (-ACC.)
65561 LESION FOETALE PRESUMEE DUE A UNE IRRADIATION (+ACC.)
65563 LESION FOETALE PRESUMEE DUE A UNE IRRADIATION (-ACC.)
65581 AUT.ANOMALIES FOETALES CONNUES/PRESUMES, NCA (+ACC.)
65583 AUT.ANOMALIES FOETALES CONNUES/PRESUMES, NCA (-ACC.)
65591 ANOMALIES FOETALES CONNUES/PRESUMES, SAI (+ACC.)
65593 ANOMALIES FOETALES CONNUES/PRESUMES, SAI (-ACC.)
65601 HEMORRAGIE FOETO-MATERNELLE (+ACCOUCHEMENT)
65603 HEMORRAGIE FOETO-MATERNELLE (-ACCOUCHEMENT)
65611 ISO-IMMUNISATION ANTI RH (+ACCOUCHEMENT)
65613 ISO-IMMUNISATION ANTI RH (-ACCOUCHEMENT)
65621 ISO-IMMUNISATION PAR INCOMPAT.GR.SANG., AUT./SAI (+ACC.)
65623 ISO-IMMUNISATION PAR INCOMPAT.GR.SANG., AUT./SAI (-ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

65631 SOUFFRANCE FOETALE (+ACCOUCHEMENT)
65633 SOUFFRANCE FOETALE (-ACCOUCHEMENT)
65641 MORT INTRA-UTERINE (+ACCOUCHEMENT)
65643 MORT INTRA-UTERINE (-ACCOUCHEMENT)
65651 FAIBLE CROISSANCE FOETALE (+ACCOUCHEMENT)
65653 FAIBLE CROISSANCE FOETALE (-ACCOUCHEMENT)
65661 CROISSANCE EXCESSIVE DU FOETUS (+ACCOUCHEMENT)
65663 CROISSANCE EXCESSIVE DU FOETUS (-ACCOUCHEMENT)
65671 AUTRES MALADIES DU PLACENTA (+ACCOUCHEMENT)
65673 AUTRES MALADIES DU PLACENTA (-ACCOUCHEMENT)
65681 AUT.PROBLEMES CONCERNANT LE FOETUS /PLACENTA,(+ACC.)
65683 AUT.PROBLEMES CONCERNANT LE FOETUS /PLACENTA,(-ACC.)
65691 PROBLEMES CONCERNANT LE FOETUS /PLACENTA, SAI (+ACC.)
65693 PROBLEMES CONCERNANT LE FOETUS /PLACENTA, SAI (-ACC.)
65791 POLYHYDRAMNIOS (+ACCOUCHEMENT)
65793 POLYHYDRAMNIOS (-ACCOUCHEMENT)
65801 OLIGOHYDRAMNIOS (+ACCOUCHEMENT)
65803 OLIGOHYDRAMNIOS (-ACCOUCHEMENT)
65811 RUPTURE PREMATUREE DES MEMBRANES (+ACCOUCHEMENT)
65813 RUPTURE PREMATUREE DES MEMBRANES (-ACCOUCHEMENT)
65821 ACCOUCH.RETARDE AP.RUPT.MEMBRANES,SPONTANEE/SAI (+ACC.)
65823 ACCOUCH.RETARDE AP.RUPT.MEMBRANES,SPONTANEE/SAI (-ACC.)
65831 ACCOUCH.RETARDE APRES RUPT.ARTIFIC. MEMBRANES (+ACC.)
65833 ACCOUCH.RETARDE APRES RUPT.ARTIFIC. MEMBRANES (-ACC.)
65841 INFECTION DE LA CAVITE AMNIOTIQUE (+ACCOUCHEMENT)
65843 INFECTION DE LA CAVITE AMNIOTIQUE (-ACCOUCHEMENT)
65881 AUT.PROBL. SE RAPP.A CAVITE AMNIOT./MEMBRANES (+ACC.)
65883 AUT.PROBL. SE RAPP.A CAVITE AMNIOT./MEMBRANES (-ACC.)
65891 AUT.PROBL.SE RAPP.A CAVITE AMNIOT./MEMBRANES,SAI(+ACC.)
65893 AUT.PROBL.SE RAPP.A CAVITE AMNIOT./MEMBRANES,SAI(-ACC.)
65901 ECHEC DU DECLenchement MECANIQUE (+ACCOUCHEMENT)
65903 ECHEC DU DECLenchement MECANIQUE (-ACCOUCHEMENT)
65911 ECHEC DU DECLenchement MEDICAL/SAI (+ACCOUCHEMENT)
65913 ECHEC DU DECLenchement MEDICAL/SAI (-ACCOUCHEMENT)
65921 HYPERTHERMIE DE LA MERE PENDANT LE TRAVAIL, SAI (+ACC.)
65923 HYPERTHERMIE DE LA MERE PENDANT LE TRAVAIL, SAI (-ACC.)
65931 INFECTION GENERALISEE PENDANT LE TRAVAIL (+ACCOUCH.)
65933 INFECTION GENERALISEE PENDANT LE TRAVAIL (-ACCOUCH.)
65941 GRANDE MULTIPARITE (+ACCOUCHEMENT)
65943 GRANDE MULTIPARITE (-ACCOUCHEMENT)
65951 PRIMIGESTE AGEE (+ACCOUCHEMENT)
65953 PRIMIGESTE AGEE (-ACCOUCHEMENT)
65981 AUT.INDIC.SOINS/INTERV., TRAVAIL/ACCOUCH. NCA (+ACC.)
65983 AUT.INDIC.SOINS/INTERV., TRAVAIL/ACCOUCH. NCA (-ACC.)
65991 AUT.INDIC.SOINS/INTERV., TRAVAIL/ACCOUCH. NCA,SAI(+ACC.)
65993 AUT.INDIC.SOINS/INTERV., TRAVAIL/ACCOUCH. NCA,SAI(-ACC.)
66001 DYSTOCIE PAR POSIT.FOETALE ANORM.,DEBUT TRAVAIL (+ACC.)
66003 DYSTOCIE PAR POSIT.FOETALE ANORM.,DEBUT TRAVAIL (-ACC.)
66011 DYSTOCIE OSSEUSE (+ACCOUCHEMENT)
66013 DYSTOCIE OSSEUSE (-ACCOUCHEMENT)
66021 DYSTOCIE PAR TISSUS MOUS ANORMAUX DU BASSIN (+ACC.)
66023 DYSTOCIE PAR TISSUS MOUS ANORMAUX DU BASSIN (-ACC.)
66031 DYSTOCIE DE PRESENTATION DU SOMMET (+ACCOUCHEMENT)
66033 DYSTOCIE DE PRESENTATION DU SOMMET (-ACCOUCHEMENT)

Liste des codes et des noms des diagnostics

66041 DYSTOCIE DES EPAULES (+ACCOUCHEMENT)
66043 DYSTOCIE DES EPAULES (-ACCOUCHEMENT)
66051 DYSTOCIE GEMELLAIRE (+ACCOUCHEMENT)
66053 DYSTOCIE GEMELLAIRE (-ACCOUCHEMENT)
66061 ECHEC DE L'EPREUVE DU TRAVAIL, SAI (+ACCOUCHEMENT)
66063 ECHEC DE L'EPREUVE DU TRAVAIL, SAI (-ACCOUCHEMENT)
66071 ECHEC DE FORCEPS OU DE VENTOUSE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
66073 ECHEC DE FORCEPS OU DE VENTOUSE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
66081 AUTRES DYSTOCIES D'OBSTACLE (+ACCOUCHEMENT)
66083 AUTRES DYSTOCIES D'OBSTACLE (-ACCOUCHEMENT)
66091 DYSTOCIE D'OBSTACLE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
66093 DYSTOCIE D'OBSTACLE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
66101 INERTIE UTERINE PRIMITIVE (+ACCOUCHEMENT)
66103 INERTIE UTERINE PRIMITIVE (-ACCOUCHEMENT)
66111 INERTIE UTERINE SECONDAIRE (+ACCOUCHEMENT)
66113 INERTIE UTERINE SECONDAIRE (-ACCOUCHEMENT)
66121 INERTIE UTERINE, AUTRE ET SAI (+ACCOUCHEMENT)
66123 INERTIE UTERINE, AUTRE ET SAI (-ACCOUCHEMENT)
66131 TRAVAIL TROP RAPIDE (+ACCOUCHEMENT)
66133 TRAVAIL TROP RAPIDE (-ACCOUCHEMENT)
66141 CONTRACTIONS UTERINES HYPERTON./INCOORD./PROLON.(+ACC.)
66143 CONTRACTIONS UTERINES HYPERTON./INCOORD./PROLON.(-ACC.)
66191 ANOMALIES DE CONTRACT.UTERINE/DILAT.DU COL, SAI (+ACC.)
66193 ANOMALIES DE CONTRACT.UTERINE/DILAT.DU COL, SAI (-ACC.)
66201 PERIODE DE DILATATION PROLONGEE :1ERE PERIODE (+ACC.)
66203 PERIODE DE DILATATION PROLONGEE :1ERE PERIODE (-ACC.)
66211 TRAVAIL PROLONGE, SAI (+ACCOUCHEMENT)
66213 TRAVAIL PROLONGE, SAI (-ACCOUCHEMENT)
66221 PERIODE D'EXPULSION PROLONGEE :2EME PERIODE (+ACC.)
66223 PERIODE D'EXPULSION PROLONGEE :2EME PERIODE (-ACC.)
66231 ACCOUCHEMENT RETARDE SECOND JUMENT, TRIPLE, ETC. (+ACC.)
66233 ACCOUCHEMENT RETARDE SECOND JUMENT, TRIPLE, ETC. (-ACC.)
66301 PROCIDENCE DU CORDON OMBILICAL (+ACCOUCHEMENT)
66303 PROCIDENCE DU CORDON OMBILICAL (-ACCOUCHEMENT)
66311 CIRCULAIRE DU CORDON OMBILICAL, +COMPRESSION (+ACC.)
66313 CIRCULAIRE DU CORDON OMBILICAL, +COMPRESSION (-ACC.)
66321 ENCHEVETREMENT DU CORDON, AUT./SAI,+COMPRESSION (+ACC.)
66323 ENCHEVETREMENT DU CORDON, AUT./SAI,+COMPRESSION (-ACC.)
66331 ENCHEVETREMENT DU CORDON,AUT./SAI,SANS COMPRES. (+ACC.)
66333 ENCHEVETREMENT DU CORDON,AUT./SAI,SANS COMPRES. (-ACC.)
66341 BRIEVETE DU CORDON OMBILICAL (+ACCOUCHEMENT)
66343 BRIEVETE DU CORDON OMBILICAL (-ACCOUCHEMENT)
66351 INSERTION VELAMENTEUSE DU CORDON OMBILICAL (+ACCOUCH.)
66353 INSERTION VELAMENTEUSE DU CORDON OMBILICAL (-ACCOUCH.)
66361 LESIONS VASCULAIRES DU CORDON OMBILICAL (+ACCOUCH.)
66363 LESIONS VASCULAIRES DU CORDON OMBILICAL (-ACCOUCH.)
66381 AUT.COMPLICATIONS CONCERNANT LE CORDON OMBILICAL(+ACC.)
66383 AUT.COMPLICATIONS CONCERNANT LE CORDON OMBILICAL(-ACC.)
66391 COMPLICATIONS CONCERNANT LE CORDON OMBIL., SAI (+ACC.)
66393 COMPLICATIONS CONCERNANT LE CORDON OMBIL., SAI (-ACC.)
66401 DECHIRURE PERINEALE INCOMP. DU 1ER DEGRE (+ACCOUCH.)
66404 DECHIRURE PERINEALE INCOMP. 1ER DEGRE, (ADM.POST-ACC.)
66411 DECHIRURE PERINEALE INCOMP. DU SECOND DEGRE (+ACC.)
66414 DECHIRURE PERINEALE INCOMP.SECOND DEGRE (ADM.POST-ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

66421 DECHIRURE PERINEALE COMPLETE TROISIEME DEGRE (+ACC.)
66424 DECHIRURE PERINEALE COMPLETE 3E DEGRE (ADM.POST-ACC.)
66431 DECHIRURE PERINEALE COMPLIQUEE QUATRIEME DEGRE (+ACC.)
66434 DECHIRURE PERINEALE COMPLIQUEE 4E DEGRE (ADM.POST-ACC.)
66441 DECHIRURE PERINEALE, SAI, (+ACCOUCHEMENT)
66444 DECHIRURE PERINEALE, SAI, (ADMISSION POST-ACCOUCHEMENT)
66451 HEMATOME VULVAIRE OU PERINEAL (+ACCOUCHEMENT)
66454 HEMATOME VULVAIRE OU PERINEAL (ADMISSION POST-ACCOUCH.)
66481 AUT.TRAUMA DU PERINEE/VULVE AU COURS D'ACCOUCH. (+ACC.)
66484 AUT.TRAUMA PERINEE/VULVE AU COURS D'ACC.(ADM.POST-ACC.)
66491 TRAUMA DU PERINEE/VULVE AU COURS D'ACCOUCH.,SAI (+ACC.)
66494 TRAUMA PERINEE/VULVE AU COURS D'ACC.,SAI(ADM.POST-ACC.)
66501 RUPTURE DE L'UTERUS AVANT LE DEBUT DU TRAVAIL (+ACC.)
66503 RUPTURE DE L'UTERUS AVANT LE DEBUT DU TRAVAIL (-ACC.)
66511 RUPTURE D'UTERUS PEND./APRES TRAVAIL,ANTEPARTUM (+ACC.)
66522 INVERSION DE L'UTERUS (+ACCOUCHEMENT)
66524 INVERSION DE L'UTERUS (-ACCOUCHEMENT)
66531 DECHIRURE DU COL DE L'UTERUS (+ACCOUCHEMENT)
66534 DECHIRURE DU COL DE L'UTERUS (ADMISSION POST-ACCOUCH.)
66541 DECHIRURE VAGINALE HAUTE (+ACCOUCHEMENT)
66544 DECHIRURE VAGINALE HAUTE (ADMISSION POST-ACCOUCHEMENT)
66551 LESION D'AUTRES ORGANES PELVIENS (+ACCOUCHEMENT)
66554 LESION D'AUTRES ORGANES PELVIENS (ADMISSION POST-ACC.)
66561 LESION DES ARTICULATIONS /LIGAMENTS PELVIENS (+ACC.)
66564 LESION DES ARTICUL./LIGAMENTS PELVIENS (ADM.POST-ACC.)
66571 HEMATOME PELVIEN, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66572 HEMATOME PELVIEN, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66574 HEMATOME PELVIEN, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66581 AUT.TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
66582 AUT.TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
66583 AUT.TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
66584 AUT.TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
66591 TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
66592 TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
66593 TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
66594 TRAUMATISMES OBSTETRICAUX, SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
66602 HEMORRAGIE DE LA DELIVRANCE :TROISIEME PERIODE (+ACC.)
66604 HEMORRAGIE DE LA DELIVRANCE :TROISIEME PERIODE (-ACC.)
66612 AUTRE HEMORRAGIE IMMEDIATE DU POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
66614 AUTRE HEMORRAGIE IMMEDIATE DU POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
66622 HEMORRAGIE TARDIVE ET SECONDAIRE DU POSTPARTUM (+ACC.)
66624 HEMORRAGIE TARDIVE ET SECONDAIRE DU POSTPARTUM (-ACC.)
66632 ANOMALIE DE LA COAGULATION POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66634 ANOMALIE DE LA COAGULATION POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66702 RETENTION DU PLACENTA SANS HEMORRAGIE (+ACCOUCHEMENT)
66704 RETENTION DU PLACENTA SANS HEMORRAGIE (-ACCOUCHEMENT)
66712 RETENT. COTYLEDON PLACENT./MEMBRANES,SANS HEMOR.(+ACC.)
66714 RETENT. COTYLEDON PLACENT./MEMBRANES,SANS HEMOR.(-ACC.)
66801 COMPLICATIONS PULMONAIRES, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66802 COMPLICATIONS PULMONAIRES, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66803 COMPLICATIONS PULMONAIRES, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66804 COMPLICATIONS PULMONAIRES, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66811 COMPLICATIONS CARDIAQUES, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66812 COMPLICATIONS CARDIAQUES, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)

Liste des codes et des noms des diagnostics

66813 COMPLICATIONS CARDIAQUES, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66814 COMPLICATIONS CARDIAQUES, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66821 COMPLICATIONS,SYST.NERVEUX CENTRAL, ANTEPARTUM (+ACC.)
66822 COMPLICATIONS,SYST.NERVEUX CENTRAL, POSTPARTUM (+ACC.)
66823 COMPLICATIONS,SYST.NERVEUX CENTRAL, ANTEPARTUM (-ACC.)
66824 COMPLICATIONS,SYST.NERVEUX CENTRAL, POSTPARTUM (-ACC.)
66881 AUT.COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED., ANTEPARTUM (+ACC.)
66882 AUT.COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED., POSTPARTUM (+ACC.)
66883 AUT.COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED., ANTEPARTUM (-ACC.)
66884 AUT.COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED., POSTPARTUM (-ACC.)
66891 COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED.,SAI, ANTEPARTUM (+ACC.)
66892 COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED.,SAI, POSTPARTUM (+ACC.)
66893 COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED.,SAI, ANTEPARTUM (-ACC.)
66894 COMPLICAT. DUES ANESTHES./SED.,SAI, POSTPARTUM (-ACC.)
66901 EPUISEMENT MATERNEL, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66902 EPUISEMENT MATERNEL, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
66903 EPUISEMENT MATERNEL, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66904 EPUISEMENT MATERNEL, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
66911 CHOC PENDANT/APRES TRAVAIL/ACCOUCH.,ANTEPARTUM (+ACC.)
66912 CHOC PENDANT/APRES TRAVAIL/ACCOUCH.,POSTPARTUM (+ACC.)
66913 CHOC PENDANT/APRES TRAVAIL/ACCOUCH.,ANTEPARTUM (-ACC.)
66914 CHOC PENDANT/APRES TRAVAIL/ACCOUCH.,POSTPARTUM (-ACC.)
66921 SYNDROME D'HYPOTENSION MATERNELLE, ANTEPARTUM (+ACC.)
66922 SYNDROME D'HYPOTENSION MATERNELLE, POSTPARTUM (+ACC.)
66923 SYNDROME D'HYPOTENSION MATERNELLE, ANTEPARTUM (-ACC.)
66924 SYNDROME D'HYPOTENSION MATERNELLE, POSTPARTUM (-ACC.)
66932 INSUFFISANCE RENALE AIGUE,APRES TRAVAIL/ACCOUCH.(+ACC.)
66934 INSUFFISANCE RENALE AIGUE,APRES TRAVAIL/ACCOUCH.(-ACC.)
66941 AUT.COMPLICAT.SUITE AUX TECHN.OBST., ANTEPARTUM (+ACC.)
66942 AUT.COMPLICAT.SUITE AUX TECHN.OBST., POSTPARTUM (+ACC.)
66944 AUT.COMPLICAT.SUITE AUX TECHN.OBST., POSTPARTUM (-ACC.)
66951 FORCEPS/EXTRACTION PNEUMATIQUE, SANS INDICATION (+ACC.)
66961 EXTRACTION PAR LE SIEGE,SANS INDICATION (+ACCOUCHEMENT)
66971 OPERATION CESARIENNE, SANS INDICATION (+ACCOUCHEMENT)
66981 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. NCA, ANTEPARTUM (+ACC.)
66982 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. NCA, POSTPARTUM (+ACC.)
66983 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. NCA, ANTEPARTUM (-ACC.)
66984 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. NCA, POSTPARTUM (-ACC.)
66991 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. SAI, ANTEPARTUM (+ACC.)
66992 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. SAI, POSTPARTUM (+ACC.)
66993 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. SAI, ANTEPARTUM (-ACC.)
66994 AUT.COMPLIC.TRAVAIL/ACCOUCH. SAI, POSTPARTUM (-ACC.)
67092 INFECTION PUERPERALE GRAVE (+ACCOUCHEMENT)
67094 INFECTION PUERPERALE GRAVE (-ACCOUCHEMENT)
67101 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
67102 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
67103 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
67104 VARICES DES MEMBRES INFERIEURS, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
67111 VARICES DE LA VULVE ET DU PERINEE, ANTEPARTUM (+ACC.)
67112 VARICES DE LA VULVE ET DU PERINEE, POSTPARTUM (+ACC.)
67113 VARICES DE LA VULVE ET DU PERINEE, ANTEPARTUM (-ACC.)
67114 VARICES DE LA VULVE ET DU PERINEE, POSTPARTUM (-ACC.)
67121 THROMBOPHLEBITE SUPERFICIELLE, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
67122 THROMBOPHLEBITE SUPERFICIELLE, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

67123 THROMBOPHLEBITE SUPERFICIELLE, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
67124 THROMBOPHLEBITE SUPERFICIELLE, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
67131 PHLEBOTHROMBOSE PROFONDE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67133 PHLEBOTHROMBOSE PROFONDE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67142 PHLEBOTHROMBOSE PROFONDE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67144 PHLEBOTHROMBOSE PROFONDE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67151 AUT.PHLEBITES ET THROMBOSES, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67152 AUT.PHLEBITES ET THROMBOSES, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67153 AUT.PHLEBITES ET THROMBOSES, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67154 AUT.PHLEBITES ET THROMBOSES, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67181 AUT.COMPLICATIONS VEINEUSES, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67182 AUT.COMPLICATIONS VEINEUSES, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67183 AUT.COMPLICATIONS VEINEUSES, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67184 AUT.COMPLICATIONS VEINEUSES, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67191 COMPLICATIONS VEINEUSES SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67192 COMPLICATIONS VEINEUSES SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67193 COMPLICATIONS VEINEUSES SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67194 COMPLICATIONS VEINEUSES SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67292 PYREXIE ORIG.INCONNUE PENDANT SUITES DE COUCHES (+ACC.)
67294 PYREXIE ORIG.INCONNUE PENDANT SUITES DE COUCHES (-ACC.)
67301 EMBOLIE GAZEUSE OBSTETRICALE, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
67302 EMBOLIE GAZEUSE OBSTETRICALE, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
67303 EMBOLIE GAZEUSE OBSTETRICALE, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
67304 EMBOLIE GAZEUSE OBSTETRICALE, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
67311 EMBOLIE AMNIOTIQUE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67312 EMBOLIE AMNIOTIQUE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67313 EMBOLIE AMNIOTIQUE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67314 EMBOLIE AMNIOTIQUE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67321 EMBOLIE OBSTETR.PAR CAILLOT SANGUIN, ANTEPARTUM (+ACC.)
67322 EMBOLIE OBSTETR.PAR CAILLOT SANGUIN, POSTPARTUM (+ACC.)
67323 EMBOLIE OBSTETR.PAR CAILLOT SANGUIN, ANTEPARTUM (-ACC.)
67324 EMBOLIE OBSTETR.PAR CAILLOT SANGUIN, POSTPARTUM (-ACC.)
67331 EMBOLIE OBSTETR.PYOHEMIQUE/SEPTIQUE, ANTEPARTUM (+ACC.)
67332 EMBOLIE OBSTETR.PYOHEMIQUE/SEPTIQUE, POSTPARTUM (+ACC.)
67333 EMBOLIE OBSTETR.PYOHEMIQUE/SEPTIQUE, ANTEPARTUM (-ACC.)
67334 EMBOLIE OBSTETR.PYOHEMIQUE/SEPTIQUE, POSTPARTUM (-ACC.)
67381 AUTRES EMBOLIES PULMONAIRES OBSTETR., ANTEPARTUM (+ACC.)
67382 AUTRES EMBOLIES PULMONAIRES OBSTETR., POSTPARTUM (+ACC.)
67383 AUTRES EMBOLIES PULMONAIRES OBSTETR., ANTEPARTUM (-ACC.)
67384 AUTRES EMBOLIES PULMONAIRES OBSTETR., POSTPARTUM (-ACC.)
67401 TR.CEREBRO-VASCUL.+GROSS./ACC./SUIT., ANTEPARTUM (+ACC.)
67402 TR.CEREBRO-VASCUL.+GROSS./ACC./SUIT., POSTPARTUM (+ACC.)
67403 TR.CEREBRO-VASCUL.+GROSS./ACC./SUIT., ANTEPARTUM (-ACC.)
67404 TR.CEREBRO-VASCUL.+GROSS./ACC./SUIT., POSTPARTUM (-ACC.)
67412 RUPTURE D'UNE SUTURE D'OPERATION CESARIENNE (+ACCOUCH.)
67414 RUPTURE D'UNE SUTURE D'OPERATION CESARIENNE (-ACCOUCH.)
67422 RUPTURE D'UNE SUTURE D'OPERATION PERINEALE (+ACCOUCH.)
67424 RUPTURE D'UNE SUTURE D'OPERATION PERINEALE (-ACCOUCH.)
67432 AUT.COMPLIC.DES INCISIONS CHIRURGICALES OBSTETR.(+ACC.)
67434 AUT.COMPLIC.DES INCISIONS CHIRURGICALES OBSTETR.(-ACC.)
67442 POLYPE PLACENTAIRE (+ACCOUCHEMENT)
67444 POLYPE PLACENTAIRE (-ACCOUCHEMENT)
67482 AUT.COMPLIC.DES SUITES DE COUCHES,AUT./SAI, NCA (+ACC.)
67484 AUT.COMPLIC.DES SUITES DE COUCHES,AUT./SAI, NCA (-ACC.)

Liste des codes et des noms des diagnostics

67492 COMPLIC.DES SUITES DE COUCHES,AUT./SAI,NCA, SAI (+ACC.)
67494 COMPLIC.DES SUITES DE COUCHES,AUT./SAI,NCA, SAI (-ACC.)
67501 INFECTION DU MAMELON, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67502 INFECTION DU MAMELON, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67503 INFECTION DU MAMELON, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67504 INFECTION DU MAMELON, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67511 ABCES DU SEIN, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67512 ABCES DU SEIN, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67513 ABCES DU SEIN, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67514 ABCES DU SEIN, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67521 MASTITE NON PURULENTE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67522 MASTITE NON PURULENTE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67523 MASTITE NON PURULENTE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67524 MASTITE NON PURULENTE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67581 AUT.INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
67582 AUT.INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
67583 AUT.INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
67584 AUT.INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
67591 INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCH.)
67592 INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCH.)
67593 INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCH.)
67594 INFECTIONS DU SEIN/MAMELON, SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCH.)
67601 RETRACTION DU MAMELON, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67602 RETRACTION DU MAMELON, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67603 RETRACTION DU MAMELON, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67604 RETRACTION DU MAMELON, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67611 CREVASSE DU MAMELON, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67612 CREVASSE DU MAMELON, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67613 CREVASSE DU MAMELON, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67614 CREVASSE DU MAMELON, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67621 ENGORGEMENT DES SEINS, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67622 ENGORGEMENT DES SEINS, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67623 ENGORGEMENT DES SEINS, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67624 ENGORGEMENT DES SEINS, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67631 AFFECTIONS DU SEIN,AUT./SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67632 AFFECTIONS DU SEIN,AUT./SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67633 AFFECTIONS DU SEIN,AUT./SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67634 AFFECTIONS DU SEIN,AUT./SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67641 LACTATION INSUFFISANTE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67642 LACTATION INSUFFISANTE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67643 LACTATION INSUFFISANTE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67644 LACTATION INSUFFISANTE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67651 SUPPRESSION DE LA LACTATION, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67652 SUPPRESSION DE LA LACTATION, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67653 SUPPRESSION DE LA LACTATION, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67654 SUPPRESSION DE LA LACTATION, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67661 GALACTORRHEE, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67662 GALACTORRHEE, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67663 GALACTORRHEE, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67664 GALACTORRHEE, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67681 AUT.TROUBLES DE LACTATION, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67682 AUT.TROUBLES DE LACTATION, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67683 AUT.TROUBLES DE LACTATION, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67684 AUT.TROUBLES DE LACTATION, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)

Liste des codes et des noms des diagnostics

67691 TROUBLES DE LACTATION, SAI, ANTEPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67692 TROUBLES DE LACTATION, SAI, POSTPARTUM (+ACCOUCHEMENT)
67693 TROUBLES DE LACTATION, SAI, ANTEPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
67694 TROUBLES DE LACTATION, SAI, POSTPARTUM (-ACCOUCHEMENT)
6800 FURONCLE ET ANTHRAX DE LA FACE
6801 FURONCLE ET ANTHRAX DU COU
6802 FURONCLE ET ANTHRAX DU TRONC
6803 FURONCLE ET ANTHRAX DU BRAS ET DE L'AVANT-BRAS
6804 FURONCLE ET ANTHRAX DE LA MAIN ET DU POIGNET
6805 FURONCLE ET ANTHRAX DE LA FESSE
6806 FURONCLE ET ANTHRAX DE LA CUISSE ET DE LA JAMBE
6807 FURONCLE ET ANTHRAX DU PIED
6808 FURONCLE ET ANTHRAX D'AUTRES LOCALISATIONS PRECISEES
6809 FURONCLE ET ANTHRAX DE LOCALISATION NON PRECISEE
6810 PANARIS DES DOIGTS
6811 PANARIS DES ORTEILS
6819 PANARIS DE LOCALISATION NON PRECISEE
6820 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DE LA FACE
6821 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DU COU
6822 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DU TRONC
6823 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DU BRAS ET DE L'AVANT-BRAS
6824 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DE LA MAIN
6825 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DE LA FESSE
6826 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DE LA JAMBE ET DE LA CUISSE
6827 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DU PIED
6828 PHLEGMON ET AUTRES ABCES D'AUT. LOCALISATIONS PRECISEES
6829 PHLEGMON ET AUTRES ABCES DE LOCALISATION NON PRECISEE
6839 LYMPHADENITE AIGUE
6849 IMPETIGO
6850 KYSTE DERMOIDE PARARECTAL AVEC ABCES
6851 KYSTE DERMOIDE PARARECTAL SANS ABCES
6860 PYODERMITE
6861 BOTRYOMYCOME
6868 AUT. INFECTIONS LOC. DE PEAU/ TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE
6869 INFECTION LOC. DE PEAU/ TISSU CELLULAIRE SOUS-CUTANE, SAI
6909 DERMATOSES ERYTHEMATOSQUEUSES
6910 ERYTHEME FESSIER DU NOURRISSON
6918 AUTRES ECZEMAS INFANTILES ET AFFECTIONS APPARENTEES
6920 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS AUX DETERGENTS
6921 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS AUX HUILES/GRAISSES
6922 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS AUX SOLVANTS
6923 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS MEDIC. CONTACT PEAU
6924 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS A AUT. PROD. CHIMIQUES
6925 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS ALIM. CONTACT PEAU
6926 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS PLANTES NON ALIMENT.
6927 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS RADIATIONS SOLAIRES
6928 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DUS AUT. AGENTS PRECISES
6929 DERMITE DE CONTACT/AUT. ECZEMAS DE CAUSE NON PRECISEE
6930 DERMITE DUE A INGEST./ADMIN. PARENTER. DE MEDICAMENTS
6931 DERMITE DUE A INGESTION/ADMIN. PARENTERALE D'ALIMENTS
6938 DERMITE DUE A INGEST./ADMIN. PARENTER. D'AUT. SUBST. PREC.
6939 DERMITE DUE A INGEST./ADMIN. PARENTER. DE SUBSTANCES, SAI
6940 DERMATITE HERPETIFORME
6941 DERMATOSE PUSTULEUSE SOUS-CORNEE

Liste des codes et des noms des diagnostics

6942 PEMPHIGOIDE INFANTILE
6943 IMPETIGO HERPETIFORME
6944 PEMPHIGUS
6945 PEMPHIGOIDE
6946 PEMPHIGUS BENIN DES MUQUEUSES
6948 AUTRES DERMATOSES BULLEUSES
6949 DERMATOSE BULLEUSE, SAI
6950 ERYTHEME TOXIQUE
6951 ERYTHEME POLYMORPHE
6952 ERYTHEME NOUEUX
6953 COUPEROSE
6954 LUPUS ERYTHEMATEUX CHRONIQUE
6958 AUTRES AFFECTIONS ERYTHEMATEUSES
6959 AFFECTION ERYTHEMATEUSE, SAI
6960 ARTHROPATHIE PSORIASIQUE
6961 AUTRES PSORIASIS
6962 PARAPSORIASIS
6963 PITYRIASIS ROSE
6964 PITYRIASIS RUBRA PILAIRE
6965 PITYRIASIS DE TYPE AUTRE OU NON PRECISE
6968 AUTRES TROUBLES SIMILAIRES AU PSORIASIS
6970 LICHEN PLAN
6971 LICHEN NITIDUS
6978 AUTRES LICHENS
6979 LICHEN, SAI
6980 PRURIT ANAL
6981 PRURIT GENITAL
6982 PRURIGO
6983 LICHENIFICATION ET LICHEN SIMPLEX CHRONIQUE
6984 DERMATITE FACTICE (ARTEFACTS CUTANES)
6988 AUTRES PRURITS
6989 PRURIT ET AFFECTION APPARENTEE, SAI
7009 CORS ET CALLOSITES
7010 SCLERODERMIE CIRCONSCRITE
7011 KERATODERMIE ACQUISE
7012 ACANTHOSIS NIGRICANS
7013 STRIES ATROPHIQUES
7014 CHELOIDE
7015 AUTRE ANOMALIE DU TISSU DE GRANULATION
7018 AUT. AFFECTIONS HYPERTROPHIQUES /ATROPHIQUES DE LA PEAU
7019 AFFECTION HYPERTROPHIQUE / ATROPHIQUE DE LA PEAU, SAI
7029 AUTRES DERMATOSES
7030 ONGLE INCARNE
7038 AUTRES MALADIES DES ONGLES
7039 MALADIE DES ONGLES, SAI
7040 ALOPECIE
7041 HIRSUTISME
7042 ANOMALIES DES POILS
7043 ANOMALIES DE LA PIGMENTATION DES CHEVEUX
7048 AUTRES MALADIES DES POILS ET DES FOLLICULES PILEUX
7049 MALADIE DES POILS ET DES FOLLICULES PILEUX, SAI
7050 ANHIDROSE
7051 MILIAIRE
7058 AUTRES AFFECTIONS DES GLANDES SUDORIPARES

Liste des codes et des noms des diagnostics

7059 AFFECTION DES GLANDES SUDORIPARES, SAI
7060 ACNE VARIOLIFORME
7061 AUTRES ACNES
7062 KYSTE SEBACE
7063 SEBORRHEE
7068 AUTRES AFFECTIONS DES GLANDES SEBACEES
7069 AFFECTION DES GLANDES SEBACEES, SAI
7070 ESCARRES DE DECUBITUS
7071 ULCERATION DU MEMBRE INFERIEUR, SAUF DE DECUBITUS
7078 ULCERATION CHRONIQUE D'AUTRES SIEGES PRECISES
7079 ULCERATION CHRONIQUE DE SIEGE NON PRECISE
7080 URTICAIRE ALLERGIQUE
7081 URTICAIRE IDIOPATHIQUE
7082 URTICAIRE PROVOQUEE PAR LA CHALEUR ET LE FROID
7083 DERMOGRAPHISME
7084 URTICAIRE PROVOQUEE PAR VIBROTHERAPIE
7085 URTICAIRE CHOLINERGIQUE
7088 AUTRES URTICAIRES
7089 URTICAIRE, SAI
7090 DYSCHROMIE CUTANEE
7091 AFFECTIONS VASCULAIRES CUTANEEES
7092 CICATRICES ET FIBROSE CUTANEEES
7093 AFFECTIONS DEGENERATIVES DE LA PEAU
7094 GRANULOME DE PEAU/TESSU SOUS-CUTANE DU A CORPS ETRANGER
7098 AUTRES MALADIES DE LA PEAU ET DU TISSU SOUS-CUTANE
7099 MALADIE DE LA PEAU ET DU TISSU SOUS-CUTANE, SAI
7100 LUPUS ERYTHEMATEUX AIGU DISSEMINÉ
7101 SCLERODERMIE PROGRESSIVE
7102 SYNDROME DE GOUGEROT-SJOGREN
7103 DERMATOMYOSITE
7104 POLYMYOSITE
7108 AUTRES MALADIES DISSEMINÉES DU TISSU CONJONCTIF
7109 MALADIE DISSEMINÉEE DU TISSU CONJONCTIF, SAI
7110 ARTHRITES A BACTERIES PYOGENES
7111 ARTHROPATHIES AU COURS DU SYNDROME DE REITER/AFF.APPAR.
7112 ARTHROPATHIES AU COURS DU SYNDROME DE BEHCET
7113 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A DES INFECTIONS INTESTINALES
7114 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A D'AUT.MALADIES BACTERIENNES
7115 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A D'AUTRES MALADIES VIRALES
7116 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A DES MYCOSES
7117 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES AUX HELMINTHIASES
7118 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A AUT.MALADIES INFECT./PARASIT.
7119 ARTHRITE INFECTIEUSE, SAI
7120 ARTHRITE GOUTTEUSE
7121 CHONDROCALCINOSE DUE AU PHOSPHATE BIBASIQUE DE CALCIUM
7122 CHONDROCALCINOSE DUE AU PYROPHOSPHATE
7123 CHONDROCALCINOSE, SAI
7128 AUTRES ARTHROPATHIES DUES A DES MICROCRISTAUX
7129 ARTHROPATHIE DUE A DES MICROCRISTAUX, SAI
7130 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A AUT.AFF.ENDOCR./METABOLIQUES
7131 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A AFF.GASTRO-INTEST.NON INFECT.
7132 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES AUX AFFECTIONS HEMATOLOGIQUES
7133 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A DES AFF. DERMATOLOGIQUES
7134 ARTHROPATHIES ASSOCIÉES A DES AFFECTIONS RESPIRATOIRES

Liste des codes et des noms des diagnostics

7135 ARTHROPATHIES ASSOCIEES A DES AFFECTIONS NEUROLOGIQUES
7136 ARTHROPATHIES ASSOCIEES A REACTION D'HYPERSENSIBILITE
7137 AUTRES AFFECTIONS AVEC ATTEINTE ARTICULAIRE
7138 ARTHROPATHIES ASSOCIEES A D'AUT.AFF.CLASSEES AILLEURS
7140 ARTHRITE RHUMATOIDE
7141 SYNDROME DE FELTY
7142 AUTRES ARTHRITES RHUMATOIDES AVEC ATTEINTE VISCERALE
7143 POLYARTHRITE CHRONIQUE JUVENILE
7144 ARTHRITE RHUMATOIDE DE JACCOUD
7148 AUTRES POLYARTHROPATHIES INFLAMMATOIRES
7149 POLYARTHROPATHIE INFLAMMATOIRE, SAI
7150 ARTHROSE GENERALISEE
7151 ARTHROSE LOCALISEE, PRIMAIRE
7152 ARTHROSE LOCALISEE, SECONDAIRE
7153 ARTHROSE LOCALISEE, NON PRECISEE PRIMAIRE OU SECONDAIRE
7158 ARTHROSE AVEC ATTEINTE +LOCALISATIONS, NON PREC.GENER.
7159 ARTHROSE/AFF.APPARENT., NON PRECIS. GENER. OU LOCAL.
7160 MALADIE DE KASCHIN-BECK
7161 ARTHROPATHIE D'ORIGINE TRAUMATIQUE
7162 ARTHROPATHIES ALLERGIQUES
7163 ARTHROPATHIES MENOPAUSIQUES
7164 ARTHROPATHIES TRANSITOIRES
7165 POLYARTHROPATHIE OU POLYARTHRITE, SAI
7166 MONOARTHRITE, NON PRECISEE
7168 AUTRES ARTHROPATHIES PRECISEES
7169 ARTHROPATHIE, SAI
7170 ANCIENNE DECHIRURE (ANSE DE SEAU) DU MENISQUE INTERNE
7171 LESIONS DE LA CORNE ANTERIEURE DU MENISQUE INTERNE
7172 LESIONS DE LA CORNE POSTERIEURE DU MENISQUE INTERNE
7173 LESIONS, AUTRES ET SAI, DU MENISQUE INTERNE
7174 LESIONS DU MENISQUE EXTERNE
7175 LESIONS DES MENISQUES, NCA
7176 CORPS ETRANGER INTRA-ARTICULAIRE DU GENOU
7177 CHONDROMALACIE DE LA ROTULE
7178 AUTRES LESIONS ARTICULAIRES DU GENOU
7179 LESION ARTICULAIRE DU GENOU, SAI
7180 ATTEINTES DU FIBROCARTEILAGE ARTICULAIRE
7181 CORPS ETRANGER INTRA-ARTICULAIRE
7182 LUXATION PATHOLOGIQUE
7183 LUXATION RECIDIVANTE
7184 RAIDEUR ARTICULAIRE PAR CONTRACTURE
7185 ANKYLOSE
7186 PROTRUSION ACETABULAIRE, SAI
7188 AUTRES LESIONS ARTICULAIRES, NCA
7189 LESION DES ARTICULATIONS, SAI
7190 EPANCHEMENT ARTICULAIRE
7191 HEMARTHROSE
7192 SYNOVITE VILLO-NODULAIRE
7193 RHUMATISME PALINDROMIQUE
7194 DOULEUR ARTICULAIRE
7195 RAIDEUR ARTICULAIRE, NCA
7196 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS AUX ARTICULATIONS
7197 DIFFICULTES A LA MARCHE
7198 AUTRES MANIFESTATIONS ARTICULAIRES

Liste des codes et des noms des diagnostics

7199 MANIFESTATION ARTICULAIRE, SAI
7200 SPONDYLARTHRITE ANKYLOSANTE
7201 MALADIES DES INSERTIONS TENDINEUSES SPINALES
7202 SACRO-ILEITE, NCA
7208 AUTRES SPONDYLOPATHIES INFLAMMATOIRES
7209 SPONDYLOPATHIE INFLAMMATOIRE, SAI
7210 CERVICARTHROSE, SANS MYELOPATHIE
7211 CERVICARTHROSE AVEC MYELOPATHIE
7212 DORSARTHROSE, SANS MYELOPATHIE
7213 ARTHROSE LOMBO-SACREE, SANS MYELOPATHIE
7214 ARTHROSE DORSALE OU LOMBAIRE AVEC MYELOPATHIE
7215 ARTHROSE INTEREPINEUSE
7216 HYPEROSTOSE VERTEBRALE ANKYLOSANTE
7217 SPONDYLOPATHIE TRAUMATIQUE
7218 AUTRES ARTHROSES RACHIDIENNES ET AFFECTIONS APPARENTEES
7219 ARTHROSE VERTEBRALE DE SIEGE NON PRECISE
7220 HERNIE DE DISQUE INTERVERT. CERVICAL SANS MYELOPATHIE
7221 HERNIE DE DISQUE INTERVERT.DORSAL/LOMBAIRE SANS MYELOP.
7222 HERNIE DE DISQUE INTERVERT., SIEGE SAI,SANS MYELOPATHIE
7223 HERNIE INTRASPONGIEUSE
7224 DETERIORATION STRUCTURALE DE DISQUE INTERVERT. CERVICAL
7225 DETERIORATION STRUCTUR.DISQUE INTERVERT.DORSAL/LOMBAIRE
7226 DETERIORATION STRUCTURALE DE DISQUE INTERVERT.,SIEG.SAI
7227 LESIONS D'UN DISQUE INTERVERTEBRAL AVEC MYELOPATHIE
7228 SYNDROME POST-LAMINECTOMIE
7229 LESIONS DISCALES, AUTRES ET NON PRECISEES
7230 RETRECISSEMENT DU CANAL MEDULLAIRE DE REGION CERVICALE
7231 CERVICALGIE
7232 MIGRAINE CERVICALE
7233 NEVRALGIE CERVICO-BRACHIALE
7234 NEVRALGIE ET RADICULALGIE BRACHIALES NON PRECISEES
7235 TORTICOLIS, SAI
7236 PANNICULITE AFFECTANT LA REGION CERVICALE
7237 OSSIFICATION DU LIGAMENT LONGIT.POST., REGION CERVICALE
7238 AUTRES SYNDROMES AVEC ATTEINTES DE LA REGION CERVICALE
7239 ATTEINTES/SYMTOMES RELATIFS A LA REGION CERVICALE, SAI
7240 RETRECISSEMENT DU CANAL MEDULLAIRE AUTRE QUE CERVICAL
7241 RACHIALGIE DORSALE
7242 LUMBAGO
7243 LOMBO-SCIATIQUE
7244 NEVRALGIE/RADICULALGIE THORAC./LOMBAIRE/LOMBOSACREE,SAI
7245 DORSALGIE OU LOMBALGIE, SAI
7246 ATTEINTES DU SACRUM
7247 ATTEINTES DU COCCYX
7248 AUTRES ATTEINTES /SYMPTOMES, REGIONS DU PLAN DORSAL
7249 ATTEINTES DORSALES, LOMBAIRES, SACRO-ILIAQUES, SAI
7259 PSEUDO-POLYARTHRITE RHIZOMELIQUE
7260 CAPSULITE SCAPULO-HUMERALE
7261 SYNDROME DE LA COIFFE DES ROTATEURS ET TROUBLES APPAR.
7262 AUTRES AFFECTIONS DE LA REGION DE L'EPAULE, NCA
7263 TENDINITES DES INSERTIONS DE LA REGION DU COUDE
7264 TENDINITES DES INSERTIONS DU POIGNET ET DU CARPE
7265 TENDINITES DES INSERTIONS DE LA HANCHE
7266 TENDINITES DES INSERTIONS DU GENOU

Liste des codes et des noms des diagnostics

7267 TENDINITES DES INSERTIONS DE LA CHEVILLE ET DU TARSE
7268 AUTRES MALADIES DES INSERTIONS TENDINEUSES
7269 MALADIE DES INSERTIONS TENDINEUSES, SAI
7270 SYNOVITE ET TENOSYNOVITE
7271 BURSITE DU GROS ORTEIL
7272 BURSES PARTICULIERES, SOUVENT D'ORIG. PROFESSIONNELLE
7273 AUTRES BURSES
7274 KYSTE DE SYNOVIALE/GAINES TENDINEUSES/BOURSES SEREUSES
7275 HERNIE SYNOVIALE
7276 DECHIRURE D'UN TENDON, NON TRAUMATIQUE
7278 AUTRES ATTEINTES DES SYNOVIALES /TENDONS /BOURSES
7279 ATTEINTES DES SYNOVIALES /TENDONS /BOURSES, SAI
7280 MYOSITES INFECTIEUSES
7281 CALCIFICATION ET OSSIFICATION MUSCULAIRES
7282 ATROPHIE ET EPUISEMENT MUSCULAIRES, NCA
7283 AUTRES TROUBLES MUSCULAIRES PRECISES
7284 LAXITE LIGAMENTAIRE
7285 SYNDROME D'HYPERMOBILITE
7286 RETRACTION DE L'APONEVROSE PALMAIRE
7287 AUTRES FIBROMATOSES
7288 AUTRES ATTEINTES DES MUSCLES, LIGAMENTS ET APONEVROSES
7289 ATTEINTES DES MUSCLES, LIGAMENTS ET APONEVROSES, SAI
7290 RHUMATISME, SAI ET FIBROSITES
7291 MYALGIE ET MYOSITE, SAI
7292 NEURALGIE, NEURITE ET RADICULITE, SAI
7293 PANNICULITE, SAI
7294 APONEVROSITE, SAI
7295 DOULEUR AU NIVEAU D'UN MEMBRE
7296 CORPS ETRANGER RESIDUEL DANS UN TISSU MOU
7298 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS AUX MEMBRES
7299 ATTEINTES DES TISSUS MOUS, AUTRES ET SAI
7300 OSTEOMYELITE AIGUE
7301 OSTEOMYELITE CHRONIQUE
7302 OSTEOMYELITE, SAI
7303 PERIOSTITE INFECTIEUSE, SANS MENTION D'OSTEOMYELITE
7304 TUBERCULOSE DE LA COLONNE VERTEBRALE
7305 TUBERCULOSE OSSEUSE DES MEMBRES
7306 AUTRES TUBERCULOSES OSSEUSES
7307 OSTEOPATHIES DUES A UNE POLIOMYELITE
7308 AUTRES INFECTIONS AVEC ATTEINTE OSSEUSE
7309 INFECTION OSSEUSE, SAI
7310 MALADIE OSSEUSE DE PAGET, SANS MENTION TUMEUR OSSEUSE
7311 OSTEITE DEFORMANTE DE PAGET AU COURS D'AFF. CLAS. AILL.
7312 OSTEOPATHIE HYPERTROPHIANTE DE PIERRE MARIE
7318 AUTRES ATTEINTES OSSEUSES AU COURS D'AFF. CLAS. AILL.
7320 OSTEOPATHIE VERTEBRALE INFANTILE
7321 OSTEOPATHIE JUVENILE DE LA HANCHE ET DU BASSIN
7322 EPIPHYSITE PAR GLISSEMENT DE L'EXTREMITÉ SUP. DU FEMUR
7323 OSTEOPATHIE JUVENILE DU MEMBRE SUPERIEUR
7324 OSTEOPATHIE JUVENILE DU MEMBRE INFERIEUR, SAUF PIED
7325 OSTEOPATHIE JUVENILE DU PIED
7326 AUTRES OSTEOPATHIES JUVENILES
7327 OSTEOPATHIE DISSEQUANTE
7328 AUTRES FORMES PRECISEES D'OSTEOPATHIE

Liste des codes et des noms des diagnostics

7329 OSTEochondropathie, SAI
7330 OSTEOPOROSE
7331 FRACTURE PATHOLOGIQUE
7332 KYSTE OSSEUX
7333 HYPEROSTOSE DU CRANE
7334 NECROSE OSSEUSE ASEPTIQUE
7335 OSTEITE CONDENSANTE
7336 SYNDROME DE TIETZE
7337 ALGODYSTROPHIE
7338 CAL VICIEUX ET FRACTURE NON CONSOLIDEE
7339 ATTEINTES DES OS ET DES CARTILAGES, AUTRES ET SAI
7349 PIED PLAT
7350 HALLUX VALGUS (ACQUIS)
7351 HALLUX VARUS (ACQUIS)
7352 HALLUX RIGIDUS
7353 HALLUX MALLEUS
7354 AUTRE ORTEIL EN MARTEAU (ACQUIS)
7355 ORTEIL EN GRIFFE (ACQUIS)
7358 AUTRES DEFORMATIONS ACQUISES DES ORTEILS
7359 DEFORMATION ACQUISE DES ORTEILS, SAI
7360 DEFORMATIONS ACQUISES DE L'AVANT-BRAS, SAUF DES DOIGTS
7361 DOIGT EN MAILLET
7362 AUTRES DEFORMATIONS ACQUISES DES DOIGTS
7363 DEFORMATIONS ACQUISES DE LA HANCHE
7364 GENU VARUM OU VALGUM (ACQUIS)
7365 GENU RECURVATUM (ACQUIS)
7366 AUTRES DEFORMATIONS ACQUISES DU GENOU
7367 AUTRES DEFORMATIONS ACQUISES DE LA CHEVILLE ET DU PIED
7368 DEFORMATIONS ACQUISES D'AUTRES PARTIES DES MEMBRES
7369 DEFORMATION ACQUISE D'UN MEMBRE, SIEGE NON PRECISE
7370 CYPHOSE POSTURALE DE L'ADOLESCENT
7371 CYPHOSE (ACQUISE)
7372 LORDOSE (ACQUISE) (POSTURALE)
7373 CYPHOSCOLIOSE ET SCOLIOSE
7374 ANOMALIES DE COURBURE DE COLONNE VERTEBR. ASS.AUT.AFF.
7378 AUTRES ANOMALIES DE COURBURE DE LA COLONNE VERTEBRALE
7379 ANOMALIES DE COURBURE DE LA COLONNE VERTEBRALE, SAI
7380 DEFORMATIONS ACQUISES DU NEZ
7381 AUTRES DEFORMATIONS ACQUISES DE LA TETE
7382 DEFORMATIONS DU COU
7383 DEFORMATIONS ACQUISES DU THORAX ET DES COTES
7384 SPONDYLOLISTHESIS ACQUIS
7385 AUT.DEFORMATIONS ACQUISES DU DOS OU COLONNE VERTEBRALE
7386 DEFORMATIONS ACQUISES DU BASSIN
7387 OREILLE «EN CHOU-FLEUR»
7388 DEFORMATIONS ACQUISES D'AUTRES SIEGES PRECISES
7389 DEFORMATION ACQUISE, SIEGE NON PRECISE
7390 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION CEPHALIQUE
7391 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION CERVICALE
7392 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION THORACIQUE
7393 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION LOMBAIRE
7394 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION SACREE
7395 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, REGION PELVIENNE ET HANCHE
7396 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, MEMBRES INFERIEURS

Liste des codes et des noms des diagnostics

7397 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, MEMBRES SUPERIEURS
7398 DYSFONCTIONNEMENT SOMATIQUE, CAGE THORACIQUE
7399 DYSFONCTIONNEMENTS SOMATIQUES, REGION ABDOMIN./AUTRES
7400 ANENCEPHALIE
7401 CRANIO-RACHISCHISIS
7402 INIENCEPHALIE
7410 SPINA BIFIDA AVEC HYDROCEPHALIE
7419 SPINA BIFIDA SANS HYDROCEPHALIE
7420 ENCEPHALOCELE
7421 MICROCEPHALIE
7422 ANOMALIES LOCALISEES DU DEVELOPPEMENT DE L'ENCEPHALE
7423 HYDROCEPHALIE CONGENITALE
7424 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'ENCEPHALE
7425 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE LA MOELLE EPINIERE
7428 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DU SYSTEME NERVEUX
7429 ANOMALIE DU SYSTEME NERVEUX, SAI
7430 ANOPHTALMIE
7431 MICROPHthalmie
7432 BUPHTALMIE
7433 CATARACTE CONGENITALE ET AUTRES ANOMALIES DU CRISTALLIN
7434 COLOBOME ET AUTRES ANOMALIES DE LA CHAMBRE ANTERIEURE
7435 ANOMALIES CONGENITALES DE LA CHAMBRE POSTERIEURE
7436 ANOMALIES DES PAUPIERES /APPAREIL LACRYMAL /ORBITE
7438 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'OEIL
7439 ANOMALIE DE L'OEIL, SAI
7440 ANOMALIES DE L'OREILLE AVEC ATTEINTE DE L'AUDITION
7441 PAVILLON SURNUMERAIRE
7442 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'OREILLE
7443 ANOMALIE DE L'OREILLE, SAI
7444 FISSURE, KYSTE OU FISTULE BRANCHIALE/PREAURICULAIRE
7445 PTERYGION DU COU
7448 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE LA FACE ET DU COU
7449 ANOMALIE DE LA FACE ET DU COU, SAI
7450 TRONC ARTERIEL COMMUN
7451 TRANSPOSITION DES GROS VAISSEAUX
7452 TETRALOGIE DE FALLOT
7453 VENTRICULE UNIQUE
7454 COMMUNICATION INTERVENTRICULAIRE
7455 COMMUNICATION INTERAURICULAIRE
7456 OSTIUM COMMUNE
7457 COEUR BILOCULAIRE
7458 AUT.ANOMALIES DU BULBUS CORDIS/CLOISONS INTRACARDIAQUES
7459 ANOMALIES NON PRECISEES DES CLOISONS INTRACARDIAQUES
7460 ANOMALIES DE LA VALVULE PULMONAIRE
7461 ATRESIE ET STENOSE TRICUSPIDIENNES CONGENITALES
7462 MALADIE D'EBSTEIN
7463 STENOSE CONGENITALE DE LA VALVULE AORTIQUE
7464 INSUFFISANCE CONGENITALE DE LA VALVULE AORTIQUE
7465 RETRECISSEMENT MITRAL CONGENITAL
7466 INSUFFISANCE MITRALE CONGENITALE
7467 HYPOPLASIE DU COEUR GAUCHE
74681 STENOSE SOUS-AORTIQUE CONGENITALE
74682 COR TRIATRIATUM
74683 STENOSE DE L'INFUNDIBULUM PULMONAIRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

74684 ANOMALIES OBSTRUCTIVES DU COEUR NCA
74685 ANOMALIE DE L'ARTERE CORONAIRE
74686 BLOC CONGENITAL DU COEUR
74687 MALPOSITION DU COEUR
74689 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DU COEUR
7469 ANOMALIE DU COEUR, SAI
7470 PERSISTANCE DU CANAL ARTERIEL
7471 COARCTATION DE L'ISTHME AORTIQUE
7472 AUTRES ANOMALIES DE L'AORTE
7473 ANOMALIES DE L'ARTERE PULMONAIRE
7474 ANOMALIES DES GROSSES VEINES
7475 ABSENCE OU HYPOPLASIE DE L'ARTERE OMBILICALE
7476 AUTRES ANOMALIES DU SYSTEME VASCULAIRE PERIPHERIQUE
7478 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE
7479 ANOMALIE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE, SAI
7480 ATRESIE DES CHOANES
7481 AUTRES ANOMALIES DU NEZ
7482 PTERYGION DU LARYNX
7483 AUTRES ANOMALIES DU LARYNX /TRACHEE /BRONCHES
7484 POUMON KYSTIQUE CONGENITAL
7485 AGENESIE, APLASIE ET HYPOPLASIE DU POUMON
7486 AUTRES ANOMALIES DU POUMON
7488 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
7489 ANOMALIE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE, SAI
7490 FISSURE DU PALAIS
7491 BEC-DE-LIEVRE SIMPLE
7492 FISSURE DU PALAIS AVEC BEC-DE-LIEVRE
7500 ANKYLOGLOSSE
7501 AUTRES ANOMALIES DE LA LANGUE
7502 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE LA BOUCHE ET DU PHARYNX
7503 FISTULE TRACHEO-OESOPHAGIENNE/ATRESIE/STENOSE OESOPHAGE
7504 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'OESOPHAGE
7505 STENOSE CONGENITALE HYPERTROPHIQUE DU PYLORE
7506 HERNIE HIATALE CONGENITALE
7507 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'ESTOMAC
7508 AUTR.ANOMALIES PRECISEES, PARTIE SUP. DE L'APP.DIGESTIF
7509 ANOMALIES DE LA PARTIE SUP. DE L'APP.DIGESTIF, SAI
7510 DIVERTICULE DE MECKEL
7511 ATRESIE ET STENOSE DE L'INTESTIN GRELE
7512 ATRESIE ET STENOSE DU COLON, DU RECTUM ET DU CANAL ANAL
7513 MALADIE DE HIRSCHSPRUNG /AUT.ANOMAL.FONCT.CONGEN. COLON
7514 ANOMALIES DE POSITION ET DE FIXATION DE L'INTESTIN
7515 AUTRES ANOMALIES DE L'INTESTIN
7516 ANOMALIES DE LA VESICULE BILIAIRE /VOIES BILIAIRES/FOIE
7517 ANOMALIES DU PANCREAS
7518 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'APPAREIL DIGESTIF
7519 ANOMALIE DE L'APPAREIL DIGESTIF, SAI
7520 ANOMALIES DE L'OVAIRE
7521 ANOMALIES DES TROMPES DE FALLOPE /LIGAMENTS LARGES
7522 UTERUS DOUBLE
7523 AUTRES ANOMALIES DE L'UTERUS
7524 ANOMALIES DU COL DE L'UTERUS /VAGIN /ORG.GENIT.EXT.FEM.
7525 ECTOPIE TESTICULAIRE
7526 HYPOSPADIAS ET EPISPADIAS

Liste des codes et des noms des diagnostics

7527 NON-DIFFERENCIATION SEXUELLE ET PSEUDO-HERMAPHRODISME
7528 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DES ORGANES GENITAUX
7529 ANOMALIE DES ORGANES GENITAUX, SAI
7530 AGENESIE ET DYSGENESIE DU REIN
7531 MALADIE POLYKYSTIQUE DU REIN
7532 ANOMALIES OBSTRUCTIVES DU BASSINET ET DE L'URETERE
7533 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DU REIN
7534 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE L'URETERE
7535 EXTROPHIE VESICALE
7536 ATRESIE ET STENOSE DE L'URETRE ET DU COL VESICAL
7537 ANOMALIES DE L'OURAQUE
7538 AUTRES ANOMALIES PRECISEES DE LA VESSIE ET DE L'URETRE
7539 ANOMALIE DE L'APPAREIL URINAIRE, SAI
7540 MALFORMATIONS DU CRANE, DE LA FACE ET DES MACHOIRES
7541 MALFORMATIONS DU MUSCLE STERNO-CLEIDO-MASTOIDIEN
7542 MALFORMATIONS DU RACHIS
7543 LUXATION CONGENITALE DE LA HANCHE
7544 GENU RECURVATUM CONGEN./INCURVATION D'OS LONGS DE JAMBE
7545 DEFORMATION DU PIED EN VARUS
7546 DEFORMATION DU PIED EN VALGUS
7547 AUTRES DEFORMATIONS DU PIED
7548 AUTRES MALFORMATIONS DU SYSTEME OSTEO-MUSCULAIRE
7550 POLYDACTYLIE
7551 SYNDACTYLIE
7552 RACCOURCISSEMENT DU MEMBRE SUPERIEUR
7553 RACCOURCISSEMENT DU MEMBRE INFERIEUR
7554 RACCOURCISSEMENT D'UN MEMBRE, SAI
7555 AUT.ANOMALIES DU MEMBRE SUPERIEUR /CEINTURE SCAPULAIRE
7556 AUT.ANOMALIES DU MEMBRE INFERIEUR /CEINTURE PELVIENNE
7558 AUTRES ANOMALIES PRECISEES D'UN MEMBRE NON PRECISE
7559 ANOMALIE, SAI, D'UN MEMBRE NON PRECISE
7560 ANOMALIES CONGENITALES DU CRANE ET DES OS DE LA FACE
7561 ANOMALIES CONGENITALES DE LA COLONNE VERTEBRALE
7562 ANOMALIES CONGENITALES DES COTES CERVICALES
7563 AUTRES ANOMALIES CONGENITALES DES COTES ET DU STERNUM
7564 CHONDRODYSTROPHIES
7565 OSTEODYSTROPHIES
7566 ANOMALIES CONGENITALES DU DIAPHRAGME
7567 ANOMALIES CONGENITALES DE LA PAROI ABDOMINALE
7568 AUT.ANOMALIES CONGEN.,MUSCLES/TENDONS/APONEV./TIS.CONJ.
7569 ANOMALIE CONGENITALE DU SYSTEME OSTEO-MUSCULAIRE, SAI
7570 OEDEME HEREDITAIRE DES JAMBES
7571 ICTHYOSE CONGENITALE
7572 ANOMALIES DERMATOLYMPHIQUES
7573 AUTRES ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES DE LA PEAU
7574 ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES DES CHEVEUX
7575 ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES DES ONGLES
7576 ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES DU SEIN
7578 AUTRES ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES DU TEGUMENT
7579 ANOMALIE CONGENITALE DU TEGUMENT, SAI
7580 SYNDROME DE DOWN
7581 SYNDROME DE PATAU
7582 SYNDROME D'EDWARDS
7583 DELETIONS AUTOSOMIQUES

Liste des codes et des noms des diagnostics

7584 INVERSION/TRANSLOCATION AUTOSOMIQUE CHEZ L'INDIV.NORMAL
7585 AUT.AFF. DUES A DES ABERRATIONS AUTOSOMIQUES PRECISEES
7586 DYSGENESIE GONADIQUE
7587 SYNDROME DE KLINEFELTER
7588 AUT.AFFECTIONS DUES A ANOMALIES GONOSOMIQUES PRECISEES
7589 AFFECTION DUE A ABERRATION CHROMOSOMIQUE, SAI
7590 ANOMALIES CONGENITALES DE LA RATE
7591 ANOMALIES CONGENITALES DES GLANDES SURRENALES
7592 ANOMALIES CONGENITALES DES AUTRES GLANDES ENDOCRINES
7593 SITUS INVERSUS
7594 MONSTRES DOUBLES
7595 SCLEROSE TUBEREUSE
7596 AUTRES HAMARTOMES, NCA
7597 ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES COMME MULTIPLES
7598 AUTRES ANOMALIES CONGENITALES PRECISEES
7599 ANOMALIE CONGENITALE, SAI
7600 N-NE AFFECTE PAR DES TROUBLES HYPERTENSIFS DE LA MERE
7601 N-NE AFFECTE PAR MAL.RENALES/VOIES URINAIRES DE LA MERE
7602 N-NE AFFECTE PAR DES INFECTIONS MATERNELLES
7603 N-NE AFFECTE PAR AUT.MAL.CHRON.CIRCUL./RESP. DE LA MERE
7604 N-NE AFFECTE PAR DES TROUBLES NUTRITIONNELS DE LA MERE
7605 N-NE AFFECTE PAR UN TRAUMATISME MATERNEL
7606 N-NE AFFECTE PAR INTERVENTION CHIRURGICALE CHEZ LA MERE
7607 N-NE AFFECTE PAR EFFETS NOCIFS A TRAV.PLACENTA/LAIT MAT.
7608 N-NE AFFECTE PAR D'AUTRES TROUBLES MATERNELS
7609 N-NE AFFECTE PAR DES TROUBLES MATERNELS, SAI
7610 N-NE AFFECTE PAR UNE BEANCE DU COL
7611 N-NE AFFECTE PAR UNE RUPTURE PREMATUREE DES MEMBRANES
7612 N-NE AFFECTE PAR UN OLIGOHYDRAMNIOS
7613 N-NE AFFECTE PAR UN POLYHYDRAMNIOS
7614 N-NE AFFECTE PAR UNE GROSSESSE ECTOPIQUE
7615 N-NE AFFECTE PAR UNE GROSSESSE MULTIPLE
7616 N-NE AFFECTE PAR LA MORT DE LA MERE
7617 N-NE AFFECTE PAR PRESENTATION ANORMALE AVANT LE TRAVAIL
7618 N-NE AFFECTE PAR AUT. COMPLIC. MATERNELLES DE GROSSESSE
7619 N-NE AFFECTE PAR COMPLIC. MATERNELLES DE GROSSESSE, SAI
7620 N-NE AFFECTE PAR UN PLACENTA PRAEVIA
7621 N-NE AFFECTE PAR AUT.FORMES DE DECOLLEMENT/HEMOR.PLACENT.
7622 N-NE AFFECTE PAR ANOMAL.MORPHOL./FONCT.DU PLACENTA,AUT./SAI
7623 N-NE AFFECTE PAR UN SYNDROME DE TRANSFUSION PLACENTAIRE
7624 N-NE AFFECTE PAR UNE PROCIDENCE DU CORDON
7625 N-NE AFFECTE PAR AUT.FORMES DE COMPRES.DU CORDON OMBIL.
7626 N-NE AFFECTE PAR AFFECTIONS DU CORDON OMBIL., AUT./SAI
7627 N-NE AFFECTE PAR UNE CHORIO-AMNIOTITE
7628 N-NE AFFECTE PAR AUT.ANOMALIES DU CHORION ET AMNIOS
7629 N-NE AFFECTE PAR ANOMALIES DU CHORION ET AMNIOS, SAI
7630 N-NE AFFECTE PAR ACCOUCHEMENT ET EXTRACTION PAR SIEGE
7631 N-NE AFFECTE PAR AUT.PRESENT./DISPROPORTIONS FOETO-PELV.
7632 N-NE AFFECTE PAR UN ACCOUCHEMENT PAR FORCEPS
7633 N-NE AFFECTE PAR ACCOUCHEMENT PAR EXTRACTEUR PNEUMATIQUE
7634 N-NE AFFECTE PAR ACCOUCHEMENT PAR OPERATION CESARIENNE
7635 N-NE AFFECTE PAR UNE ANESTHESIE ET ANALGESIE DE LA MERE
7636 N-NE AFFECTE PAR UN ACCOUCHEMENT PRECIPITE
7637 N-NE AFFECTE PAR DES CONTRACTIONS ANORMALES DE L'UTERUS

Liste des codes et des noms des diagnostics

7638 N-NE AFFECTE PAR AUT.COMPLIC.DU TRAVAIL ET ACCOUCHEMENT
7639 N-NE AFFECTE PAR COMPLIC.DU TRAVAIL/ACCOUCHEMENT, SAI
7640 LEGER POUR AGE GEST.SANS MENT.DE MALNUTRITION DU FOETUS
7641 LEGER POUR AGE GEST. +SIGNES DE MALNUTRITION DU FOETUS
7642 MALNUTRITION DU FOETUS SANS MENT.DE LEGER. PR AGE GEST.
7649 CROISSANCE FOETALE RETARDEE, SAI
76500 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, SAI
76501 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, < 500G
76502 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 500-749G
76503 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 750-999G
76504 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 1000-1249G
76505 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 1250-1499G
76506 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 1500-1749G
76507 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 1750-1999G
76508 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 2000-2499G
76509 IMMATURITE EXTREME DU NOUVEAU-NE, 2500G ET PLUS
76510 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, SAI
76511 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, < 500G
76512 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 500-749G
76513 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 750-999G
76514 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 1000-1249G
76515 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 1250-1499G
76516 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 1500-1749G
76517 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 1750-1999G
76518 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 2000-2499G
76519 AUTRES ENFANTS NES AVANT TERME, 2500G ET PLUS
7660 ENFANT EXCEPTIONNELLEMENT GROS A LA NAISSANCE
7661 AUTRE ENFANT GROS POUR L'AGE GESTATIONNEL
7662 ENFANT NE APRES TERME, QUI N'EST PAS GROS POUR AGE GEST.
7670 HEMORRAGIE SOUS-DURALE /CEREBRALE DUE A TRAUMA OBSTETR.
7671 LESIONS DU CUIR CHEVELU DUES A UN TRAUMA OBSTETRICAL
7672 FRACTURE DE LA CLAVICULE DUE A UN TRAUMA OBSTETRICAL
7673 AUT. LESIONS DU SQUELETTE DUES A UN TRAUMA OBSTETRICAL
7674 LESIONS RACHIS /MOELLE EPINIERE DUES A TRAUMA OBSTETR.
7675 LESIONS DU NERF FACIAL DUES A UN TRAUMA OBSTETRICAL
7676 LESIONS DU PLEXUS BRACHIAL DUES A UN TRAUMA OBSTETRICAL
7677 AUT.LESIONS NERFS CRANIENS/PERIPH.DUES A TRAUMA OBSTET.
7678 AUTRES LESIONS DUES A UN TRAUMATISME OBSTETRICAL
7679 LESIONS DUES A UN TRAUMATISME OBSTETRICAL, SAI
7680 MORT DU FOETUS PAR ASPHYXIE/ANOXIE, AVANT TRAVAIL OU SAI
7681 MORT DU FOETUS PAR ASPHYXIE OU ANOXIE PENDANT TRAVAIL
7682 SOUFFRANCE FOETALE AVANT TRAVAIL, CHEZ ENFANT NE VIVANT
7683 SOUFFRANCE FOETALE PENDANT TRAVAIL, CHEZ ENF. NE VIVANT
7684 SOUFFRANCE FOETALE, SAI, CHEZ UN ENFANT NE VIVANT
7685 ASPHYXIE OBSTETRICAL SEVERE
7686 ASPHYXIE OBSTETRICAL LEGERE OU MODEREE
7689 ASPHYXIE OBSTETRICAL SAI, CHEZ UN ENFANT NE VIVANT
7699 SYNDROME DE DETRESSE RESPIRATOIRE
7700 PNEUMONIE CONGENITALE
7701 SYNDROME D'ASPIRATION MASSIVE
7702 EMPHYSEME INTERSTITIEL ET AFFECTIONS APPARENTES
7703 HEMORRAGIE PULMONAIRE
7704 ATELECTASIE PRIMAIRE
7705 ATELECTASIE, AUTRE ET SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

7706 TACHYPNEE TRANSITOIRE DU NOUVEAU-NE
7707 MALADIES RESP.CHRONIQUES PENDANT LA PERIODE PERINATALE
7708 AUTRES PROBLEMES RESPIRATOIRES APRES LA NAISSANCE
7709 AFFECTIONS RESPIRATOIRES DU FOETUS ET DU NOUVEAU-NE, SAI
7710 RUBEOLE CONGENITALE
7711 INFECTION CONGENITALE A CYTOMEGALOVIRUS
7712 AUTRES INFECTIONS CONGENITALES
7713 TETANOS DU NOUVEAU-NE
7714 OMPHALITE DU NOUVEAU-NE
7715 MASTITE INFECTIEUSE NEONATALE
7716 CONJONCTIVITES ET DACRYOCYSTITES NEONATALES
7717 MONILIASE NEONATALE
7718 AUTRES INFECTIONS SPECIFIQUES DE LA PERIODE PERINATALE
7720 PERTE DE SANG PAR LE FOETUS
7721 HEMORRAGIE (CER.) INTRAVENTRICULAIRE FOETALE/NEONATALE
7722 HEMORRAGIE SOUS-ARACHNOIDIENNE FOETALE ET NEONATALE
7723 HEMORRAGIE OMBILICALE APRES LA NAISSANCE
7724 HEMORRAGIE GASTRO-INTESTINALE FOETALE ET NEONATALE
7725 HEMORRAGIE SURRENALIENNE FOETALE ET NEONATALE
7726 HEMORRAGIE CUTANEE FOETALE ET NEONATALE
7728 AUTRES HEMORRAGIES FOETALE ET NEONATALE
7729 HEMORRAGIES FOETALE ET NEONATALE, SAI
7730 MAL.HEMOLYTIQUE DU N-NE DUE A ISO-IMMUNISATION ANTI RH
7731 MAL.HEMOLYTIQUE DU N-NE DUE A ISO-IMMUNISATION ABO
7732 MAL.HEMOLYTIQUE DU N-NE DUE A ISO-IMMUNISATION,AUT./SAI
7733 ANASARQUE FOETO-PLACENTAIRE DUE A L'ISO-IMMUNISATION
7734 ICTERE NUCLEAIRE DU FOETUS/N-NE DU A L'ISO-IMMUNISATION
7735 ANEMIE TARDIVE DU FOETUS/N-NE DUE A L'ISO-IMMUNISATION
7740 ICTERE PERINATAL DU A DES ANEMIES HEMOLYTIQUES HEREDIT.
7741 ICTERE PERINATAL DU A D'AUTRES HEMOLYSES EXCESSIVES
7742 ICTERE NEONATAL ASSOCIE A UN ACCOUCHEMENT AVANT TERME
7743 ICTERE NEONATAL DU A GLYCUROCONJUG.RETAR.PAR AUT.CAUSES
7744 ICTERE PERINATAL DU A UNE LESION HEPATOCELLULAIRE
7745 ICTERE PERINATAL DU A D'AUTRES CAUSES
7746 ICTERE FOETAL ET NEONATAL, SAI
7747 ICTERE NUCLEAIRE NON DU A L'ISO-IMMUNISATION
7750 SYNDROME DE L'ENFANT DE MERE DIABETIQUE
7751 DIABETE SUCRE NEONATAL
7752 MYASTHENIE GRAVE NEONATALE
7753 THYREOTOXICOSE NEONATALE
7754 HYPOCALCEMIE ET HYPOMAGNESIEMIE DU NOUVEAU-NE
7755 AUTRES TROUBLES ELECTROLYTIQUES TRANSITOIRES NEONATALS
7756 HYPOGLYCEMIE NEONATALE
7757 ACIDOSE METABOLIQUE TARDIVE DU NOUVEAU-NE
7758 AUT.TROUBLES ENDOC./METABOLIQUES TRANSITOIRES NEONATALS
7759 TROUBLES ENDOCRINIENS ET METABOLIQUES NEONATALS, SAI
7760 MALADIE HEMORRAGIQUE DU NOUVEAU-NE
7761 THROMBOCYTOPENIE NEONATALE TRANSITOIRE
7762 COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINEE CHEZ NOUVEAU-NE
7763 AUTRES TROUBLES TRANSITOIRES NEONATALS DE COAGULATION
7764 POLYCYTHEMIE DU NOUVEAU-NE
7765 ANEMIE CONGENITALE
7766 ANEMIE DE LA PREMATURITE
7767 NEUTROPENIE NEONATALE TRANSITOIRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

7768 AUT.TROUBLES HEMATOLOGIQUES NEONATALS TRANSIT.PRECISES
7769 TROUBLES HEMATOLOGIQUES NEONATALS PRECISES, SAI
7770 ILEUS MECONIAL
7771 AUTRES OBSTRUCTIONS MECONIALES
7772 OCCLUSION INTESTINALE PERINATALE DUE A UN LAIT EPAISSI
7773 HEMATEMESE/MELAENA DUS A DEGLUTITION DE SANG MATERNEL
7774 ILEUS TRANSITOIRE DU NOUVEAU-NE
7775 ENTERO-COLITE NECROSANTE CHEZ LE FOETUS OU NOUVEAU-NE
7776 PERFORATION INTESTINALE PERINATALE
7778 AUTRES TROUBLES PERINATALS DE L'APPAREIL DIGESTIF
7779 TROUBLES PERINATALS DE L'APPAREIL DIGESTIF, SAI
7780 ANASARQUE FOETO-PLACENTAIRE,NON CONSEC.A ISO-IMMUNISAT.
7781 SCLEREME DU NOUVEAU-NE
7782 SYNDROME HYPOTHERMIQUE DU NOUVEAU-NE
7783 AUTRES HYPOTHERMIES DU NOUVEAU-NE
7784 AUTRES TROUBLES DE REGULATION THERMIQUE DU NOUVEAU-NE
7785 OEDEMES DU NOUVEAU-NE, AUTRES ET SAI
7786 HYDROCELE CONGENITALE
7787 ENGORGEMENT DU SEIN CHEZ LE NOUVEAU-NE
7788 AUT.AFF.DU TEGUMENT/REGULATION THERMIQUE DU FOETUS/N-NE
7789 AFF.DU TEGUMENT/REGULATION THERMIQUE DU FOETUS/N-NE,SAI
7790 CONVULSIONS DU NOUVEAU-NE
7791 AUT.SIGNES D'IRRITABILITE CEREBR. DURANT PER.PERINATALE
7792 AUT.SIGNES CEREBRAUX ANORMAUX DURANT PERIODE PERINATALE
7793 PROBLEMES ALIMENTAIRES CONCERNANT LE NOUVEAU-NE
7794 REACTIONS/INTOXICATIONS MEDICAMENT.SPECIF.DU NOUVEAU-NE
7795 SYNDROME DE PRIVATION DE DROGUE DURANT PER. PERINATALE
7796 INTERRUPTION DE LA GROSSESSE (FOETUS)
7798 AUT.AFF.DONT L'ORIGINE SE SITUE DANS PERIODE PERINATALE
7799 AFF.DONT L'ORIGINE SE SITUE DANS PERIODE PERINATALE,SAI
78001 COMA
78002 ALTERATION TRANSITOIRE DE LA CONSCIENCE
78003 ETAT VEGETATIF PERSISTANT
78009 AUTRES ETATS ALTERES DE LA CONSCIENCE
7801 HALLUCINATIONS
7802 SYNCOPE ET COLLAPSUS
7803 CONVULSIONS
7804 ETOURDISSEMENT ET EBLouisSEMENT
78050 TROUBLE DU SOMMEIL, SAI
78051 INSOMNIE AVEC APNEE DU SOMMEIL
78052 AUTRES INSOMNIES
78053 HYPERSONNIE AVEC APNEE DU SOMMEIL
78054 AUTRES HYPERSONNIES
78055 IRREGULARITE DU CYCLE VEILLE-SOMMEIL
78056 DYSFONCTION DES PHASES DU SOMMEIL
78057 APNEE DU SOMMEIL, AUTRE ET NON PRECISEE
78059 AUTRES TROUBLES DU SOMMEIL
7806 PYREXIE D'ORIGINE INCONNUE
7807 MALAISE ET FATIGUE
7808 HYPERHIDROSE
7809 AUTRES SYMPTOMES GENERAUX
7810 MOUVEMENTS INVOLONTAIRES ANORMAUX
7811 TROUBLES SENSITIFS DE L'ODORAT ET DU GOUT
7812 ANOMALIE DE LA DEMARCHE

Liste des codes et des noms des diagnostics

7813 TROUBLES DE LA COORDINATION
7814 PARALYSIE TRANSITOIRE D'UN MEMBRE
7815 DOIGTS EN BAGUETTE DE TAMBOUR
7816 MENINGISME
7817 TETANIE
7819 AUT.SYMPTOMES RELATIFS AUX SYST.NERVEUX/OSTEO-MUSCUL.
7820 TROUBLES SENSITIFS CUTANES
7821 RASH ET AUTRES ERUPTIONS CUTANEEES NON SPECIFIQUES
7822 TUMEFACTIONS SUPERFICIELLES LOCALISEES
7823 OEDEME
7824 ICTERE, NON PRECISE, SAUF CHEZ LE NOUVEAU-NE
7825 CYANOSE
7826 PALEUR ET ROUGEUR
7827 ECCHYMOSES SPONTANEEES
7828 MODIFICATIONS DU TISSU CUTANE
7829 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS AU TEGUMENT
7830 ANOREXIE
7831 PRISE DE POIDS ANORMALE
7832 PERTE DE POIDS ANORMALE
7833 DIFFICULTES D'ALIMENTATION /ADMINISTRATION DES ALIMENTS
7834 DEVELOPPEMENT PHYSIOLOGIQUE INSUFFISANT
7835 POLYDIPSIE
7836 POLYPHAGIE
7839 AUT.SYMPTOMES RELATIFS A NUTRITION/METABOLISME/DEVELOP.
7840 CEPHALEE
7841 MAL DE GORGE
7842 TUMEFACTIONS, LOUPES DE LA TETE ET REGION CERVICALE
7843 APHASIE
7844 TROUBLES DE LA VOIX
7845 AUTRES TROUBLES DU LANGAGE
7846 AUTRES TROUBLES DES SYMBOLES
7847 EPISTAXIS
7848 HEMORRAGIE DE LA GORGE
7849 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS A LA TETE ET REGION CERVICALE
7850 TACHYCARDIE, SAI
7851 PALPITATIONS
7852 SOUFFLES CARDIAQUES FONCTIONNELS ET NON DIAGNOSTIQUES
7853 AUTRES SIGNES CLINIQUES CARDIAQUES ANORMAUX
7854 GANGRENE
78550 CHOC, SANS MENTION DE TRAUMATISME, SAI
78551 CHOC CARDIOGENIQUE
78559 AUTRES CHOCs, SANS MENTION DE TRAUMATISME
7856 ADENOPATHIE
7859 AUT. SYMPTOMES RELATIFS A L'APPAREIL CARDIO-VASCULAIRE
7860 DYSPNEE ET ANOMALIES RESPIRATOIRES
7861 STRIDOR
7862 TOUX
7863 HEMOPTYSIE
7864 EXPECTORATION ANORMALE
78650 DOULEUR THORACIQUE, SAI
78651 DOULEUR PRECORDIALE
78652 RESPIRATION DOULOUREUSE
78659 AUTRES DOULEURS THORACIQUES
7866 TUMEFACTIONS THORACIQUES

Liste des codes et des noms des diagnostics

7867 AUTRES SIGNES CLINIQUES THORACIQUES ANORMAUX
7868 HOQUET
7869 AUT.SYMPTOMES RELATIFS A L'APPAREIL RESPIRATOIRE/THORAX
7870 NAUSEES ET VOMISSEMENTS
7871 PYROSIS
7872 DYSPHAGIE
7873 FLATULENCE, ERUCTATION ET METEORISME
7874 PERISTALTISME APPARENT
7875 BRUITS INTESTINAUX ANORMAUX
7876 INCONTINENCE DES MATIERES
7877 MATIERES (FECALES) ANORMALES
7879 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS A L'APPAREIL DIGESTIF
7880 COLIQUE NEPHRETIQUE
7881 DYSURIE
7882 RETENTION D'URINE
7883 INCONTINENCE D'URINE
7884 MICTIONS FREQUENTES ET POLYURIE
7885 OLIGURIE ET ANURIE
7886 AUTRES ANOMALIES DES MICTIONS
7887 ECOULEMENT URETRAL
7888 EXTRAVASATION D'URINE
7889 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS A L'APPAREIL URINAIRE
7890 DOULEURS ABDOMINALES
7891 HEPATOMEGALIE
7892 SPLENOMEGALIE
7893 TUMEFACTIONS ABDOMINALES OU PELVIENNES
7894 CONTRACTURE ABDOMINALE
7895 ASCITE
7899 AUTRES SYMPTOMES RELATIFS A L'ABDOMEN ET AU BASSIN
7900 ANOMALIES DES HEMATIES
7901 ACCELERATION DE LA VITESSE DE SEDIMENTATION
7902 ANOMALIE DE L'EPREUVE DE TOLERANCE AU GLUCOSE
7903 ALCOOLEMIE EXCESSIVE
7904 AUGMENT. TAUX DE TRANSAMINASE/ACIDE LACTIQUE-DESHYDROG.
7905 AUT. ANOMALIES NON SPECIF. DES TAUX D'ENZYMES SERIQUES
7906 AUTRES CONSTITUANTS CHIMIQUES ANORMAUX DU SANG
7907 BACTERIEMIE, SAI
7908 VIREMIE, SAI
7909 AUTRES RESULTATS HEMATOLOGIQUES NON SPECIFIQUES
7910 PROTEINURIE
7911 CHYLURIE
7912 HEMOGLOBINURIE
7913 MYOGLOBINURIE
7914 BILIURIE
7915 GLYCOSURIE
7916 ACETONURIE
7917 PRESENCE D'AUTRES CELLULES ET CYLINDRES DANS LES URINES
7919 AUTRES RESULTATS NON SPECIFIQUES DES EXAMENS D'URINE
7920 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, LIQUIDE CEPHALO-RACHIDIEN
7921 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIFIQUES D'EXAMENS DES SELLES
7922 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIFIQUES D'EXAMENS DU SPERME
7923 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS DU LIQUIDE AMNIOTIQUE
7924 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIF. D'EXAMENS DE LA SALIVE
7929 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, AUT.EXCRETIONS/SECRECTIONS

Liste des codes et des noms des diagnostics

7930 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIFIQUES D'EXAMENS DE LA TETE
 7931 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIF. D'EXAMENS DES POUMONS
 7932 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, AUT.ORG.INTRATHORACIQUES
 7933 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS DES VOIES BILIAIRES
 7934 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, TRACTUS GASTRO-INTESTINAL
 7935 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, ORGANES GENITO-URINAIRES
 7936 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS DE LA REGION ABDOMINALE
 7937 RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS, SYSTEME OSTEO-MUSCULAIRE
 7938 RESULTATS ANORMAUX NON SPECIFIQUES D'EXAMENS DU SEIN
 7939 AUT.RESULTATS ANORMAUX D'EXAMENS,STRUCTURES CORPORELLES
 7940 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLOR.FONCT. DU SYST.NERV.CENTRAL
 7941 RESULTATS ANORM.EXPLOR.FONCT.SYST.NERV.PERIPH./ORG.SENS
 7942 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLOR.FONCT. APPAREIL PULMONAIRE
 7943 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLOR.FONCT. SYST.CARDIO-VASCUL.
 7944 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLORATIONS FONCT. DU REIN
 7945 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLORATIONS FONCT. DE LA THYROIDE
 7946 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLOR.FONCT. AUT.GLANDES ENDOCR.
 7947 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLOR.FONCT. DU METABOLISME BASAL
 7948 RESULTATS ANORMAUX D'EXPLORATIONS FONCT. DU FOIE
 7949 AUTRES RESULTATS ANORMAUX D'EXPLORATIONS FONCTIONNELLES
 7950 TEST DE PAPANICOLAOU ANORMAL NON SPEC.,FROTTIS CERVICAL
 7951 TEST DE PAPANICOLAOU ANORMAL,FROTTIS D'UNE AUT.LOCALIS.
 7952 RESULTATS ANORMAUX D'ANALYSE DES STRUCT.CHROMOSOMIQUES
 7953 CULTURES POSITIVES NON SPECIFIQUES
 7954 AUTRES RESULTATS HISTOLOGIQUES ANORMAUX NON SPECIFIQUES
 7955 REACTION NON SPECIFIQUE AU TEST TUBERCULINIQUE
 7956 REACTION SEROLOGIQUE DE LA SYPHILIS FAUSSEMENT POSITIVE
 7957 AUTRES RESULTATS IMMUNOLOGIQUES NON SPECIFIQUES
 7958 SEROPOSITIVITE A L'EGARD DE L'ANTI-VIH OU CULTURE VIH
 7960 RESULTATS TOXICOLOGIQUES NON SPECIFIQUES ANORMAUX
 7961 REFLEXES ANORMAUX
 7962 ELEVATION DE PRESSION ARTERIELLE SANS DIAG.D'HYPERT.
 7963 BAISSSE, NON SPECIFIQUE, DE LA PRESSION ARTERIELLE
 7964 AUTRES RESULTATS CLINIQUES ANORMAUX
 7969 AUTRES RESULTATS ANORMAUX NON SPECIFIQUES
 7979 SENILITE SANS MENTION DE PSYCHOSE
 7980 SYNDROME DE LA MORT SUBITE CHEZ LE NOURRISSON
 7981 MORT INSTANTANEE
 7982 DECES < 24 HRES APRES DEBUT DES SYMPTOMES, SANS EXPLIC.
 7989 MORT SANS TEMOIN
 7990 ASPHYXIE
 7991 ARRET RESPIRATOIRE
 7992 NERVOSITE
 7993 DEBILITE
 7994 CACHEXIE
 7998 AUTRES ETATS MORBIDES MAL DEFINIS
 7999 AUTRES CAUSES INCONNUES/SAI DE MORBIDITE OU MORTALITE
 80000 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE,-TRAUM.INTRAC.,COMMOTION CER.SAI
 80001 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE,-TRAUM.INTRAC.,SANS PERTE CONSC.
 80002 FRACTURE VOUTE CRANE, SIMPLE,-TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
 80003 FRACTURE VOUTE CRANE,SIMPLE, -TRAUM.INTRACR.,COMA 1-24H
 80004 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE, -TRAUM., COMA>24H, +CONSC.PREC.
 80005 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE, -TRAUM., COMA>24H, -CONSC.PREC.
 80006 FRACT.VOUTE CRANE,SIMPLE,-TRAUM.INTRAC., COMA DUREE SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

80009 FRACT.VOUTE CRANE,SIMPLE,-TRAUM.INTRAC., ETAT CONSC.SAI
80010 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE,+TRAUM.INTRAC.,COMMOTION CER.SAI
80011 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE,+TRAUM.INTRAC.,SANS PERTE CONSC.
80012 FRACTURE VOUTE CRANE, SIMPLE,+TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80013 FRACTURE VOUTE CRANE,SIMPLE, +TRAUM.INTRACR.,COMA 1-24H
80014 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE, +TRAUM., COMA>24H, +CONSC.PREC.
80015 FRACT.VOUTE CR.,SIMPLE, +TRAUM., COMA>24H, -CONSC.PREC.
80016 FRACT.VOUTE CRANE,SIMPLE,+TRAUM.INTRAC., COMA DUREE SAI
80019 FRACT.VOUTE CRANE,SIMPLE,+TRAUM.INTRAC., ETAT CONSC.SAI
80020 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE,-TRAUM.INTR., COMMOTION CER.SAI
80021 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE,-TRAUM.INTR., SANS PERTE CONSC.
80022 FRACTURE VOUTE CRANE,OUVERTE,-TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80023 FRACT.VOUTE CRANE, OUVERTE, -TRAUM.INTRACR., COMA 1-24H
80024 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE, -TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.
80025 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE, -TRAUM., COMA>24H,-CONSC.PREC.
80026 FRACT.VOUTE CRANE,OUVERTE, -TRAUM.INTR., COMA DUREE SAI
80029 FRACT.VOUTE CRANE,OUVERTE, -TRAUM.INTR., ETAT CONSC.SAI
80030 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE,+TRAUM.INTR., COMMOTION CER.SAI
80031 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE,+TRAUM.INTR., SANS PERTE CONSC.
80032 FRACTURE VOUTE CRANE,OUVERTE,+TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80033 FRACT.VOUTE CRANE, OUVERTE, +TRAUM.INTRACR., COMA 1-24H
80034 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE, +TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.
80035 FRACT.VOUTE CR.,OUVERTE, +TRAUM., COMA>24H,-CONSC.PREC.
80036 FRACT.VOUTE CRANE,OUVERTE, +TRAUM.INTR., COMA DUREE SAI
80039 FRACT.VOUTE CRANE,OUVERTE, +TRAUM.INTR., ETAT CONSC.SAI
80100 FRACT.BASE CR.,SIMPLE,-TRAUM.INTRACR.,COMMOTION CER.SAI
80101 FRACT.BASE CR.,SIMPLE,-TRAUM.INTRACR.,SANS PERTE CONSC.
80102 FRACTURE BASE CRANE, SIMPLE, -TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80103 FRACTURE BASE CRANE, SIMPLE, -TRAUM.INTRACR.,COMA 1-24H
80104 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,-TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.
80105 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,-TRAUM., COMA>24H,-CONSC.PREC.
80106 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,-TRAUM.INTRACR.,COMA DUREE SAI
80109 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,-TRAUM.INTRACR.,ETAT CONSC.SAI
80110 FRACT.BASE CR.,SIMPLE,+TRAUM.INTRACR.,COMMOTION CER.SAI
80111 FRACT.BASE CR.,SIMPLE,+TRAUM.INTRACR.,SANS PERTE CONSC.
80112 FRACTURE BASE CRANE, SIMPLE, +TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80113 FRACTURE BASE CRANE, SIMPLE, +TRAUM.INTRACR.,COMA 1-24H
80114 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,+TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.
80115 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,+TRAUM., COMA>24H,-CONSC.PREC.
80116 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,+TRAUM.INTRACR.,COMA DUREE SAI
80119 FRACT.BASE CRANE, SIMPLE,+TRAUM.INTRACR.,ETAT CONSC.SAI
80120 FRACT.BASE CR., OUVERTE,-TRAUM.INTR., COMMOTION CER.SAI
80121 FRACT.BASE CR., OUVERTE,-TRAUM.INTR., SANS PERTE CONSC.
80122 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, -TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80123 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, -TRAUM.INTRACR., COMA 1-24H
80124 FRACT.BASE CR., OUVERTE, -TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.
80125 FRACT.BASE CR., OUVERTE, -TRAUM., COMA>24H,-CONSC.PREC.
80126 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, -TRAUM.INTR., COMA DUREE SAI
80129 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, -TRAUM.INTR., ETAT CONSC.SAI
80130 FRACT.BASE CR., OUVERTE,+TRAUM.INTR., COMMOTION CER.SAI
80131 FRACT.BASE CR., OUVERTE,+TRAUM.INTR., SANS PERTE CONSC.
80132 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, +TRAUM.INTRACR., COMA < 1H
80133 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, +TRAUM.INTRACR., COMA 1-24H
80134 FRACT.BASE CR., OUVERTE, +TRAUM., COMA>24H,+CONSC.PREC.

Liste des codes et des noms des diagnostics

80135 FRACT.BASE CR., OUVERTE, +TRAUM., COMA>24H, -CONSC.PREC.
80136 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, +TRAUM.INTR., COMA DUREE SAI
80139 FRACT.BASE CRANE, OUVERTE, +TRAUM.INTR., ETAT CONSC.SAI
8020 FRACTURE DE L'OS DU NEZ, SIMPLE
8021 FRACTURE DE L'OS DU NEZ, OUVERTE
8022 FRACTURE DU MAXILLAIRE INFERIEUR, SIMPLE
8023 FRACTURE DU MAXILLAIRE INFERIEUR, OUVERTE
8024 FRACTURE DES OS MALAIRE /MAXILLAIRE SUPERIEUR, SIMPLE
8025 FRACTURE DES OS MALAIRE /MAXILLAIRE SUPERIEUR, OUVERTE
8026 FRACTURE DE L'ORBITE, PAROI INFERIEURE, SIMPLE
8027 FRACTURE DE L'ORBITE, PAROI INFERIEURE, OUVERTE
8028 FRACTURE D'AUTRES OS DE LA FACE, SIMPLE
8029 FRACTURE D'AUTRES OS DE LA FACE, OUVERTE
80300 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, -TRAUM., COMMOTION SAI
80301 FRACTURE CRANE,AUT/SAI,SIMPLE,-TRAUM.,SANS PERTE CONSC.
80302 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, -TRAUM.INTR., COMA > 1H
80303 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, -TRAUM.INTR.,COMA 1-24H
80304 FRACT.CRANE,AUT/SAI,SIMPLE, -TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PREC
80305 FRACT.CRANE,AUT/SAI,SIMPLE, -TRAUM.,COMA>24H, -CONSC.PREC
80306 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, -TRAUM., COMA DUREE SAI
80309 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, -TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80310 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, +TRAUM., COMMOTION SAI
80311 FRACTURE CRANE,AUT/SAI,SIMPLE,+TRAUM.,SANS PERTE CONSC.
80312 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, +TRAUM.INTR., COMA < 1H
80313 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, +TRAUM.INTR.,COMA 1-24H
80314 FRACT.CRANE,AUT/SAI,SIMPLE,+TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PREC
80315 FRACT.CRANE,AUT/SAI,SIMPLE,+TRAUM.,COMA>24H, -CONSC.PREC
80316 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, +TRAUM., COMA DUREE SAI
80319 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,SIMPLE, +TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80320 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, -TRAUM., COMMOTION SAI
80321 FRACTURE CRANE,AUT/SAI,OUVERTE, -TRAUM.,SANS PERTE CONSC
80322 FRACTURE CRANE,AUT./SAI, OUVERTE, -TRAUM.INT.,COMA > 1H
80323 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, -TRAUM.INT.,COMA 1-24H
80324 FRACT.CRANE,AUT/SAI,OUVERTE, -TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PR.
80325 FRACT.CRANE,AUT/SAI,OUVERTE, -TRAUM.,COMA>24H, -CONSC.PR.
80326 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, -TRAUM., COMA DUREE SAI
80329 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, -TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80330 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, +TRAUM., COMMOTION SAI
80331 FRACTURE CRANE,AUT/SAI,OUVERTE,+TRAUM.,SANS PERTE CONSC
80332 FRACTURE CRANE,AUT./SAI, OUVERTE, +TRAUM.INT.,COMA < 1H
80333 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE, +TRAUM.INT.,COMA 1-24H
80334 FRACT.CRANE,AUT/SAI,OUVERTE,+TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PR.
80335 FRACT.CRANE,AUT/SAI,OUVERTE,+TRAUM.,COMA>24H, -CONSC.PR.
80336 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE,+TRAUM., COMA DUREE SAI
80339 FRACTURE CRANE,AUT./SAI,OUVERTE,+TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80400 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, -TRAUM., COMMOTION SAI
80401 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,SIMPLE,-TRAUM.,SANS PERTE CONSC.
80402 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, -TRAUM.INTRACR,COMA < 1H
80403 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, -TRAUM.INTR.,COMA 1-24H
80404 FRACT.MULT.,CR/FACE,SIMPLE, -TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PREC
80405 FRACT.MULT.,CR/FACE,SIMPLE, -TRAUM.,COMA>24H, -CONSC.PREC
80406 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, -TRAUM., COMA DUREE SAI
80409 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, -TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80410 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, +TRAUM., COMMOTION SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

80411 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,SIMPLE,+TRAUM.,SANS PERTE CONSC.
80412 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE,+TRAUM.INTRACR,COMA < 1H
80413 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, +TRAUM.INTR.,COMA 1-24H
80414 FRACT.MULT.,CR/FACE,SIMPLE,+TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PREC
80415 FRACT.MULT.,CR/FACE,SIMPLE,+TRAUM.,COMA>24H,-CONSC.PREC
80416 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, +TRAUM., COMA DUREE SAI
80419 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, SIMPLE, +TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80420 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, OUVERTE, -TRAUM., COMMOTION SAI
80421 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE,-TRAUM.,SANS PERTE CONSC
80422 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE,-TRAUM.INTRACR.,COMA< 1H
80423 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, -TRAUM.INT., COMA 1-24H
80424 FRACT.MULT.,CR/FACE,OUVERTE,-TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PR.
80425 FRACT.MULT.,CR/FACE,OUVERTE,-TRAUM.,COMA>24H,-CONSC.PR.
80426 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, -TRAUM., COMA DUREE SAI
80429 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, -TRAUM., ETAT CONSC.SAI
80430 FRACT.MULT.,CRANE/FACE, OUVERTE, +TRAUM., COMMOTION SAI
80431 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE,+TRAUM.,SANS PERTE CONSC
80432 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE,+TRAUM.INTRACR.,COMA< 1H
80433 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, +TRAUM.INT., COMA 1-24H
80434 FRACT.MULT.,CR/FACE,OUVERTE,+TRAUM.,COMA>24H,+CONSC.PR.
80435 FRACT.MULT.,CR/FACE,OUVERTE,+TRAUM.,COMA>24H,-CONSC.PR.
80436 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, +TRAUM., COMA DUREE SAI
80439 FRACT.MULT.,CRANE/FACE,OUVERTE, +TRAUM., ETAT CONSC.SAI
8050 FRACTURE DE LA COLONNE CERVICALE, SIMPLE
8051 FRACTURE DE LA COLONNE CERVICALE, OUVERTE
8052 FRACTURE DE LA COLONNE DORSALE (THORACIQUE), SIMPLE
8053 FRACTURE DE LA COLONNE DORSALE (THORACIQUE), OUVERTE
8054 FRACTURE DE LA COLONNE LOMBAIRE, SIMPLE
8055 FRACTURE DE LA COLONNE LOMBAIRE, OUVERTE
8056 FRACTURE DU SACRUM ET COCCYX, SIMPLE
8057 FRACTURE DU SACRUM ET COCCYX, OUVERTE
8058 FRACTURE DE LA COLONNE VERTEBRALE, PARTIE SAI, SIMPLE
8059 FRACTURE DE LA COLONNE VERTEBRALE, PARTIE SAI, OUVERTE
8060 FRACT.DE COLONNE CERVICALE, SIMPLE, +LESION MEDULLAIRE
8061 FRACT.DE COLONNE CERVICALE, OUVERTE,+LESION MEDULLAIRE
8062 FRACT.DE COLONNE DORSALE, SIMPLE, +LESION MEDULLAIRE
8063 FRACT.DE COLONNE DORSALE, OUVERTE,+LESION MEDULLAIRE
8064 FRACT.DE COLONNE LOMBAIRE, SIMPLE, +LESION MEDULLAIRE
8065 FRACT.DE COLONNE LOMBAIRE, OUVERTE,+LESION MEDULLAIRE
8066 FRACT.DU SACRUM ET COCCYX, SIMPLE, +LESION MEDULLAIRE
8067 FRACT.DU SACRUM ET COCCYX, OUVERTE,+LESION MEDULLAIRE
8068 FRACT.DE COLONNE VERT.,PARTIE SAI,SIMPLE,+LESION MEDUL.
8069 FRACT.DE COLONNE VERT.,PART. SAI,OUVERTE,+LESION MEDUL.
80701 FRACTURE SIMPLE, UNE OU DEUX COTES
80702 FRACTURE SIMPLE, TROIS OU QUATRE COTES
80703 FRACTURE SIMPLE, CINQ COTES ET PLUS
80709 FRACTURE SIMPLE, NOMBRE DE COTES NON PRECISE
80711 FRACTURE OUVERTE, UNE OU DEUX COTES
80712 FRACTURE OUVERTE, TROIS OU QUATRE COTES
80713 FRACTURE OUVERTE, CINQ COTES ET PLUS
80719 FRACTURE OUVERTE, NOMBRE DE COTES NON PRECISE
8072 FRACTURE DU STERNUM, SIMPLE
8073 FRACTURE DU STERNUM, OUVERTE
8074 FRACTURE DU VOLET COSTAL

Liste des codes et des noms des diagnostics

8075 FRACTURE DU LARYNX ET TRACHEE, SIMPLE
8076 FRACTURE DU LARYNX ET TRACHEE, OUVERTE
8080 FRACTURE DE L'ACETABULUM, SIMPLE
8081 FRACTURE DE L'ACETABULUM, OUVERTE
8082 FRACTURE DU PUBIS, SIMPLE
8083 FRACTURE DU PUBIS, OUVERTE
8084 FRACTURE D'AUTRES PARTIES PRECISEES DU BASSIN, SIMPLE
8085 FRACTURE D'AUTRES PARTIES PRECISEES DU BASSIN, OUVERTE
8088 FRACTURE DE PARTIE NON PRECISEE DU BASSIN, SIMPLE
8089 FRACTURE DE PARTIE NON PRECISEE DU BASSIN, OUVERTE
8090 FRACTURE DU TRONC, SIMPLE
8091 FRACTURE DU TRONC, OUVERTE
8100 FRACTURE DE LA CLAVICULE, SIMPLE
8101 FRACTURE DE LA CLAVICULE, OUVERTE
8110 FRACTURE DE L'OMOPLATE, SIMPLE
8111 FRACTURE DE L'OMOPLATE, OUVERTE
8120 FRACTURE DE L'EPIPHYSE SUPERIEURE DE L'HUMERUS, SIMPLE
8121 FRACTURE DE L'EPIPHYSE SUPERIEURE DE L'HUMERUS, OUVERTE
8122 FRACTURE DE DIAPHYSE /PARTIE SAI DE L'HUMERUS, SIMPLE
8123 FRACTURE DE DIAPHYSE /PARTIE SAI DE L'HUMERUS, OUVERTE
8124 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INFERIEURE DE L'HUMERUS, SIMPLE
8125 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INFERIEURE DE L'HUMERUS, OUVERTE
8130 FRACT.D'EPIPHYSE SUP./PARTIE SAI,RADIUS/CUBITUS, SIMPLE
8131 FRACT.D'EPIPHYSE SUP./PARTIE SAI,RADIUS/CUBITUS,OUVERTE
8132 FRACTURE DE DIAPHYSE DU RADIUS ET DU CUBITUS, SIMPLE
8133 FRACTURE DE DIAPHYSE DU RADIUS ET DU CUBITUS, OUVERTE
8134 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INF.DU RADIUS/CUBITUS, SIMPLE
8135 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INF.DU RADIUS/CUBITUS, OUVERTE
8140 FRACTURE DU CARPE, SIMPLE
8141 FRACTURE DU CARPE, OUVERTE
8150 FRACTURE DES METACARPIENS, SIMPLE
8151 FRACTURE DES METACARPIENS, OUVERTE
8160 FRACTURE D'UNE OU PLUS.PHALANGES DE LA MAIN, SIMPLE
8161 FRACTURE D'UNE OU PLUS.PHALANGES DE LA MAIN, OUVERTE
8170 FRACTURES MULTIPLES DES OS DE LA MAIN, SIMPLES
8171 FRACTURES MULTIPLES DES OS DE LA MAIN, OUVERTES
8180 FRACTURE MAL DEFINIE DU MEMBRE SUPERIEUR, SIMPLE
8181 FRACTURE MAL DEFINIE DU MEMBRE SUPERIEUR, OUVERTE
8190 AUT.FRACTURES MULTIPLES DES MEMBRES SUPERIEURS, SIMPLES
8191 AUT.FRACTURES MULTIPLES DES MEMBRES SUPERIEURS,OUVERTES
8200 FRACTURE TRANSCERVICALE DU COL DU FEMUR, SIMPLE
8201 FRACTURE TRANSCERVICALE DU COL DU FEMUR, OUVERTE
8202 FRACTURE TRANSTROCHANTERIENNE DU COL DU FEMUR, SIMPLE
8203 FRACTURE TRANSTROCHANTERIENNE DU COL DU FEMUR, OUVERTE
8208 FRACTURE DU COL DU FEMUR, PARTIE NON PRECISEE, SIMPLE
8209 FRACTURE DU COL DU FEMUR, PARTIE NON PRECISEE, OUVERTE
8210 FRACTURE DE LA DIAPHYSE OU PARTIE SAI DU FEMUR, SIMPLE
8211 FRACTURE DE LA DIAPHYSE OU PARTIE SAI DU FEMUR, OUVERTE
8212 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INFERIEURE DU FEMUR, SIMPLE
8213 FRACTURE DE L'EPIPHYSE INFERIEURE DU FEMUR, OUVERTE
8220 FRACTURE DE LA ROTULE, SIMPLE
8221 FRACTURE DE LA ROTULE, OUVERTE
8230 FRACT. EPIPHYSE SUP./PARTIE SAI DU TIBIA/PERONE, SIMPLE
8231 FRACT. EPIPHYSE SUP./PARTIE SAI DU TIBIA/PERONE,OUVERTE

Liste des codes et des noms des diagnostics

8232 FRACTURE DE LA DIAPHYSE DU TIBIA ET DU PERONE, SIMPLE
8233 FRACTURE DE LA DIAPHYSE DU TIBIA ET DU PERONE, OUVERTE
8240 FRACTURE DE LA MALLEOLE INTERNE, SIMPLE
8241 FRACTURE DE LA MALLEOLE INTERNE, OUVERTE
8242 FRACTURE DE LA MALLEOLE EXTERNE, SIMPLE
8243 FRACTURE DE LA MALLEOLE EXTERNE, OUVERTE
8244 FRACTURE BIMALLEOLAIRE, SIMPLE
8245 FRACTURE BIMALLEOLAIRE, OUVERTE
8246 FRACTURE TRIMALLEOLAIRE, SIMPLE
8247 FRACTURE TRIMALLEOLAIRE, OUVERTE
8248 FRACTURE DE LA CHEVILLE, PARTIE NON PRECISEE, SIMPLE
8249 FRACTURE DE LA CHEVILLE, PARTIE NON PRECISEE, OUVERTE
8250 FRACTURE SIMPLE DU CALCANEUM
8251 FRACTURE OUVERTE DU CALCANEUM
8252 FRACTURE SIMPLE DES AUTRES OS DU TARSE ET DU METATARSE
8253 FRACTURE OUVERTE DES AUTRES OS DU TARSE ET DU METATARSE
8260 FRACTURE D'UNE OU PLUSIEURS PHALANGES DU PIED, SIMPLE
8261 FRACTURE D'UNE OU PLUSIEURS PHALANGES DU PIED, OUVERTE
8270 FRACTURE DU MEMBRE INF., AUT./MULT./MAL DEF., SIMPLE
8271 FRACTURE DU MEMBRE INF., AUT./MULT./MAL DEF., OUVERTE
8280 FRACTURES MULT. INTERESSANT LES MEMBRES INF., SIMPLES
8281 FRACTURES MULT. INTERESSANT LES MEMBRES INF., OUVERTES
8290 FRACTURE D'UN OU PLUSIEURS OS NON PRECISES, SIMPLE
8291 FRACTURE D'UN OU PLUSIEURS OS NON PRECISES, OUVERTE
8300 LUXATION TEMPORO-MAXILLAIRE, SIMPLE
8301 LUXATION TEMPORO-MAXILLAIRE, COMPLIQUEE
8310 LUXATION DE L'EPAULE, SIMPLE
8311 LUXATION DE L'EPAULE, COMPLIQUEE
8320 LUXATION DU COUDE, SIMPLE
8321 LUXATION DU COUDE, COMPLIQUEE
8330 LUXATION DU POIGNET, SIMPLE
8331 LUXATION DU POIGNET, COMPLIQUEE
8340 LUXATION DES DOIGTS, SIMPLE
8341 LUXATION DES DOIGTS, COMPLIQUEE
8350 LUXATION DE LA HANCHE, SIMPLE
8351 LUXATION DE LA HANCHE, COMPLIQUEE
8360 DECHIRURE RECENTE DU CARTILAGE /MENISQUE INT. DU GENOU
8361 DECHIRURE RECENTE DU CARTILAGE /MENISQUE EXT. DU GENOU
8362 AUTRES DECHIRURES DU CARTILAGE /MENISQUE DU GENOU
8363 LUXATION SIMPLE DE LA ROTULE
8364 LUXATION COMPLIQUEE DE LA ROTULE
8365 AUTRES LUXATIONS SIMPLES DU GENOU
8366 AUTRES LUXATIONS COMPLIQUEES DU GENOU
8370 LUXATION DE LA CHEVILLE, SIMPLE
8371 LUXATION DE LA CHEVILLE, COMPLIQUEE
8380 LUXATION DU PIED, SIMPLE
8381 LUXATION DU PIED, COMPLIQUEE
8390 LUXATION DE VERTEBRE CERVICALE, SIMPLE
8391 LUXATION DE VERTEBRE CERVICALE, COMPLIQUEE
8392 LUXATION DE VERTEBRE THORACIQUE ET LOMBAIRE, SIMPLE
8393 LUXATION DE VERTEBRE THORACIQUE ET LOMBAIRE, COMPLIQUEE
8394 LUXATION D'AUTRES VERTEBRES, SIMPLE
8395 LUXATION D'AUTRES VERTEBRES, COMPLIQUEE
8396 AUTRES LUXATIONS, SIMPLES

Liste des codes et des noms des diagnostics

8397 AUTRES LUXATIONS, COMPLIQUEES
8398 LUXATIONS MULTIPLES OU MAL DEFINIES, SIMPLES
8399 LUXATIONS MULTIPLES OU MAL DEFINIES, COMPLIQUEES
8400 ENTORSE DE L'ARTICULATION (OU LIG.)ACROMIO-CLAVICULAIRE
8401 ENTORSE DU LIGAMENT CORACO-CLAVICULAIRE
8402 ENTORSE DU LIGAMENT CORACO-HUMERAL
8403 ENTORSE SOUS-EPINEUX (MUSCLE) (TENDON)
8404 ENTORSE DE LA COIFFE DES ROTATEURS
8405 ENTORSE SOUS-SCAPULAIRE (MUSCLE)
8406 ENTORSE SUS-EPINEUX (MUSCLE) (TENDON)
8408 AUTRES ENTORSES DE L'EPAULE ET DU BRAS
8409 ENTORSE DE L'EPAULE ET DU BRAS, SAI
8410 ENTORSE DU LIGAMENT LATERAL EXTERNE DU COUDE/AVANT-BRAS
8411 ENTORSE DU LIGAMENT LATERAL INTERNE DU COUDE/AVANT-BRAS
8412 ENTORSE DE L'ARTICULATION HUMERO-RADIALE
8413 ENTORSE DE L'ARTICULATION HUMERO-CUBITALE
8418 AUTRES ENTORSES DU COUDE ET DE L'AVANT-BRAS
8419 ENTORSE DU COUDE ET DE L'AVANT-BRAS, SAI
8420 ENTORSE DU POIGNET
8421 ENTORSE DE LA MAIN
8430 ENTORSE DU LIGAMENT ILIO-FEMORAL
8431 ENTORSE DU LIGAMENT ISCHIO-CAPSULAIRE
8438 AUTRES ENTORSES DE LA HANCHE ET DE LA CUISSE
8439 ENTORSE DE LA HANCHE ET DE LA CUISSE, SAI
8440 ENTORSE DU LIGAMENT LATERAL EXTERNE DU GENOU
8441 ENTORSE DU LIGAMENT LATERAL INTERNE DU GENOU
8442 ENTORSE DES LIGAMENTS CROISES DU GENOU
8443 ENTORSE DE L'ARTICULATION (OU LIG.)PERONEO-TIBIALE SUP.
8448 AUTRES ENTORSES DU GENOU ET DE LA JAMBE
8449 ENTORSE DU GENOU ET DE LA JAMBE, SAI
8450 ENTORSE DE LA CHEVILLE
8451 ENTORSE DU PIED
8460 ENTORSE DE L'ARTICULATION (OU LIGAMENT) LOMBO-SACREE
8461 ENTORSE DU LIGAMENT SACRO-ILIAQUE
8462 ENTORSE DU LIGAMENT SACRO-EPINEUX
8463 ENTORSE DU LIGAMENT SACRO-SCIATIQUE
8468 AUTRES ENTORSES DE LA REGION SACRO-ILIAQUE
8469 ENTORSE DE LA REGION SACRO-ILIAQUE, SAI
8470 ENTORSE DU COU
8471 ENTORSE DORSALE
8472 ENTORSE LOMBAIRE
8473 ENTORSE SACREE
8474 ENTORSE COCCYGIENNE
8479 ENTORSE DU COU ET DE REGIONS DORSALES, SAI
8480 ENTORSE DU CARTILAGE DE LA CLOISON NASALE
8481 ENTORSE MAXILLAIRE
8482 ENTORSE DE LA REGION THYROIDIENNE
8483 ENTORSE DES COTES
8484 ENTORSE DU STERNUM
8485 ENTORSE DU BASSIN
8488 ENTORSES D'AUTRES SIEGES PRECISES
8489 ENTORSE, SIEGE NON PRECISE
85090 COMMOTION CEREbraLE SANS PERTE DE CONSCIENCE
85091 COMMOTION CEREbraLE AVEC COMA BREF [<1H]

Liste des codes et des noms des diagnostics

85092 COMMOTION CEREBRALE AVEC COMA MODERE [1-24H]
85093 COMMOTION CEREBRALE AVEC COMA PROLONGE +CONSC.PREC.
85094 COMMOTION CEREBRALE AVEC COMA PROLONGE -CONSC.PREC.
85095 COMMOTION CEREBRALE AVEC COMA DE DUREE SAI
85099 COMMOTION CEREBRALE SAI
85100 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INTRAC., COMMOTION SAI
85101 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INT., SANS PERTE CONSC
85102 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INTRACR., COMA < 1H
85103 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INTRACR., COMA 1-24H
85104 DECHIR./CONTUSION CEREB., -PLAIE, COMA>24H, +CONSC.PREC.
85105 DECHIR./CONTUSION CEREB., -PLAIE, COMA>24H, -CONSC.PREC.
85106 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INTR., COMA DUREE SAI
85109 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., -PLAIE INTR., ETAT CONSC.SAI
85110 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INTRAC., COMMOTION SAI
85111 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INT., SANS PERTE CONSC
85112 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INTRACR., COMA < 1H
85113 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INTRACR., COMA 1-24H
85114 DECHIR./CONTUSION CEREB., +PLAIE, COMA>24H, +CONSC.PREC.
85115 DECHIR./CONTUSION CEREB., +PLAIE, COMA>24H, -CONSC.PREC.
85116 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INTR., COMA DUREE SAI
85119 DECHIRURE/CONTUSION CEREB., +PLAIE INTR., ETAT CONSC.SAI
85200 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR., -PLAIE, COMMOTION SAI
85201 HEMOR.SS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., -PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85202 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR.TRAUM., -PLAIE, COMA<1H
85203 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR.TR., -PLAIE, COMA 1-24H
85204 HEMOR.SS-ARACH/SS&EXTRA-DUR., -PLAIE, COMA>24H, +CONS.PREC
85205 HEMOR.SS-ARACH/SS&EXTRA-DUR., -PLAIE, COMA>24H, -CONS.PREC
85206 HEMOR.SOUS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., -PLAIE, COMA DUREE SAI
85209 HEMOR.SOUS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., -PLAIE, ETAT CONSC.SAI
85210 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR., +PLAIE, COMMOTION SAI
85211 HEMOR.SS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., +PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85212 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR.TRAUM., +PLAIE, COMA<1H
85213 HEMOR.SOUS-ARACH./SOUS&EXTRA-DUR.TR., +PLAIE, COMA 1-24H
85214 HEMOR.SS-ARACH/SS&EXTRA-DUR., +PLAIE, COMA>24H, +CONS.PREC
85215 HEMOR.SS-ARACH/SS&EXTRA-DUR., +PLAIE, COMA>24H, -CONS.PREC
85216 HEMOR.SOUS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., +PLAIE, COMA DUREE SAI
85219 HEMOR.SOUS-ARACH./SS&EXTRA-DUR., +PLAIE, ETAT CONSC.SAI
85300 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE INTR., COMMOT.SAI
85301 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85302 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE INTR., COMA<1 HRE
85303 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE INTR., COMA 1-24H
85304 HEMOR.INTR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE, COMA>24H, +CONSC.PREC.
85305 HEMOR.INTR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE, COMA>24H, -CONSC.PREC.
85306 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE, COMA DUREE SAI
85309 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, -PLAIE, ETAT CONSC.SAI
85310 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE INTR., COMMOT.SAI
85311 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85312 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE INTR., COMA<1 HRE
85313 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE INTR., COMA 1-24H
85314 HEMOR.INTR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE, COMA>24H, +CONSC.PREC.
85315 HEMOR.INTR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE, COMA>24H, -CONSC.PREC.
85316 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE, COMA DUREE SAI
85319 HEMOR.INTRACR.TRAUM., AUT./SAI, +PLAIE, ETAT CONSC.SAI
85400 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE, COMMOTION CEREB.SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

85401 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85402 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE INTR., COMA < 1HRE
85403 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE INTR., COMA 1-24 HRE
85404 TRAUMAT.INTRACR.AUT/SAI, -PLAIE, COMA>24H,+CONSC.PREC.
85405 TRAUMAT.INTRACR.AUT/SAI, -PLAIE, COMA>24H,-CONSC.PREC.
85406 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE INTR.,COMA DUREE SAI
85409 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, -PLAIE INTR.,ETAT CONSC.SAI
85410 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE, COMMOTION CEREB.SAI
85411 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE, SANS PERTE CONSC.
85412 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE INTR., COMA < 1HRE
85413 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE INTR., COMA 1-24 HRE
85414 TRAUMAT.INTRACR.AUT/SAI, +PLAIE, COMA>24H,+CONSC.PREC.
85415 TRAUMAT.INTRACR.AUT/SAI, +PLAIE, COMA>24H,-CONSC.PREC.
85416 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE INTR.,COMA DUREE SAI
85419 TRAUMAT.INTRACR.AUT./SAI, +PLAIE INTR.,ETAT CONSC.SAI
8600 PNEUMOTHORAX SANS PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8601 PNEUMOTHORAX AVEC PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8602 HEMOTHORAX SANS PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8603 HEMOTHORAX AVEC PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8604 HEMO-PNEUMOTHORAX SANS PLAIE PENETRANTE THORAX
8605 HEMO-PNEUMOTHORAX AVEC PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8610 TRAUMATISME DU COEUR, SANS PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8611 TRAUMATISME DU COEUR, AVEC PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8612 TRAUMATISME DU POUMON, SANS PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8613 TRAUMATISME DU POUMON, AVEC PLAIE PENETRANTE DU THORAX
8620 TRAUMATISME DU DIAPHRAGME, SANS PLAIE PENETRANTE
8621 TRAUMATISME DU DIAPHRAGME, AVEC PLAIE PENETRANTE
86221 TRAUMATISME DES BRONCHES, SANS PLAIE PENETRANTE
86222 TRAUMATISME DE L'OESOPHAGE, SANS PLAIE PENETRANTE
86229 TRAUMATISME AUT.ORG.INTRATHORACIQUES,SANS PLAIE PENETR.
86231 TRAUMATISME DES BRONCHES, AVEC PLAIE PENETRANTE
86232 TRAUMATISME DE L'OESOPHAGE, AVEC PLAIE PENETRANTE
86239 TRAUMATISME AUT.ORG.INTRATHORACIQUES,AVEC PLAIE PENETR.
8628 TRAUMATISME ORG.INTRATHOR.MULT./SAI, SANS PLAIE PENETR.
8629 TRAUMATISME ORG.INTRATHOR.MULT./SAI, AVEC PLAIE PENETR.
8630 TRAUMATISME DE L'ESTOMAC, SANS PLAIE PENETRANTE
8631 TRAUMATISME DE L'ESTOMAC, AVEC PLAIE PENETRANTE
8632 TRAUMATISME DE L'INTESTIN GRELE, SANS PLAIE PENETRANTE
8633 TRAUMATISME DE L'INTESTIN GRELE, AVEC PLAIE PENETRANTE
8634 TRAUMATISME DU GROS INTESTIN/RECTUM, SANS PLAIE PENETR.
8635 TRAUMATISME DU GROS INTESTIN/RECTUM, AVEC PLAIE PENETR.
86380 TRAUMATISME DU TUBE DIGESTIF, LOCAL.SAI, -PLAIE PENETR.
86381 TRAUMATISME DU PANCREAS, LOCAL.SAI, SANS PLAIE PENETR.
86385 TRAUMATISME DE L'APPENDICE, SANS PLAIE PENETRANTE
86389 TRAUMATISME DU TUBE DIGESTIF,LOCAL.AUT., -PLAIE PENETR.
86390 TRAUMATISME DU TUBE DIGESTIF, LOCAL.SAI, +PLAIE PENETR.
86391 TRAUMATISME DU PANCREAS, LOCAL.SAI, AVEC PLAIE PENETR.
86395 TRAUMATISME DE L'APPENDICE, AVEC PLAIE PENETRANTE
86399 TRAUMATISME DU TUBE DIGESTIF,LOCAL.AUT., +PLAIE PENETR.
8640 TRAUMATISME DU FOIE, SANS PLAIE PENETRANTE
8641 TRAUMATISME DU FOIE, AVEC PLAIE PENETRANTE
8650 TRAUMATISME DE LA RATE, SANS PLAIE PENETRANTE
8651 TRAUMATISME DE LA RATE, AVEC PLAIE PENETRANTE
8660 TRAUMATISME DU REIN, SANS PLAIE PENETRANTE

Liste des codes et des noms des diagnostics

8661 TRAUMATISME DU REIN, AVEC PLAIE PENETRANTE
8670 TRAUMATISME DE LA VESSIE/URETRE, SANS PLAIE PENETRANTE
8671 TRAUMATISME DE LA VESSIE/URETRE, AVEC PLAIE PENETRANTE
8672 TRAUMATISME DE L'URETERE, SANS PLAIE PENETRANTE
8673 TRAUMATISME DE L'URETERE, AVEC PLAIE PENETRANTE
8674 TRAUMATISME DE L'UTERUS, SANS PLAIE PENETRANTE
8675 TRAUMATISME DE L'UTERUS, AVEC PLAIE PENETRANTE
8676 TRAUMATISME D'AUT.ORG.PELVIENS, SANS PLAIE PENETRANTE
8677 TRAUMATISME D'AUT.ORG.PELVIENS, AVEC PLAIE PENETRANTE
8678 TRAUMATISME DES ORG.PELVIENS, PARTIE SAI, -PLAIE PENETR.
8679 TRAUMATISME DES ORG.PELVIENS, PARTIE SAI, +PLAIE PENETR.
8680 TRAUMATISME D'AUT.ORG.INTRA-ABDOMINAUX, -PLAIE PENETR.
8681 TRAUMATISME D'AUT.ORG.INTRA-ABDOMINAUX, +PLAIE PENETR.
8690 TRAUMATISME INTERNE D'ORG. SAI/MAL DEF., -PLAIE PENETR.
8691 TRAUMATISME INTERNE D'ORG. SAI/MAL DEF., +PLAIE PENETR.
8700 DECHIRURE DE LA PEAU DE PAUPIERE /REGION PERI-OCULAIRE
8701 DECHIRURE PROF. DE PAUPIERE SANS ATTEINTE VOIES LACRYM.
8702 DECHIRURE DE LA PAUPIERE +ATTEINTE DES VOIES LACRYMALES
8703 PLAIE PENETRANTE DE L'ORBITE SANS CORPS ETRANGER
8704 PLAIE PENETRANTE DE L'ORBITE AVEC CORPS ETRANGER
8708 AUTRES PLAIES DES ANNEXES DE L'OEIL
8709 PLAIE DES ANNEXES DE L'OEIL, SAI
8710 DECHIRURE DE L'OEIL -PROTUSION DES TISSUS INTRA-OCUL.
8711 DECHIRURE DE L'OEIL +PROTUSION DES TISSUS INTRA-OCUL.
8712 RUPTURE DE L'OEIL +PERTE PARTIELLE DE TISSU INTRA-OCUL.
8713 ARRACHEMENT DE L'OEIL
8714 DECHIRURE NON PRECISEE DE L'OEIL
8715 PENETRATION DU GLOBE OCUL. PAR CORPS ETANGER MAGNETIQUE
8716 PENETRATION DU GLOBE OCUL. PAR CORPS ETRANGER NON MAGN.
8717 PENETRATION DU GLOBE OCULAIRE, SAI
8719 PLAIE DU GLOBE OCULAIRE, SAI
8720 PLAIE DE L'OREILLE EXTERNE, SANS COMPLICATION
8721 PLAIE DE L'OREILLE EXTERNE, AVEC COMPLICATION
8726 PLAIE DE L'OREILLE, AUT.PART.PRECIS., SANS COMPLICATION
8727 PLAIE DE L'OREILLE, AUT.PART.PRECIS., AVEC COMPLICATION
8728 PLAIE DE L'OREILLE, PARTIE SAI, SANS COMPLICATION
8729 PLAIE DE L'OREILLE, PARTIE SAI, AVEC COMPLICATION
8730 PLAIE DU CUIR CHEVELU, SANS COMPLICATION
8731 PLAIE DU CUIR CHEVELU, AVEC COMPLICATION
8732 PLAIE DU NEZ, SANS COMPLICATION
8733 PLAIE DU NEZ, AVEC COMPLICATION
8734 PLAIE DE LA FACE, SANS COMPLICATION
8735 PLAIE DE LA FACE, AVEC COMPLICATION
8736 PLAIE DES PARTIES INT. DE LA BOUCHE, SANS COMPLICATION
8737 PLAIE DES PARTIES INT. DE LA BOUCHE, AVEC COMPLICATION
8738 PLAIES DE LA TETE, AUTRES ET SAI, SANS COMPLICATION
8739 PLAIES DE LA TETE, AUTRES ET SAI, AVEC COMPLICATION
8740 PLAIE DU LARYNX ET TRACHEE, SANS COMPLICATION
8741 PLAIE DU LARYNX ET TRACHEE, AVEC COMPLICATION
8742 PLAIE DE LA GLANDE THYROIDE, SANS COMPLICATION
8743 PLAIE DE LA GLANDE THYROIDE, AVEC COMPLICATION
8744 PLAIE DU PHARYNX, SANS COMPLICATION
8745 PLAIE DU PHARYNX, AVEC COMPLICATION
8748 PLAIE DU COU, PARTIES AUT./SAI, SANS COMPLICATION

Liste des codes et des noms des diagnostics

8749 PLAIE DU COU, PARTIES AUT./SAI, AVEC COMPLICATION
8750 PLAIE DE PAROI ANTERIEURE DU THORAX, SANS COMPLICATION
8751 PLAIE DE PAROI ANTERIEURE DU THORAX, AVEC COMPLICATION
8760 PLAIES DU DOS ET DES LOMBES, SANS COMPLICATION
8761 PLAIES DU DOS ET DES LOMBES, AVEC COMPLICATION
8770 PLAIE DE LA REGION FESSIERE, SANS COMPLICATION
8771 PLAIE DE LA REGION FESSIERE, AVEC COMPLICATION
8780 PLAIE DU PENIS, SANS COMPLICATION
8781 PLAIE DU PENIS, AVEC COMPLICATION
8782 PLAIE DU SCROTUM ET TESTICULES, SANS COMPLICATION
8783 PLAIE DU SCROTUM ET TESTICULES, AVEC COMPLICATION
8784 PLAIE DE LA VULVE, SANS COMPLICATION
8785 PLAIE DE LA VULVE, AVEC COMPLICATION
8786 PLAIE DU VAGIN, SANS COMPLICATION
8787 PLAIE DU VAGIN, AVEC COMPLICATION
8788 PLAIE DES ORG.GENITAUX (EXT.), PART.AUT./SAI, -COMPLIC.
8789 PLAIE DES ORG.GENITAUX (EXT.), PART.AUT./SAI, +COMPLIC.
8790 PLAIE DU SEIN, SANS COMPLICATION
8791 PLAIE DU SEIN, AVEC COMPLICATION
8792 PLAIE DE LA PAROI ANT. DE L'ABDOMEN, SANS COMPLICATION
8793 PLAIE DE LA PAROI ANT. DE L'ABDOMEN, AVEC COMPLICATION
8794 PLAIE DE LA PAROI LAT. DE L'ABDOMEN, SANS COMPLICATION
8795 PLAIE DE LA PAROI LAT. DE L'ABDOMEN, AVEC COMPLICATION
8796 PLAIES DE PARTIES AUT./SAI DU TRONC, SANS COMPLICATION
8797 PLAIES DE PARTIES AUT./SAI DU TRONC, AVEC COMPLICATION
8798 PLAIES MULTIPLES, LOCALISATIONS SAI, SANS COMPLICATION
8799 PLAIES MULTIPLES, LOCALISATIONS SAI, AVEC COMPLICATION
8800 PLAIE DE L'EPAULE ET DU BRAS, SANS COMPLICATION
8801 PLAIE DE L'EPAULE ET DU BRAS, AVEC COMPLICATION
8802 PLAIE DE L'EPAULE ET DU BRAS, AVEC ATTEINTE DES TENDONS
8810 PLAIE DU COUDE /AVANT-BRAS /POIGNET, SANS COMPLICATION
8811 PLAIE DU COUDE /AVANT-BRAS /POIGNET, AVEC COMPLICATION
8812 PLAIE DU COUDE /AVANT-BRAS /POIGNET, +ATTEINTE TENDONS
8820 PLAIE DE LA MAIN, SAUF DOIGTS SEULS, SANS COMPLICATION
8821 PLAIE DE LA MAIN, SAUF DOIGTS SEULS, AVEC COMPLICATION
8822 PLAIE DE LA MAIN, SAUF DOIGTS SEULS, +ATTEINTE TENDONS
8830 PLAIE DES DOIGTS, SANS COMPLICATION
8831 PLAIE DES DOIGTS, AVEC COMPLICATION
8832 PLAIE DES DOIGTS, AVEC ATTEINTE DES TENDONS
8840 PLAIES D'UN MEMBRE SUP., MULT./SAI, SANS COMPLICATION
8841 PLAIES D'UN MEMBRE SUP., MULT./SAI, AVEC COMPLICATION
8842 PLAIES D'UN MEMBRE SUP., MULT./SAI, +ATTEINTE TENDONS
8850 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU POUCE, SANS COMPLICATION
8851 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU POUCE, AVEC COMPLICATION
8860 AMPUTATION TRAUMATIQUE D'AUT.DOIGTS, SANS COMPLICATION
8861 AMPUTATION TRAUMATIQUE D'AUT.DOIGTS, AVEC COMPLICATION
8870 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,DESSOUS COUDE, -COMPL.
8871 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,DESSOUS COUDE,+COMPL.
8872 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,COUDE/DESSUS, -COMPL.
8873 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,COUDE/DESSUS, +COMPL.
8874 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,NIVEAU SAI, -COMPLIC.
8875 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, UNILAT.,NIVEAU SAI, +COMPLIC.
8876 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, BILAT.(TOUT NIV.), -COMPLIC.
8877 AMPUT.TRAUMAT.,BRAS/MAIN, BILAT.(TOUT NIV.), +COMPLIC.

Liste des codes et des noms des diagnostics

8900 PLAIE DE LA HANCHE /CUISSSE, SANS COMPLICATION
8901 PLAIE DE LA HANCHE /CUISSSE, AVEC COMPLICATION
8902 PLAIE DE LA HANCHE /CUISSSE, AVEC ATTEINTE DES TENDONS
8910 PLAIE DU GENOU/JAMBE (SAUF CUISSSE)/CHEVILLE, -COMPLIC.
8911 PLAIE DU GENOU/JAMBE (SAUF CUISSSE)/CHEVILLE, +COMPLIC.
8912 PLAIE GENOU/JAMBE (SAUF CUISSSE)/CHEVILLE, +ATT.TENDONS
8920 PLAIE DU PIED, SAUF ORTEILS SEULS, SANS COMPLICATION
8921 PLAIE DU PIED, SAUF ORTEILS SEULS, AVEC COMPLICATION
8922 PLAIE DU PIED, SAUF ORTEILS SEULS, +ATTEINTE TENDONS
8930 PLAIE DES ORTEILS, SANS COMPLICATION
8931 PLAIE DES ORTEILS, AVEC COMPLICATION
8932 PLAIE DES ORTEILS, AVEC ATTEINTE DES TENDONS
8940 PLAIES D'UN MEMBRE INF.,MULT./SAI, SANS COMPLICATION
8941 PLAIES D'UN MEMBRE INF.,MULT./SAI, AVEC COMPLICATION
8942 PLAIES D'UN MEMBRE INF.,MULT./SAI, +ATTEINTE TENDONS
8950 AMPUTATION TRAUMATIQUE D'ORTEILS, SANS COMPLICATION
8951 AMPUTATION TRAUMATIQUE D'ORTEILS, AVEC COMPLICATION
8960 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU PIED, UNILAT., SANS COMPLIC.
8961 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU PIED, UNILAT., AVEC COMPLIC.
8962 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU PIED, BILAT., SANS COMPLIC.
8963 AMPUTATION TRAUMATIQUE DU PIED, BILAT., AVEC COMPLIC.
8970 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., DESSOUS GENOU, -COMPLIC.
8971 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., DESSOUS GENOU, +COMPLIC.
8972 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., GENOU/DESSUS, -COMPLIC.
8973 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., GENOU/DESSUS, +COMPLIC.
8974 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., NIVEAU SAI, -COMPLIC.
8975 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, UNILAT., NIVEAU SAI, +COMPLIC.
8976 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, BILAT. (TOUT NIV.), -COMPLICATION
8977 AMPUT.TRAUMAT.,JAMBE, BILAT. (TOUT NIV.), +COMPLICATION
9000 TRAUMATISME DE L'ARTERE CAROTIDE
9001 TRAUMATISME DE LA VEINE JUGULAIRE INTERNE
9008 AUTRES TRAUMATISMES DES VAISSEAUX SANGUINS DE TETE/COU
9009 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS DE LA TETE/COU, SAI
9010 TRAUMATISME DE L'AORTE THORACIQUE
9011 TRAUMAT. DU TRONC ART.BRACHIO-CEPHAL./ARTERE SOUS-CLAV.
9012 TRAUMATISME DE LA VEINE CAVE SUPERIEURE
9013 TRAUMAT. DU TRONC VEIN.BRACHIO-CEPHAL./VEINE SOUS-CLAV.
9014 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS PULMONAIRES
9018 AUTRES TRAUMATISMES DES VAISSEAUX SANGUINS DU THORAX
9019 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS DU THORAX, SAI
9020 TRAUMATISME DE L'AORTE ABDOMINALE
9021 TRAUMATISME DE LA VEINE CAVE INFERIEURE
9022 TRAUMATISME DU TRONC COELIAQUE ET ARTERES MESENTERIQUES
9023 TRAUMATISME DE LA VEINE PORTE ET VEINE SPLENIQUE
9024 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS RENAUX
9025 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS ILIAQUES
9028 AUT.TRAUMATISMES DES VAISSEAUX SANGUINS, ABDOMEN/BASSIN
9029 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS, ABDOMEN/BASSIN, SAI
9030 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS AXILLAIRES
9031 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS BRACHIAUX
9032 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS RADIAUX
9033 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS CUBITAUX
9034 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS PALMAIRES
9035 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS DIGITAUX

Liste des codes et des noms des diagnostics

9038 AUTRES TRAUMATISMES DES VAISSEAUX SANGUINS, MEMBRE SUP.
9039 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS DU MEMBRE SUP., SAI
9040 TRAUMATISME DE L'ARTERE FEMORALE COMMUNE
9041 TRAUMATISME DE L'ARTERE FEMORALE SUPERFICIELLE
9042 TRAUMATISME DES VEINES FEMORALES
9043 TRAUMATISME DES VEINES SAPHENES
9044 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS POPLITES
9045 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS TIBIAUX
9046 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS PLANTAIRES PROFONDS
9047 TRAUMATISME D'AUTRES VAISSEAUX SANGUINS DU MEMBRE INF.
9048 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS DU MEMBRE INF., SAI
9049 TRAUMATISME DES VAISSEAUX SANGUINS, SIEGE NON PRECISE
9050 SEQUELLES DES FRACTURES DES OS DU CRANE ET DE LA FACE
9051 SEQUELLES FRACT., COLONNE VERT./TRONC, SANS LESION MEDUL.
9052 SEQUELLES DES FRACTURES DU MEMBRE SUPERIEUR
9053 SEQUELLES DES FRACTURES DU COL DU FEMUR
9054 SEQUELLES DES FRACTURES DU MEMBRE INFERIEUR
9055 SEQUELLES DES FRACTURES, MULTIPLES ET SAI, DES OS
9056 SEQUELLES DES LUXATIONS
9057 SEQUELLES DES ENTORSES, SANS LESION DES TENDONS
9058 SEQUELLES DES LESIONS TRAUMATIQUES DES TENDONS
9059 SEQUELLES D'AMPUTATION TRAUMATIQUE
9060 SEQUELLES DES PLAIES DE LA TETE, DU COU ET DU TRONC
9061 SEQUELLES DES PLAIES DES MEMBRES, SANS LESION DE TENDONS
9062 SEQUELLES DES TRAUMATISMES SUPERFICIELS
9063 SEQUELLES DES CONTUSIONS
9064 SEQUELLES DES ECRASEMENTS
9065 SEQUELLES DES BRULURES DE L'OEIL /FACE /TETE /COU
9066 SEQUELLES DES BRULURES DU POIGNET ET DE LA MAIN
9067 SEQUELLES DES BRULURES DES AUTRES PARTIES DES MEMBRES
9068 SEQUELLES DES BRULURES D'AUTRES SIEGES PRECISES
9069 SEQUELLES DES BRULURES DE SIEGES NON PRECISES
9070 SEQUELLES DES TRAUMAT. INTRACRANIENS, SANS FRACT.CRANE
9071 SEQUELLES DES TRAUMATISMES DES NERFS CRANIENS
9072 SEQUELLES DES TRAUMATISMES DE LA MOELLE EPINIERE
9073 SEQU.TRAUM., RACINES /PLEXUS NERFS RACH./AUT.NERFS TRONC
9074 SEQU.TRAUMAT., NERFS PERIPH. DE CEINTURE SCAP./MEMB.SUP.
9075 SEQU.TRAUMAT., NERFS PERIPH. DE CEINTURE PELV./MEMB.INF.
9079 SEQUELLES DES TRAUMATISMES DES NERFS, AUTRES ET SAI
9080 SEQUELLES DES TRAUMATISMES INTERNES DU THORAX
9081 SEQUELLES DES TRAUMATISMES INTERNES DE L'ABDOMEN
9082 SEQUELLES DES TRAUMATISMES INTERNES D'AUTRES ORGANES
9083 SEQUELLES TRAUMAT., VAISSEAUX SANGUINS DE TETE/COU/MEMB.
9084 SEQUELLES TRAUMAT., VAIS.SANGUINS DU THORAX/ABD./BASSIN
9085 SEQUELLES DE PENETR. DE CORPS ETRANGER PAR ORIF.NATUREL
9086 SEQUELLES DE CERTAINES COMPLICATIONS DES TRAUMATISMES
9089 SEQUELLES DE TRAUMATISMES NON PRECISES
9090 SEQUELLES DES INTOXICATIONS PAR MEDIC./PRODUITS BIOLOG.
9091 SEQUELLES DES EFFETS TOXIQUES DE SUBST. NON MEDICINALES
9092 SEQUELLES DES RADIATIONS
9093 SEQUELLES DES COMPLICATIONS DES SOINS MEDICAUX ET CHIR.
9094 SEQUELLES D'AUTRES ATTEINTES EXTERNES
9099 SEQUELLES D'ATTEINTES EXTERNES, NCA OU NON PRECISEES
9100 EGRATIGN./BRUL.PAR FRICT., FACE/COU/CAIR CHEV., -INFE.

Liste des codes et des noms des diagnostics

9101 EGRATIGN./BRUL.PAR FRICT., FACE/COU/CUIR CHEV., +INFEC.
9102 AMPOULE, FACE/COU/CUIR CHEVELU, SANS INFECTION
9103 AMPOULE, FACE/COU/CUIR CHEVELU, AVEC INFECTION
9104 PIQURE INSECTE NON VENIM., FACE/COU/CUIR CHEV., -INFEC.
9105 PIQURE INSECTE NON VENIM., FACE/COU/CUIR CHEV., +INFEC.
9106 CORPS ETRANG. -PLAIE MAJ., FACE/COU/CUIR CHEV., -INFEC.
9107 CORPS ETRANG. -PLAIE MAJ., FACE/COU/CUIR CHEV., +INFEC.
9108 TRAUMA SUPERFIC.AUT./SAI, FACE/COU/CUIR CHEV., -INFEC.
9109 TRAUMA SUPERFIC.AUT./SAI, FACE/COU/CUIR CHEV., +INFEC.
9110 EGRATIGNURE OU BRULURE PAR FRICTION, TRONC, -INFECTION
9111 EGRATIGNURE OU BRULURE PAR FRICTION, TRONC, +INFECTION
9112 AMPOULE, TRONC, SANS INFECTION
9113 AMPOULE, TRONC, AVEC INFECTION
9114 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, TRONC, SANS INFECTION
9115 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, TRONC, AVEC INFECTION
9116 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJEURE, TRONC, -INFECTION
9117 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJEURE, TRONC, +INFECTION
9118 TRAUMATISMES SUPERFICIELS AUT./SAI, TRONC, -INFECTION
9119 TRAUMATISMES SUPERFICIELS AUT./SAI, TRONC, +INFECTION
9120 EGRATIGN./BRULURE PAR FRICT., EPAULE/BRAS, -INFECTION
9121 EGRATIGN./BRULURE PAR FRICT., EPAULE/BRAS, +INFECTION
9122 AMPOULE, EPAULE ET BRAS, SANS INFECTION
9123 AMPOULE, EPAULE ET BRAS, AVEC INFECTION
9124 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, EPAULE/BRAS, -INFECTION
9125 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, EPAULE/BRAS, +INFECTION
9126 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., EPAULE/BRAS, -INFECTION
9127 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., EPAULE/BRAS, +INFECTION
9128 TRAUMA SUPERFICIELS AUT./SAI, EPAULE/BRAS, -INFECTION
9129 TRAUMA SUPERFICIELS AUT./SAI, EPAULE/BRAS, +INFECTION
9130 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., COUDE/AV.BRAS/POIGNET, -INFECT.
9131 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., COUDE/AV.BRAS/POIGNET, +INFECT.
9132 AMPOULE, COUDE/AVANT-BRAS/POIGNET, SANS INFECTION
9133 AMPOULE, COUDE/AVANT-BRAS/POIGNET, AVEC INFECTION
9134 PIQURE INSECTE NON VEN.,COUDE/AV.BRAS/POIGNET, -INFECT.
9135 PIQURE INSECTE NON VEN.,COUDE/AV.BRAS/POIGNET, +INFECT.
9136 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ.,COUDE/AV.BRAS/POIGN., -INFECT.
9137 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ.,COUDE/AV.BRAS/POIGN., +INFECT.
9138 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI,COUDE/AV.BRAS/POIGNET, -INFECT.
9139 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI,COUDE/AV.BRAS/POIGNET, +INFECT.
9140 EGRAT./BRUL.PAR FRICT.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS, -INFECT.
9141 EGRAT./BRUL.PAR FRICT.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS, +INFECT.
9142 AMPOULE, MAIN SAUF DOIGTS SEULS, SANS INFECTION
9143 AMPOULE, MAIN SAUF DOIGTS SEULS, AVEC INFECTION
9144 PIQURE INSECTE NON VEN.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS,-INFECT.
9145 PIQURE INSECTE NON VEN.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS,+INFECT.
9146 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS,-INFEC.
9147 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ.,MAIN SAUF DOIGTS SEULS,+INFEC.
9148 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, MAIN SAUF DOIGTS SEULS,-INFECT.
9149 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, MAIN SAUF DOIGTS SEULS,+INFECT.
9150 EGRATIGNURE/BRULURE PAR FRICT., DOIGTS, SANS INFECTION
9151 EGRATIGNURE/BRULURE PAR FRICT., DOIGTS, AVEC INFECTION
9152 AMPOULE, DOIGTS, SANS INFECTION
9153 AMPOULE, DOIGTS, AVEC INFECTION
9154 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, DOIGTS, SANS INFECTION

Liste des codes et des noms des diagnostics

9155 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, DOIGTS, AVEC INFECTION
9156 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., DOIGTS, SANS INFECTION
9157 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., DOIGTS, AVEC INFECTION
9158 TRAUMA SUPERFICIELS AUT./SAI, DOIGTS, SANS INFECTION
9159 TRAUMA SUPERFICIELS AUT./SAI, DOIGTS, AVEC INFECTION
9160 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., -INFEC.
9161 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., +INFEC.
9162 AMPOULE, HANCHE/CUISSE/JAMBE/CHEVILLE, SANS INFECTION
9163 AMPOULE, HANCHE/CUISSE/JAMBE/CHEVILLE, AVEC INFECTION
9164 PIQURE INSEC.NON VEN., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., -INFECT.
9165 PIQURE INSEC.NON VEN., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., +INFECT.
9166 CORPS ETR.-PLAIE MAJ., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., -INFEC.
9167 CORPS ETR.-PLAIE MAJ., HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., +INFEC.
9168 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., -INFEC.
9169 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, HANC./CUIS./JAM./CHEVIL., +INFEC.
9170 EGRATIGN./BRULURE PAR FRICT., PIED/ORTEILS, -INFECTION
9171 EGRATIGN./BRULURE PAR FRICT., PIED/ORTEILS, +INFECTION
9172 AMPOULE, PIED ET ORTEILS, SANS INFECTION
9173 AMPOULE, PIED ET ORTEILS, AVEC INFECTION
9174 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, PIED/ORTEILS, -INFECTION
9175 PIQURE D'INSECTE NON VENIMEUX, PIED/ORTEILS, +INFECTION
9176 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., PIED/ORTEILS, -INFECTION
9177 CORPS ETRANGER SANS PLAIE MAJ., PIED/ORTEILS, +INFECTION
9178 TRAUMA SUPERFIC. AUT./SAI, PIED/ORTEILS, -INFECTION
9179 TRAUMA SUPERFIC. AUT./SAI, PIED/ORTEILS, +INFECTION
9180 TRAUMATISME SUPERFICIEL DE PAUPIERE /REGION PERI-OCUL.
9181 TRAUMATISME SUPERFICIEL DE LA CORNEE
9182 TRAUMATISME SUPERFICIEL DE LA CONJONCTIVE
9189 TRAUMATISME SUPERFICIEL DE L'OEIL/ANNEXES, AUT./SAI
9190 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., SIEG.AUT./MULT./SAI, -INFECTION
9191 EGRAT./BRUL.PAR FRICT., SIEG.AUT./MULT./SAI, +INFECTION
9192 AMPOULE, SIEGES AUTRES/MULTIPLES/SAI, SANS INFECTION
9193 AMPOULE, SIEGES AUTRES/MULTIPLES/SAI, AVEC INFECTION
9194 PIQURE INSECTE NON VEN., SIEG.AUT./MULT./SAI, -INFECTION
9195 PIQURE INSECTE NON VEN., SIEG.AUT./MULT./SAI, +INFECTION
9196 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ., SIEG.AUT./MULT./SAI, -INFECT.
9197 CORPS ETRANG.-PLAIE MAJ., SIEG.AUT./MULT./SAI, +INFECT.
9198 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, SIEG.AUT./MULT./SAI, -INFECTION
9199 TRAUMA SUPERF.AUT./SAI, SIEG.AUT./MULT./SAI, +INFECTION
9209 CONTUSION DE LA FACE, DU CUIR CHEVELU ET DU COU
9210 ECCHYMOSE OCULAIRE SANS AUTRE PRECISION
9211 CONTUSION DE LA PAUPIERE ET DE LA REGION PERI-OCULAIRE
9212 CONTUSION DE TISSUS DE L'ORBITE
9213 CONTUSION DU GLOBE OCULAIRE
9219 CONTUSION DE L'OEIL, SAI
9220 CONTUSION DU SEIN
9221 CONTUSION DE LA PAROI ANTERIEURE DU THORAX
9222 CONTUSION DE LA PAROI ABDOMINALE
9223 CONTUSION DU PLAN DORSAL
9224 CONTUSION DES ORGANES GENITAUX
9228 CONTUSION DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU TRONC
9229 CONTUSION DU TRONC, LOCALISATION NON PRECISEE
9230 CONTUSION DE L'EPAULE ET DU BRAS
9231 CONTUSION DU COUDE ET DE L'AVANT-BRAS

Liste des codes et des noms des diagnostics

9232 CONTUSION DU POIGNET ET DE LA MAIN, SAUF DOIGTS SEULS
9233 CONTUSION DES DOIGTS
9238 CONTUSION DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU MEMBRE SUP.
9239 CONTUSION DE LOCALISATION NON PRECISEE DU MEMBRE SUP.
9240 CONTUSION DE LA HANCHE ET DE LA CUISSE
9241 CONTUSION DU GENOU ET DE LA JAMBE
9242 CONTUSION DE LA CHEVILLE ET DU PIED, SAUF LES ORTEILS
9243 CONTUSION DES ORTEILS
9244 CONTUSION DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU MEMBRE INF.
9245 CONTUSION DE LOCALISATION NON PRECISEE DU MEMBRE INF.
9248 CONTUSIONS DE SIEGES MULTIPLES, NCA
9249 CONTUSION DE SIEGE NON PRECISE
9259 ECRASEMENT DE LA FACE, DU CUIR CHEVELU ET DU COU
9260 ECRASEMENT DES ORGANES GENITAUX EXTERNES
9261 ECRASEMENT D'AUTRES LOCALISATIONS PRECISEES DU TRONC
9268 ECRASEMENT DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU TRONC
9269 ECRASEMENT DU TRONC, LOCALISATION NON PRECISEE
9270 ECRASEMENT DE L'EPAULE ET DU BRAS
9271 ECRASEMENT DU COUDE ET DE L'AVANT-BRAS
9272 ECRASEMENT DU POIGNET ET DE LA MAIN, SAUF DOIGTS SEULS
9273 ECRASEMENT DES DOIGTS
9278 ECRASEMENT DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU MEMBRE SUP.
9279 ECRASEMENT DU MEMBRE SUPERIEUR, LOCALISATION SAI
9280 ECRASEMENT DE LA HANCHE ET DE LA CUISSE
9281 ECRASEMENT DU GENOU ET DE LA JAMBE
9282 ECRASEMENT DE LA CHEVILLE ET DU PIED, SAUF LES ORTEILS
9283 ECRASEMENT DES ORTEILS
9288 ECRASEMENT DE LOCALISATIONS MULTIPLES DU MEMBRE INF.
9289 ECRASEMENT DU MEMBRE INFERIEUR, LOCALISATION SAI
9290 ECRASEMENTS DE SIEGES MULTIPLES, NCA
9299 ECRASEMENT DE SIEGE NON PRECISE
9300 CORPS ETRANGER DE LA CORNEE
9301 CORPS ETRANGER DU SAC CONJONCTIVAL
9302 CORPS ETRANGER DES POINTS LACRYMAUX
9308 CORPS ETRANGER DE L'OEIL, SIEGES AUTRES OU MULTIPLES
9309 CORPS ETRANGER DE L'OEIL, SAI
9319 CORPS ETRANGER DE L'OREILLE
9329 CORPS ETRANGER DU NEZ
9330 CORPS ETRANGER DU PHARYNX
9331 CORPS ETRANGER DU LARYNX
9340 CORPS ETRANGER DE LA TRACHEE
9341 CORPS ETRANGER DE BRANCHE SOUCHE
9348 CORPS ETRANGER D'AUT.PARTIES PRECISEES DE L'APP.RESPIR.
9349 CORPS ETRANGER DE PARTIE SAI DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
9350 CORPS ETRANGER DE LA BOUCHE
9351 CORPS ETRANGER DE L'OESOPHAGE
9352 CORPS ETRANGER DE L'ESTOMAC
9369 CORPS ETRANGER DE L'INTESTIN ET DU COLON
9379 CORPS ETRANGER DE L'ANUS ET DU RECTUM
9389 CORPS ETRANGER DE L'APPAREIL DIGESTIF, SAI
9390 CORPS ETRANGER DE LA VESSIE ET URETRE
9391 CORPS ETRANGER DE L'UTERUS, TOUTE PARTIE
9392 CORPS ETRANGER DE LA VULVE ET VAGIN
9393 CORPS ETRANGER DU PENIS

Liste des codes et des noms des diagnostics

9399 CORPS ETRANGER DE L'APPAREIL GENITO-URINAIRE, SAI
9400 BRULURE DES PAUPIERES/REGION PERIOCUL.,PAR SUBST.CHIM.
9401 AUTRES BRULURES DES PAUPIERES /REGION PERI-OCULAIRE
9402 BRULURE DE LA CORNEE ET DU SAC CONJONCTIVAL, PAR ALCALI
9403 BRULURE DE LA CORNEE ET DU SAC CONJONCTIVAL, PAR ACIDE
9404 AUTRES BRULURES DE LA CORNEE ET DU SAC CONJONCTIVAL
9405 BRULURES PROVOQUANT RUPTURE/DESTRUCTION DU GLOBE OCUL.
9409 BRULURE NON PRECISEE DE L'OEIL ET DE SES ANNEXES
9410 BRULURE DE LA TETE ET DU COU, DEGRE NON PRECISE
9411 BRULURE DE LA TETE ET DU COU, ERYTHEME (PREMIER DEGRE)
9412 BRULURE DE LA TETE ET DU COU, PHLYCTENES (2E DEGRE)
9413 BRULURE DE LA TETE ET DU COU, (3E DEGRE)
9414 BRULURE DE LA TETE /COU, NECROSE PROF. (3E DEGRE PROF.)
9420 BRULURE DU TRONC, DEGRE NON PRECISE
9421 BRULURE DU TRONC, ERYTHEME (PREMIER DEGRE)
9422 BRULURE DU TRONC, PHLYCTENES (DEUXIEME DEGRE)
9423 BRULURE DU TRONC, (TROISIEME DEGRE)
9424 BRULURE DU TRONC, NECROSE PROFONDE (3E DEGRE PROFOND)
9430 BRULURE DU MEMB.SUP., SAUF POIGNET/MAIN, DEGRE SAI
9431 BRULURE DU MEMB.SUP., SAUF POIGNET/MAIN, (1ER DEGRE)
9432 BRULURE DU MEMB.SUP., SAUF POIGNET/MAIN, (2E DEGRE)
9433 BRULURE DU MEMB.SUP.,SAUF POIGNET/MAIN, (3E DEGRE)
9434 BRULURE DU MEMB.SUP., SAUF POIGNET/MAIN, (3E DEG.PROF.)
9440 BRULURE DU POIGNET ET DE LA MAIN, DEGRE NON PRECISE
9441 BRULURE DU POIGNET /MAIN, ERYTHEME (PREMIER DEGRE)
9442 BRULURE DU POIGNET /MAIN, PHLYCTENES (DEUXIEME DEGRE)
9443 BRULURE DU POIGNET /MAIN, (TROISIEME DEGRE)
9444 BRULURE DU POIGNET /MAIN, NECROSE PROF.(3E DEGRE PROF.)
9450 BRULURE DU MEMBRE INFERIEUR, DEGRE NON PRECISE
9451 BRULURE DU MEMBRE INFERIEUR, ERYTHEME (PREMIER DEGRE)
9452 BRULURE DU MEMBRE INFERIEUR, PHLYCTENES (2E DEGRE)
9453 BRULURE DU MEMBRE INFERIEUR, (TROISIEME DEGRE)
9454 BRULURE DU MEMBRE INF., NECROSE PROF. (3E DEGRE PROF.)
9460 BRULURES DE LOCALIS.MULT.PRECISEES, DEGRE NON PRECISE
9461 BRULURES DE LOCALIS.MULT.PRECIS., ERYTHEME (1ER DEGRE)
9462 BRULURES DE LOCALIS.MULT.PRECIS., PHLYCTENES (2E DEGRE)
9463 BRULURES DE LOCALIS.MULT.PRECISEES, (3E DEGRE)
9464 BRULURES DE LOCALIS.MULT.PRECISEES, (3E DEGRE PROF.)
9470 BRULURE DE LA BOUCHE ET PHARYNX
9471 BRULURE DU LARYNX, TRACHEE ET POUMON
9472 BRULURE DE L'UESOPHAGE
9473 BRULURE DU TRACTUS GASTRO-INTESTINAL
9474 BRULURE DU VAGIN ET UTERUS
9478 AUTRES BRULURES DES ORGANES INTERNES
9479 BRULURE DES ORGANES INTERNES, SAI
9480 BRULURE SUR MOINS DE 10% DE LA SURFACE DU CORPS
9481 BRULURE SUR 10-19% DE LA SURFACE DU CORPS
9482 BRULURE SUR 20-29% DE LA SURFACE DU CORPS
9483 BRULURE SUR 30-39% DE LA SURFACE DU CORPS
9484 BRULURE SUR 40-49% DE LA SURFACE DU CORPS
9485 BRULURE SUR 50-59% DE LA SURFACE DU CORPS
9486 BRULURE SUR 60-69% DE LA SURFACE DU CORPS
9487 BRULURE SUR 70-79% DE LA SURFACE DU CORPS
9488 BRULURE SUR 80-89% DE LA SURFACE DU CORPS

Liste des codes et des noms des diagnostics

9489 BRULURE SUR 90% OU PLUS DE LA SURFACE DU CORPS
9490 BRULURE, SAI, DEGRE NON PRECISE
9491 BRULURE, SAI, ERYTHEME (PREMIER DEGRE)
9492 BRULURE, SAI, PHLYCTENES (DEUXIEME DEGRE)
9493 BRULURE, SAI, (TROISIEME DEGRE)
9494 BRULURE, SAI, NECROSE PROFONDE (3E DEGRE PROFOND)
9500 TRAUMATISME DU NERF OPTIQUE
9501 TRAUMATISME DU CHIASMA OPTIQUE
9502 TRAUMATISME DES VOIES OPTIQUES
9503 TRAUMATISME DU CORTEX VISUEL
9509 TRAUMATISME DU NERF ET DES VOIES OPTIQUES, SAI
9510 TRAUMATISME DU NERF MOTEUR OCULAIRE COMMUN
9511 TRAUMATISME DU NERF PATHETIQUE
9512 TRAUMATISME DU NERF TRIJUMEAU
9513 TRAUMATISME DU NERF MOTEUR OCULAIRE EXTERNE
9514 TRAUMATISME DU NERF FACIAL
9515 TRAUMATISME DU NERF AUDITIF
9516 TRAUMATISME DU NERF SPINAL
9517 TRAUMATISME DU NERF GRAND HYPOGLOSSE
9518 TRAUMATISME D'AUTRES NERFS CRANIENS PRECISES
9519 TRAUMATISME DE NERF CRANIEN, SAI
9520 TRAUMATISME DE LA MOELLE CERVICALE
9521 TRAUMATISME DE LA MOELLE DORSALE (THORACIQUE)
9522 TRAUMATISME DE LA MOELLE LOMBAIRE
9523 TRAUMATISME DE LA MOELLE SACREE
9524 TRAUMATISME DE LA MOELLE, QUEUE DE CHEVAL
9528 TRAUMATISME DE LA MOELLE EPINIERE, LOCALISATIONS MULT.
9529 TRAUMATISME DE LA MOELLE EPINIERE, LOCALISATION SAI
9530 TRAUMATISME DE LA RACINE CERVICALE
9531 TRAUMATISME DE LA RACINE THORACIQUE
9532 TRAUMATISME DE LA RACINE LOMBAIRE
9533 TRAUMATISME DE LA RACINE SACREE
9534 TRAUMATISME DU PLEXUS BRACHIAL
9535 TRAUMATISME DU PLEXUS LOMBO-SACRE
9538 TRAUMATISME DES RACINES /PLEXUS RACHID., LOCALIS.MULT.
9539 TRAUMATISME DES RACINES /PLEXUS RACHIDIENS, LOCALIS.SAI
9540 TRAUMATISME DU NERF SYMPATHIQUE CERVICAL
9541 TRAUMATISME AUT.PARTIES DU SYSTEME NERVEUX SYMPATHIQUE
9548 TRAUMA AUT.NERFS DU TRONC, SAUF CEINTURES SCAPUL./PELV.
9549 TRAUMA NERFS DU TRONC,SAUF CEINTURES SCAPUL./PELV., SAI
9550 TRAUMATISME DU NERF CIRCONFLEXE
9551 TRAUMATISME DU NERF MEDIAN
9552 TRAUMATISME DU NERF CUBITAL
9553 TRAUMATISME DU NERF RADIAL
9554 TRAUMATISME DU NERF MUSCULO-CUTANE DU BRAS
9555 TRAUMATISME DES NERFS CUTANES DU MEMBRE SUPERIEUR
9556 TRAUMATISME DES NERFS COLLATERAUX PALMAIRES
9557 TRAUMA AUT.NERFS PERIPH.DE CEINTURE SCAPUL./MEMBRE SUP.
9558 TRAUMA NERFS PERIPH.DE CEINTURE SCAPUL./MEMB.SUP.,MULT.
9559 TRAUMA NERFS PERIPH.DE CEINTURE SCAPUL./MEMB.SUP., SAI
9560 TRAUMATISME DU NERF GRAND SCIATIQUE
9561 TRAUMATISME DU NERF CRURAL
9562 TRAUMATISME DU NERF TIBIAL POSTERIEUR
9563 TRAUMATISME DU NERF SCIATIQUE POPLITE EXTERNE

Liste des codes et des noms des diagnostics

9564 TRAUMATISME DES NERFS CUTANES DU MEMBRE INFERIEUR
9565 TRAUMA AUT.NERFS PERIPH.DE CEINTURE PELV./MEMBRE INF.
9568 TRAUMA NERFS PERIPH.DE CEINTURE PELV./MEMB.INF., MULT.
9569 TRAUMA NERFS PERIPH.DE CEINTURE PELV./MEMB.INF., SAI
9570 TRAUMATISME DES NERFS SUPERFICIELS DE LA TETE ET DU COU
9571 TRAUMATISME DES AUTRES NERFS PRECISES
9578 TRAUMATISME DES NERFS MULT. DANS PLUS.PARTIES DU CORPS
9579 TRAUMATISME DES NERFS, LOCALISATION NON PRECISEE
9580 EMBOLIE GAZEUSE
9581 EMBOLIE GRAISSEUSE
9582 HEMORRAGIE SECONDAIRE OU RECIDIVANTE
9583 INFECTION POST-TRAUMATIQUE D'UNE PLAIE, NCA
9584 CHOC TRAUMATIQUE
9585 ANURIE TRAUMATIQUE
9586 CONTRACTURE ISCHEMIQUE DE VOLKMANN
9587 EMPHYSEME SOUS-CUTANE D'ORIGINE TRAUMATIQUE
9588 AUTRES COMPLICATIONS PRECOCES DES TRAUMATISMES
9590 TRAUMATISME DE LA FACE ET DU COU
9591 TRAUMATISME DU TRONC
9592 TRAUMATISME DE L'EPAULE ET BRAS
9593 TRAUMATISME DU COUDE, AVANT-BRAS ET POIGNET
9594 TRAUMATISME DE LA MAIN, SAUF DOIGT
9595 TRAUMATISME DES DOIGTS
9596 TRAUMATISME DE LA HANCHE ET CUISSE
9597 TRAUMATISME DU GENOU, JAMBE, CHEVILLE ET PIED
9598 TRAUMATISMES D'AUT.LOCALIS.PRECISEES, Y COMPRIS MULT.
9599 TRAUMATISME DE LOCALISATION NON PRECISEE
9600 INTOXICATION PAR PENICILLINES
9601 INTOXICATION PAR ANTIBIOTIQUES ANTIFONGIQUES
9602 INTOXICATION PAR GROUPE DU CHLORAMPHENICOL
9603 INTOXICATION PAR ERYTHROMYCINE ET AUTRES MACROLIDES
9604 INTOXICATION PAR GROUPE DE LA TETRACYCLINE
9605 INTOXICATION PAR GROUPE DE LA CEPHALOSPORINE
9606 INTOXICATION PAR ANTIBIOTIQUES ANTIMYCOBACTERIENS
9607 INTOXICATION PAR ANTIBIOTIQUES ANTINEOPLASIQUES
9608 INTOXICATION PAR AUTRES ANTIBIOTIQUES
9609 INTOXICATION PAR ANTIBIOTIQUES, SAI
9610 INTOXICATION PAR SULFAMIDES
9611 INTOXICATION PAR ARSENICAUX ANTI-INFECTIEUX
9612 INTOXICATION PAR METAUX LOURDS ANTI-INFECTIEUX
9613 INTOXICATION PAR QUINOLEINE/HYDROXYQUINOLEINE +DERIVES
9614 INTOXICATION PAR ANTIPALUDIQUES/MED.ANTIPROTOZ. DU SANG
9615 INTOXICATION PAR AUTRES MEDICAMENTS ANTIPROTOZOAIRES
9616 INTOXICATION PAR ANTHELMINTHIQUES
9617 INTOXICATION PAR MEDICAMENT ANTIVIRAL
9618 INTOXICATION PAR AUTRES MEDICAMENTS ANTIMYCOBACTERIENS
9619 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS ANTI-INFECTIEUX, AUT./SAI
9620 INTOXICATION PAR CORTICOSTEROIDES
9621 INTOXICATION PAR ANDROGENES/SUBST.ANABOLISANTES APPAR.
9622 INTOXICATION PAR HORMONES OVARIENNES/DERIVES SYNTHET.
9623 INTOXICATION PAR INSULINE ET AUT.AGENTS ANTIDIABETIQUES
9624 INTOXICATION PAR HORMONES ANTEHYPOPHYSAIRES
9625 INTOXICATION PAR HORMONES POSTHYPOPHYSAIRES
9626 INTOXICATION PAR HORMONES ET DERIVES PARATHYROIDIENS

Liste des codes et des noms des diagnostics

9627 INTOXICATION PAR HORMONES ET DERIVES THYROIDIENS
9628 INTOXICATION PAR AGENTS ANTITHYROIDIENS
9629 INTOXICATION PAR DES HORMONES/SUBSTITUTS SYNT.,AUT./SAI
9630 INTOXICATION PAR MEDIC. ANTIALLERGIQUES /ANTIEMETIQUES
9631 INTOXICATION PAR MEDIC.ANTINEOPLASIQUES /IMMUNOSUPPRES.
9632 INTOXICATION PAR AGENTS ACIDIFIANTS
9633 INTOXICATION PAR AGENTS ALCALISANTS
9634 INTOXICATION PAR ENZYMES, NCA
9635 INTOXICATION PAR VITAMINES NCA
9638 INTOXICATION PAR AUTRES AGENTS A ACTION GENERALE
9639 INTOXICATION PAR AGENTS A ACTION GENERALE, SAI
9640 INTOXICATION PAR FER ET SES COMPOSES
9641 INTOXICATION PAR EXTRAITS HEPATIQUES /AUT.ANTIANEMIQUES
9642 INTOXICATION PAR ANTICOAGULANTS
9643 INTOXICATION PAR VITAMINE K (MENADIONE)
9644 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS AFFECTANT LA FIBRINOLYSE
9645 INTOXICATION PAR ANTAGON.DES ANTICOAGUL./AUT.COAGULANTS
9646 INTOXICATION PAR GAMMAGLOBULINES
9647 INTOXICATION PAR SANG NATUREL ET SES CONSTITUANTS
9648 INTOXICATION PAR AUT.AGENTS AGIS.SUR CONSTIT. DU SANG
9649 INTOXICATION PAR AGENTS AGIS.SUR CONSTIT.DU SANG, SAI
9650 INTOXICATION PAR OPIACES ET NARCOTIQUES
9651 INTOXICATION PAR SALICYLES
9654 INTOXICATION PAR ANALGESIQUES AROMATIQUES, NCA
9655 INTOXICATION PAR DERIVES PYRAZOLES
9656 INTOXICATION PAR ANTIRHUMATISMAUX
9657 INTOXICATION PAR AUTRES ANALGESIQUES NON NARCOTIQUES
9658 INTOXICATION PAR AUT.ANALGES./ANTIPYRET./ANTIRHUMATISM.
9659 INTOXICATION PAR ANALGES./ANTIPYRET./ANTIRHUMATISM.,SAI
9660 INTOXICATION PAR DERIVES DE L'OXAZOLIDINE
9661 INTOXICATION PAR DERIVES DE L'HYDANTOINE
9662 INTOXICATION PAR SUCCINIMIDES
9663 INTOXICATION PAR ANTICONVULSIVANTS AUTRES OU SAI
9664 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS ANTIPARKINSONIENS
9670 INTOXICATION PAR BARBITURIQUES
9671 INTOXICATION PAR GROUPE DE L'HYDRATE DE CHLORAL
9672 INTOXICATION PAR PARALDEHYDE
9673 INTOXICATION PAR COMPOSES BROMES
9674 INTOXICATION PAR METHAQUALONE ET SES COMPOSES
9675 INTOXICATION PAR GROUPE DU GLUTETHIMIDE
9676 INTOXICATION PAR SEDATIFS MIXTES, NCA
9678 INTOXICATION PAR AUTRES SEDATIFS ET HYPNOTIQUES
9679 INTOXICATION PAR SEDATIFS ET HYPNOTIQUES, SAI
9680 INTOXICATION PAR DEPRESSEURS DU SYST.NERV.CENT.(CURAR.)
9681 INTOXICATION PAR HALOTHANE
9682 INTOXICATION PAR AUTRES GAZ ANESTHESIQUES
9683 INTOXICATION PAR ANESTHESIQUES INTRAVEINEUX
9684 INTOXICATION PAR ANESTHESIQUES GENERAUX AUTRES ET SAI
9685 INTOXICATION PAR ANESTHESIQUES DE SURFACE/INFILT.LOCALE
9686 INTOXIC.PAR ANESTH. AGIS.SUR PLEXUS NERV./NERFS PERIPH.
9687 INTOXICATION PAR RACHIANESTHESIE
9689 INTOXICATION PAR ANESTHESIES LOCALES AUTRES OU SAI
9690 INTOXICATION PAR ANTIDEPRESSEURS (THYMOANALEPTIQUES)
9691 INTOXICATION PAR TRANQUILLISANT A BASE DE PHENOTHIAZINE

Liste des codes et des noms des diagnostics

9692 INTOXICATION PAR TRANQUILLISANT A BASE DE BUTYROPHENONE
9693 INTOXICATION PAR AUT.PSYCHOLEPT./NEUROLEPT./TRANQU.MAJ.
9694 INTOXICATION PAR TRANQUILLIS. A BASE DE BENZODIAZEPINE
9695 INTOXICATION PAR AUTRES TRANQUILLISANTS
9696 INTOXICATION PAR PSYCHODYSLEPTIQUES (HALLUCINOGENES)
9697 INTOXICATION PAR PSYCHOSTIMULANTS
9698 INTOXICATION PAR AUTRES PRODUITS PSYCHOTROPES
9699 INTOXICATION PAR AGENTS PSYCHOTROPES, SAI
9700 INTOXICATION PAR ANALEPTIQUES
9701 INTOXICATION PAR ANTAGONISTES DES OPIACES
9708 INTOXICATION PAR AUTRES STIMULANTS DU SYST.NERV.CENTRAL
9709 INTOXICATION PAR STIMULANTS DU SYST.NERV.CENTRAL, SAI
9710 INTOXICATION PAR PARASYMPATHOMIMETIQUES
9711 INTOXICATION PAR PARASYMPATHOLYTIQUES ET SPASMOLYTIQUES
9712 INTOXICATION PAR SYMPATHOMIMETIQUES (ADRENERGIQUES)
9713 INTOXICATION PAR SYMPATHOLYTIQUES (ANTIADRENERGIQUES)
9719 INTOXICATION PAR MEDIC.AGIS.SUR SYST.NERV.VEGETATIF, SAI
9720 INTOXICATION PAR REGULATEURS DU RYTHME CARDIAQUE
9721 INTOXICATION PAR GLUCOSIDES CARDIOTONIQUES/DROGUES SIM.
9722 INTOXICATION PAR MEDIC. ANTILIPEMIANTS/ANTISCLEROSANTS
9723 INTOXICATION PAR GANGLIOPLEGIQUES
9724 INTOXICATION PAR VASODILATATEURS CORONARIENS
9725 INTOXICATION PAR AUTRES VASODILATATEURS
9726 INTOXICATION PAR AUTRES AGENTS HYPOTENSEURS
9727 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS ANTIVARIQUEUX
9728 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS AGISSANT SUR CAPILLAIRES
9729 INTOXIC.PAR PRODUIT AGIS. SUR APP.CARDIO-VASC.,AUT./SAI
9730 INTOXICATION PAR MEDIC.ANTIACIDES/INHIB.SECR.GASTRIQUE
9731 INTOXICATION PAR LAXATIFS IRRITANTS
9732 INTOXICATION PAR LAXATIFS EMOLLIENTS
9733 INTOXICATION PAR AUTRES LAXATIFS
9734 INTOXICATION PAR PRODUITS FACILITANT LA DIGESTION
9735 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS ANTIDIARRHEIQUES
9736 INTOXICATION PAR EMETIQUES
9738 INTOXICATION PAR AUT.AGENTS AGIS.SUR APP.GASTRO-INTEST.
9739 INTOXICATION PAR AGENTS AGIS.SUR APP.GASTRO-INTEST.,SAI
9740 INTOXICATION PAR DIURETIQUES MERCURIELS
9741 INTOXICATION PAR DIURETIQUES XANTHIQUES
9742 INTOXICATION PAR INHIBITEURS DE L'ANHYDRASE CARBONIQUE
9743 INTOXICATION PAR SALIDIURETIQUES
9744 INTOXICATION PAR AUTRES DIURETIQUES
9745 INTOXIC.PAR PROD. AGIS.SUR EQUIL.ELECTROL./CALOR./HYDR.
9746 INTOXICATION PAR AUTRES SELS MINERAUX, NCA
9747 INTOXICATION PAR MEDIC. AGIS.SUR METABOL.D'ACIDE URIQUE
9750 INTOXICATION PAR PRODUITS OCYTOCIQUES
9751 INTOXICATION PAR SPASMOLYTIQUES
9752 INTOXICATION PAR MYORELAXANTS
9753 INTOXICATION PAR PRODUITS AUT./SAI,AGISSANT SUR MUSCLES
9754 INTOXICATION PAR ANTITUSSIFS
9755 INTOXICATION PAR EXPECTORANTS
9756 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS CONTRE LE RHUME BANAL
9757 INTOXICATION PAR ANTIASTHMATIQUES
9758 INTOXICATION PAR MEDIC. AUT./SAI,AGISSANT SUR APP.RESP.
9760 INTOXICATION PAR ANTI-INFECTIEUX/ANTI-INFLAMMAT. LOCAUX

Liste des codes et des noms des diagnostics

9761 INTOXICATION PAR ANTIPRURIGINEUX
9762 INTOXICATION PAR ASTRINGENTS ET DETERGENTS LOCAUX
9763 INTOXICATION PAR EMOLLIENTS, CALMANTS ET PROTECTEURS
9764 INTOXIC. PAR KERATOL./KERATOPLAST./AUT.MED./PREP.CAPIL.
9765 INTOXICATION PAR MEDIC. ANTI-INFECT. /AUT.UTIL.OPHTALMO
9766 INTOXICATION PAR PREPARATIONS ANTI-INFECT./AUT.UTIL.ORL
9767 INTOXICATION PAR TOPIQUES DENTAIRES
9768 INTOXICATION PAR AUT.PRODUIT AGISSANT SUR PEAU/MUQUEUSE
9769 INTOXICATION PAR PROD. AGISSANT SUR PEAU/MUQUEUSES, SAI
9770 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS DIETETIQUES
9771 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS LIPOTROPES
9772 INTOXICATION PAR ANTIDOTES, CHELATEURS, NCA
9773 INTOXICATION PAR PRODUITS DE DISSUASION DE L'ALCOOL
9774 INTOXICATION PAR AUXILIAIRES PHARMACEUTIQUES
9778 INTOXICATION PAR AUTRES PRODUITS ET MEDICAMENTS
9779 INTOXICATION PAR MEDICAMENTS, SAI
9780 INTOXICATION PAR VACCIN BCG
9781 INTOXICATION PAR VACCIN ANTITYPHOÏDIQUE/PARATYPHOÏDIQUE
9782 INTOXICATION PAR VACCIN ANTICHOLÉRIQUE
9783 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIPESTEUX
9784 INTOXICATION PAR VACCIN ANTITÉTANIQUE
9785 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIDIPHTÉRIQUE
9786 INTOXICATION PAR VACCIN ANTICOQUELUCHEUX
9788 INTOXICATION PAR VACCINS ANTIBACTÉRIENS, AUTRES ET SAI
9789 INTOXICATION PAR ASSOC.VACCINALES BACTÉR., SAUF COQUEL.
9790 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIVARIOLIQUE
9791 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIRABIQUE
9792 INTOXICATION PAR VACCIN ANTITYPHIQUE
9793 INTOXICATION PAR VACCIN ANTI-AMARIL
9794 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIROUGEOLEUX
9795 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIPOLIOMYELITIQUE
9796 INTOXICATION PAR VACCIN ANTIVIRUS/ANTIRICKET., AUT./SAI
9797 INTOXICATION PAR VACCINS MIXTES, SAUF COQUELUCHEUSE
9799 INTOXICATION PAR VACCINS /SUBST.BIOLOGIQUES, AUT./SAI
9800 EFFETS TOXIQUES DE L'ALCOOL ÉTHYLIQUE
9801 EFFETS TOXIQUES DE L'ALCOOL MÉTHYLIQUE
9802 EFFETS TOXIQUES DE L'ALCOOL ISOPROPYLIQUE
9803 EFFETS TOXIQUES DE L'HUILE DE FUSEL
9808 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES ALCOOLS
9809 EFFETS TOXIQUES DE L'ALCOOL, SAI
9819 EFFETS TOXIQUES DU PÉTROLE ET SES DÉRIVÉS
9820 EFFETS TOXIQUES DU BENZÈNE ET HOMOLOGUES
9821 EFFETS TOXIQUES DU TÉTRACHLORURE DE CARBONE
9822 EFFETS TOXIQUES DU SULFURE DE CARBONE
9823 EFFETS TOXIQUES D'AUT.HYDROCARBURES CHLORÉS UT.SOLVANTS
9824 EFFETS TOXIQUES DU NITROGLYCOL
9828 EFFETS TOXIQUES D'AUT.SOLVANTS NON DÉRIVÉS DU PÉTROLE
9830 EFFETS TOXIQUES DE PRODUITS AROMATIQUES CORROSIFS
9831 EFFETS TOXIQUES D'ACIDES
9832 EFFETS TOXIQUES DE BASES CAUSTIQUES
9839 EFFETS TOXIQUES DE PRODUIT CAUSTIQUE, SAI
9840 EFFETS TOXIQUES DE COMPOSÉS INORGANIQUES DU PLOMB
9841 EFFETS TOXIQUES DE COMPOSÉS ORGANIQUES DU PLOMB
9848 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES COMPOSÉS DU PLOMB

Liste des codes et des noms des diagnostics

9849 EFFETS TOXIQUES DU PLOMB ET DE SES COMPOSES, SAI
9850 EFFETS TOXIQUES DU MERCURE ET SES COMPOSES
9851 EFFETS TOXIQUES DE L'ARSENIC ET SES COMPOSES
9852 EFFETS TOXIQUES DU MANGANESE ET SES COMPOSES
9853 EFFETS TOXIQUES DU BERYLLIUM ET SES COMPOSES
9854 EFFETS TOXIQUES DE L'ANTIMOINE ET SES COMPOSES
9855 EFFETS TOXIQUES DU CADMIUM ET SES COMPOSES
9856 EFFETS TOXIQUES DU CHROME
9858 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES METAUX
9859 EFFETS TOXIQUES DES METAUX, SAI
9869 EFFETS TOXIQUES DE L'OXYDE DE CARBONE
9870 EFFETS TOXIQUES DU GAZ LIQUEFIES DU PETROLE
9871 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES HYDROCARBURES GAZEUX
9872 EFFETS TOXIQUES D'OXYDE AZOTIQUE
9873 EFFETS TOXIQUES D'ANHYDRIDE SULFUREUX
9874 EFFETS TOXIQUES DE FREON
9875 EFFETS TOXIQUES DE GAZ LACRYMOGENE
9876 EFFETS TOXIQUES DE CHLORE GAZEUX
9877 EFFETS TOXIQUES D'ACIDE CYANHYDRIQUE (GAZ)
9878 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES GAZ, FUMES OU VAPEURS
9879 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES GAZ, FUMES OU VAPEURS, SAI
9880 EFFETS TOXIQUES DE POISSONS ET COQUILLAGES
9881 EFFETS TOXIQUES DE CHAMPIGNONS
9882 EFFETS TOXIQUES DE BAIES ET AUTRES PLANTES
9888 EFFETS TOXIQUES D'AUT.SUBST.NOCIVES UTIL.COMME ALIMENTS
9889 EFFETS TOXIQUES DE SUBST.NOCIVES UTIL.COMME ALIM., SAI
9890 EFFETS TOXIQUES D'ACIDE CYANHYDRIQUE ET CYANURES
9891 EFFETS TOXIQUES DE STRYCHNINE ET SES SELS
9892 EFFETS TOXIQUES D'HYDROCARBURES CHLORES
9893 EFFETS TOXIQUES D'ORGANOPHOSPHORES ET CARBAMATES
9894 EFFETS TOXIQUES D'AUTRES PESTICIDES, NCA
9895 EFFETS TOXIQUES DE VENIN
9896 EFFETS TOXIQUES DE SAVONS ET DETERGENTS
9897 EFFETS TOXIQUES D'AFLATOXINE ET AUTRES MYCOTOXINES
9898 EFFETS TOXIQUES D'AUT.SUBST.NON MEDICINALES A L'ORIGINE
9899 EFFETS TOXIQUES DE SUBST.NON MEDICINALES A L'ORIG., SAI
9909 EFFETS DES RADIATIONS, NCA
9910 GELURE DU VISAGE
9911 GELURE DES MAINS
9912 GELURE DES PIEDS
9913 GELURE DE SIEGES AUTRES OU NON PRECISES
9914 PIED DE TRANCHEES
9915 ENGELURES
9916 HYPOTHERMIE
9918 AUTRES EFFETS DU FROID
9919 EFFET DU FROID, SAI
9920 COUP DE CHALEUR ET COUP DE SOLEIL
9921 SYNCOPES DUE A LA CHALEUR
9922 CRAMPES DUES A LA CHALEUR
9923 EPUISEMENT DU A LA CHALEUR ET A LA PERTE HYDRIQUE
9924 EPUISEMENT DU A LA CHALEUR ET A LA PERTE SALINE
9925 EPUISEMENT DU A LA CHALEUR, SAI
9926 FATIGUE TRANSITOIRE DUE A LA CHALEUR
9927 OEDEME DU A LA CHALEUR

Liste des codes et des noms des diagnostics

9928 AUTRES EFFETS DE LA CHALEUR
9929 EFFET DE LA CHALEUR ET DE LA LUMIERE, SAI
9930 BAROTRAUMATISME DE L'OREILLE
9931 BAROTRAUMATISME DES SINUS
9932 EFFETS DE L'ALTITUDE, AUTRES ET NON PRECISES
9933 MALADIE DES CAISSONS
9934 EFFETS DE LA PRESSION PROVOQUEE PAR UNE EXPLOSION
9938 AUTRES EFFETS DE LA PRESSION ATMOSPHERIQUE
9939 EFFET DE LA PRESSION ATMOSPHERIQUE, SAI
9940 EFFETS DE LA FOUDRE
9941 SUBMERSION NON MORTELLE ET NOYADE
9942 EFFETS DE LA FAIM
9943 EFFETS DE LA SOIF
9944 EPUISEMENT DU AUX INTEMPERIES
9945 EPUISEMENT DU A UN EFFORT EXCESSIF
9946 MAL DES TRANSPORTS
9947 ASPHYXIE ET STRANGULATION
9948 ELECTROCUTION /EFFETS NON MORTELS DU COURANT ELECTRIQUE
9949 EFFETS D'AUTRES AGENTS EXTERIEURS
9950 CHOC ANAPHYLACTIQUE
9951 OEDEME ANGIONEUROTIQUE
9952 EFFETS NOCIFS SAI DE MEDICAMENTS /PRODUITS BIOLOGIQUES
9953 ALLERGIE, SAI
9954 CHOC DU A UNE ANESTHESIE
9955 SYNDROME DES ENFANTS MALTRAITES
9958 AUTRES EFFETS NOCIFS PRECISES, NCA
99600 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE/IMPLANT/GREFFE CARDIAQUE, SAI
99601 COMPLIC.MEC. D'UN STIMULATEUR CARDIAQUE [ELECTRODES]
99602 COMPLIC.MEC. D'UNE PROTHESE VALVULAIRE CARDIAQUE
99603 COMPLIC.MEC.D'UN PONTAGE CORONARIEN [GREFFON]
99604 COMPLIC.MEC.D'UN DEFIBRILLATEUR AUTOMATIQUE IMPLANTE
99609 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE/IMPLANT/GREFFE CARDIAQUES NCA
9961 COMPLIC.MEC.D'AUT.PROTHESE /IMPLANTATION/GREFFE VASCUL.
9962 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE /IMPLANTATION/GREFFE SYST.NERV.
99630 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE/IMPLANT/GREFFE GENITO-URIN. SAI
99631 COMPLIC.MEC.D'UN CATHETER URETRAL
99632 COMPLIC.MEC.D'UN DISPOSITIF INTRA-UTERIN
99639 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE/IMPLANT/GREFFE GENITO-URIN. NCA
9964 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE /IMPLANTAT./GREFFE ORTHOP.INT.
99651 COMPLIC.MEC.DE GREFFE DE CORNEE
99652 COMPLIC.MEC.DE GREFFE D'AUTRES TISSUS PRECISES
99653 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE OCULAIRE
99654 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE MAMMAIRE
99659 COMPLIC.MEC.DE PROTHESE, IMPLANT OU GREFFE NCA
99660 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREFFE SAI
99661 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREFFE CARDIAQUE
99662 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREFFE VASCUL.NCA
99663 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREF., SYST.NERV.
99664 INF./REACT.INFLAM.DUES A UN CATHETER URIN. [A DEMEURE]
99665 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREF.GENITO-URIN.
99666 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREF.INTRA-ARTIC.
99667 INF./REACT.INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREF.ORTHOPED.NCA
99669 INF./REACTION INFLAM.DUES A PROTH./IMPL./GREFFE NCA
99670 AUT.COMPLIC.DE PROTHESE INTERNE/IMPLANT/GREFFE SAI

Liste des codes et des noms des diagnostics

99671 AUT.COMPLIC.DE PROTHESE VALVULAIRE CARDIAQUE
99672 AUT.COMPLIC.DE PROTHESE/IMPLANT/GREFFE CARDIAQUES NCA
99673 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE PR DIALYSE RENALE
99674 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE VASCULAIRES NCA
99675 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE DU SYSTEME NERVEUX
99676 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE GENITO-URINAIRE
99677 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE INTRA-ARTICULAIRE
99678 AUT.COMPLIC.DE PROTH./IMPLANT/GREFFE ORTHOPEDIQUES NCA
99679 AUT.COMPLIC.DE PROTHESE INTERNE/IMPLANT/GREFFE NCA
99680 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION D'ORGANE, SAI
99681 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE REIN
99682 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE FOIE
99683 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE COEUR
99684 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE POUMON
99685 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE MOELLE OSSEUSE
99686 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION DE PANCREAS
99689 COMPLICATIONS DE TRANSPLANTATION D'ORGANE, NCA
9969 COMPLICATIONS DU RECOLLEMENT CHIRURGICAL D'UN MEMBRE
9970 COMPLICATIONS AU NIVEAU DU SYSTEME NERVEUX CENTRAL, NCA
9971 COMPLICATIONS CARDIAQUES, NCA
9972 COMPLICATIONS VASCULAIRES PERIPHERIQUES, NCA
9973 COMPLICATIONS RESPIRATOIRES, NCA
9974 COMPLICATIONS GASTRO-INTESTINALES, NCA
9975 COMPLICATIONS URINAIRES, NCA
9976 COMPLICATIONS TARDIVES SUR UN MOIGNON D'AMPUTATION, NCA
9979 COMPLICATIONS AFFECTANT D'AUTRES PARTIES DU CORPS, NCA
9980 CHOC POST-OPERATOIRE
9981 HEMORRAGIE OU HEMATOME POST-OPERATOIRE
9982 PERFORATION OU DECHIRURE ACCIDENTELLE
9983 DEHISCENCE DE PLAIE OPERATOIRE
9984 CORPS ETRANGER LAISSE DANS PLAIE OPER./CAVITE DU CORPS
9985 INFECTION POST-OPERATOIRE
9986 FISTULE POST-OPERATOIRE PERSISTANTE
9987 REACTION TISSULAIRE AIGUE AUX SUBST.ETRANG.LAIS.INTERV.
99881 EMPHYSEME DU A UNE INTERVENTION CHIRURGICALE
99882 RESIDU DE CATARACTE DANS L'OEIL SUITE A CHIR. PR CATAR.
99889 AUTRES COMPLICATIONS DUES A DES ACTES CHIRURGICAUX
9989 COMPLICATIONS DUES A DES ACTES CHIRURGICAUX, SAI, NCA
9990 VACCINE GENERALISEE DUES A DES SOINS MEDICAUX
9991 EMBOLIE GAZEUSE DUES A DES SOINS MEDICAUX
9992 AUT.COMPLIC.VASCULAIRES DUES A DES SOINS MEDICAUX
9993 AUTRES INFECTIONS DUES A DES SOINS MEDICAUX
9994 CHOC ANAPHYLACTIQUE DU A L'ADMINISTRATION DE SERUM
9995 AUT.REACTIONS SERIQUES DUES A DES SOINS MEDICAUX
9996 REACTION DUE A INCOMPATIBILITE ABO
9997 REACTION DUE A INCOMPATIBILITE RH
9998 AUTRES REACTIONS DUES AUX TRANSFUSIONS
9999 COMPLICATIONS DUES A DES SOINS MEDICAUX, NCA, AUT./SAI
V010 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES AU CHOLERA
V011 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES A LA TUBERCULOSE
V012 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES A LA POLIOMYELITIS
V013 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES A LA VARIOLE
V014 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES A LA RUBEOLE
V015 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES A LA RAGE

Liste des codes et des noms des diagnostics

V016 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES AUX MALADIES VENERIENNES
V017 SUJETS EN CONTACT OU EXPOSES AUX AUT.MALADIES VIRALES
V018 SUJETS EN CONTACT /EXPOSES AUX AUT.MALADIES TRANSMIS.
V019 SUJETS EN CONTACT /EXPOSES AUX MALADIES TRANSMIS., SAI
V020 SUJETS PORTEURS DE GERMES DE CHOLERA
V021 SUJETS PORTEURS DE GERMES DE FIEVRE TYPHOIDE
V022 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'AMIBIASE
V023 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'AUT.INFECT.GASTRO-INTEST.
V024 SUJETS PORTEURS DE GERMES DE DIPHTERIE
V025 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'AUT.MAL.BACTERIENNE PRECIS.
V026 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'HEPATITE SERIQUE
V027 SUJETS PORTEURS DE GERMES DE GONORRHEE
V028 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'AUTRES MALADIES VENERIENNES
V029 SUJETS PORTEURS DE GERMES D'AUTRES INFECTIONS PRECISEES
V030 VACCINATION CONTRE LE CHOLERA, SANS ASSOCIATION
V031 VACCINATION CONTRE TAB, SANS ASSOCIATION
V032 VACCINATION CONTRE LA TUBERCULOSE (BCG)
V033 VACCINATION CONTRE LA PESTE
V034 VACCINATION CONTRE LA TULAREMIE
V035 VACCINATION CONTRE LA DIPHTERIE, SANS ASSOCIATION
V036 VACCINATION CONTRE LA COQUELUCHE, SANS ASSOCIATION
V037 VACCINATION CONTRE L'ANATOXINE TETANIQUE, SANS ASSOC.
V038 AUT.VACCINATIONS PRECIS.CONTRE UNE SEULE MAL.BACTERIEN.
V039 VACCINATION CONTRE LES MALADIES BACTERIENNES, SAI
V040 VACCINATION CONTRE LA POLIOMYELITE
V041 VACCINATION CONTRE LA VARIOLE
V042 VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE, SANS ASSOCIATION
V043 VACCINATION CONTRE LA RUBEOLE, SANS ASSOCIATION
V044 VACCINATION CONTRE LA FIEVRE JAUNE
V045 VACCINATION CONTRE LA RAGE
V046 VACCINATION CONTRE LES OREILLONS, SANS ASSOCIATION
V047 VACCINATION CONTRE LE RHUME (BANAL) (CORYZA)
V048 VACCINATION CONTRE LA GRIPPE
V050 VACCINATION CONT.ENCEPHAL.VIRALE TRANSM.PAR ARTHROPODES
V051 VACCINATION CONT.AUT.MAL.VIRALES TRANSM.PAR ARTHROPODES
V052 VACCINATION CONTRE LA LEISHMANIOSE
V058 AUTRES VACCINATIONS PRECISEES CONTRE UNE SEULE MALADIE
V059 VACCINATION CONTRE UNE SEULE MALADIE, SAI
V060 VACCINATION CONTRE LE CHOLERA EN ASSOCIATION AVEC TAB
V061 VACCINATION CONTRE LA DIPHTERIE/TETANOS/COQUELUCHE ASS.
V062 VACCINATION CONTRE DIPHTERIE/TETANOS/COQUELUCHE ASS.TAB
V063 VACCINATION CONT.DIPHTERIE/TETANOS/COQUELUCHE ASS.POLIO
V064 VACCINATION CONTRE LA ROUGEOLE/OREILLONS/RUBEOLE ASSOC.
V068 AUTRES VACCINATIONS ASSOCIEES
V069 VACCINATION ASSOCIEE, SAI
V070 ISOLEMENT
V071 DESENSIBILISATION AUX ALLERGENES
V072 IMMUNOTHERAPIE PROPHYLACTIQUE
V073 AUTRE CHIMIOOTHERAPIE PROPHYLACTIQUE
V078 AUTRES MESURES PROPHYLACTIQUES PRECISEES
V079 NECESSITE D'ISOLEMENT /AUT.MESURES PROPHYLACTIQUES, SAI
V100 ANTECEDENTS PERS.DE TUM.MALIGNES DE L'APPAREIL DIGESTIF
V101 ANTECEDENTS PERS.DE TUM.MAL.DE TRACHEE/BRONCHES/POUMONS
V102 ANTECEDENTS PERS.DE TUM.MAL.D'AUT.ORG.RESPIR./INTRATHOR.

Liste des codes et des noms des diagnostics

V103 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TUMEURS MALIGNES DU SEIN
V104 ANTECEDENTS PERS.DE TUM.MALIGNES DES ORGANES GENITAUX
V105 ANTECEDENTS PERS.DE TUM.MALIGNES DE L'APPAREIL URINAIRE
V106 ANTECEDENTS PERSONNELS DE LEUCEMIES
V107 ANTECEDENTS PERS. AUT.TUM.MAL.DU SYST.LYMPH./ORG.HEMAT.
V108 ANTECEDENTS PERSONNELS D'AUTRES TUM.MALIGNES
V109 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TUMEURS MALIGNES, SAI
V119 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TROUBLES MENTAUX
V120 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES INFECTIEUSES /PARASITAIRES
V121 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TROUBLES NUTRITIONNELS
V122 ANTECEDENTS PERS.DE TROUBLES ENDOCR./METAB./IMMUNIT.
V123 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES DU SANG /ORG.HEMATOPOIET.
V124 ANTECEDENTS PERS.DE TROUBLES DU SYST.NERV./ORG.DES SENS
V125 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE
V126 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE
V127 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES DE L'APPAREIL DIGESTIF
V130 ANTECEDENTS PERS.DE TROUBLES DE L'APPAREIL URINAIRE
V131 ANTECEDENTS PERSONNELS DE MALADIES TROPHOBLASTIQUES
V132 ANTECEDENTS PERS.D'AUT.TROUBLES GENITAUX /OBSTETRIQUES
V133 ANTECEDENTS PERS.DE MALADIES DE PEAU /TISSU SOUS-CUTANE
V134 ANTECEDENTS PERSONNELS DE L'ARTHRITE
V135 ANTECEDENTS PERS.D'AUT.TROUBLES DU SYST.OSTEO-MUSCUL.
V136 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ANOMALIES CONGENITALES
V137 ANTECEDENTS PERSONNELS DE PROBLEMES PERINATAUX
V138 ANTECEDENTS PERSONNELS D'AUTRES MALADIES
V139 ANTECEDENTS PERSONNELS DE MALADIES, SAI
V140 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE A LA PENICILLINE
V141 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AUX AUT.ANTIBIOTIQUES
V142 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AUX SULFAMIDES
V143 ANTECEDENTS PERS.D'ALLERGIE AUX AUT.AGENTS ANTI-INFECT.
V144 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AUX ANESTHESIQUES
V145 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AUX NARCOTIQUES
V146 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AUX ANALGESIQUES
V147 ANTECEDENTS PERSONNELS D'ALLERGIE AU SERUM OU VACCIN
V148 ANTECEDENTS PERS.D'ALLERGIE A D'AUT.AGENTS MEDICINAUX
V149 ANTECEDENTS PERS. D'ALLERGIE AUX AGENTS MEDICINAUX, SAI
V150 ANTECEDENTS PERS.D'ALLERGIES, AUT.QU'AUX AGENTS MEDIC.
V151 ANTECEDENTS PERS.DE CHIRURGIE DU COEUR /GROS VAISSEAUX
V152 ANTECEDENTS PERSONNELS DE CHIRURGIE D'AUTRES ORGANES
V153 ANTECEDENTS PERSONNELS D'IRRADIATION
V154 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TRAUMATISME PSYCHIQUE
V155 ANTECEDENTS PERSONNELS DE TRAUMATISME
V156 ANTECEDENTS PERSONNELS D'EMPOISONNEMENT
V157 ANTECEDENTS PERSONNELS DE CONTRACEPTION
V158 AUTRES ANTECEDENTS PERSONNELS POUVANT AFFECTER LA SANTE
V159 ANTECEDENTS PERSONNELS POUVANT AFFECTER LA SANTE, SAI
V160 ANTECEDENTS FAMIL.DE TUM.MALIGNES D'APPAREIL DIGESTIF
V161 ANTECEDENTS FAMIL.DE TUM.MAL.DE TRACHEE/BRONCHES/POUMON
V162 ANTECEDENTS FAMIL.DE TUM.MAL.D'AUT.ORG.RESP./INTRATHOR.
V163 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE TUMEURS MALIGNES DU SEIN
V164 ANTECEDENTS FAMIL.DE TUM.MALIGNES DES ORGANES GENITAUX
V165 ANTECEDENTS FAMIL.DE TUM.MALIGNES D'APPAREIL URINAIRE
V166 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE LEUCEMIES
V167 ANTECEDENTS FAMIL.AUT.TUM.MAL.DU SYST.LYMPH./ORG.HEMAT.

Liste des codes et des noms des diagnostics

V168 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES TUMEURS MALIGNES
V169 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE TUMEURS MALIGNES, SAI
V170 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AFFECTIONS PSYCHIATRIQUES
V171 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'ATTAQUE APOPLECTIQUE
V172 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES MALADIES NEUROLOGIQUES
V173 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE MALADIES ISCHEMIQUES DU COEUR
V174 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUT.MALADIES CARDIO-VASCULAIRES
V175 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'ASTHME
V176 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUT.AFFECTIONS CHRONIQUES RESP.
V177 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'ARTHRITE
V178 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUT.MALADIES OSTEO-MUSCULAIRES
V180 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE DIABETE SUCRE
V181 ANTECEDENTS FAMIL.D'AUT.MALADIES ENDOCRIN./METABOLIQUES
V182 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'ANEMIE
V183 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES TROUBLES SANGUINS
V184 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE RETARD INTELLECTUEL (MENTAL)
V185 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE TROUBLES DIGESTIFS
V186 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE MALADIES RENALES
V187 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUT.MALADIES GENITO-URINAIRES
V188 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE MALADIES INFECTIEUSES
V190 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE CECITE OU PERTE DE VISION
V191 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES TROUBLES OCULAIRES
V192 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE SURDITE /PERTE DE L'AUDITION
V193 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES ATTEINTES DE L'OREILLE
V194 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE MALADIES DE LA PEAU
V195 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'ANOMALIES CONGENITALES
V196 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE TROUBLES ALLERGIQUES
V197 ANTECEDENTS FAMILIAUX DE CONSANGUINITE
V198 ANTECEDENTS FAMILIAUX D'AUTRES AFFECTIONS
V200 NOUVEAU-NE ABANDONNE
V201 SOINS DISPENSES A UN NOUVEAU-NE BIEN PORTANT
V202 EXAMEN DE SANTE DE ROUTINE DU NOUVEAU-NE
V210 PERIODE DE CROISSANCE RAPIDE DE L'ENFANCE
V211 PUBERTE
V212 AUTRES ETATS CONSTITUTIONNELS DE L'ADOLESCENCE
V218 AUTRES ETATS CONSTITUTIONNELS AU COURS DU DEVELOPPEMENT
V219 ETATS CONSTITUTIONNELS AU COURS DU DEVELOPPEMENT, SAI
V220 SURVEILLANCE D'UNE PREMIERE GROSSESSE NORMALE
V221 SURVEILLANCE D'AUTRES GROSSESSES NORMALES
V222 ETAT DE GROSSESSE, SAI
V230 GROSSESSE AVEC ANTECEDENTS DE STERILITE
V231 GROSSESSE AVEC ANTECEDENTS DE MALADIES TROPHOBLASTIQUES
V232 GROSSESSE AVEC ANTECEDENTS D'AVORTEMENT
V233 GROSSESSE CHEZ UNE GRANDE MULTIPARE
V234 GROSSESSE AVEC D'AUT.ANTECEDENTS OBSTETR.PATHOLOGIQUES
V235 GROSSESSE AVEC D'AUT.ANTECEDENTS DE PROBL.PROCREATIFS
V238 AUTRE GROSSESSE A HAUT RISQUE
V239 GROSSESSE A HAUT RISQUE, SAI
V240 EXAMEN ET SOINS DU POSTPARTUM IMMEDIAT. APRES ACCOUCHE.
V241 SURVEILLANCE DE L'ALLAITEMENT
V242 SURVEILLANCE POST-PARTUM DE ROUTINE
V250 CONSEILS /AVIS GENERAUX SUR LES MESURES CONTRACEPTIVES
V251 INSERTION DE DISPOSITIF CONTRACEPTIF INTRA-UTERIN
V252 STERILISATION

Liste des codes et des noms des diagnostics

V253 EXTRACTION CATAMENIALE
V254 SURVEILLANCE DE METHODES CONTRACEPTIVES ANTERIEURES
V258 AUTRES MESURES CONTRACEPTIVES
V259 MESURE CONTRACEPTIVE, SAI
V260 TUBOPLASTIE OU VASOPLASTIE APRES STERILISATION
V261 INSEMINATION ARTIFICIELLE
V262 MESURES PROCREATIVES, INVESTIGATION ET EXAMEN
V263 MESURES PROCREATIVES, CONSEILS GENETIQUES
V264 MESURES PROCREATIVES, CONSEILS ET AVIS
V268 AUTRES MESURES PROCREATIVES
V269 MESURE PROCREATIVE, SAI
V270 NAISSANCE UNIQUE, ENFANT VIVANT
V271 NAISSANCE UNIQUE, ENFANT MORT-NE
V272 NAISSANCE GEMELLAIRE, LES JUMENTS NES VIVANTS
V273 NAISSANCE GEMELLAIRE, L'UN NE VIVANT, L'AUTRE MORT-NE
V274 NAISSANCE GEMELLAIRE, LES JUMENTS MORT-NES
V275 AUTRE NAISSANCE MULTIPLE, TOUS LES ENFANTS NES VIVANTS
V276 AUTRE NAISSANCE MULTIPLE, CERTAINS ENFANTS NES VIVANTS
V277 AUTRE NAISSANCE MULTIPLE, TOUS LES ENFANTS MORT-NES
V279 NAISSANCE, SAI
V280 DEPISTAGE D'ANOMALIES CHROMOSOMIQUES PAR AMNIOCENTESE
V281 DEPISTAGE TAUX ELEVE D'ALPHAFOETOPROT.DANS LIQU.AMNIOT.
V282 AUTRES DEPISTAGES PAR AMNIOCENTESE
V283 DEPISTAGE DE MALFORMATIONS PAR ULTRA-SONS
V284 DEPISTAGE DE RETARD DE CROISSANCE FOETALE PAR ULTRASONS
V285 DEPISTAGE D'ISO-IMMUNISATION
V288 AUTRES DEPISTAGES PRENATAUX
V289 DEPISTAGE PRENATAL, SAI
V300 NAISSANCE UNIQUE (NE A L'HOPITAL)
V301 NAISSANCE UNIQUE (NE AVANT L'ADMISSION A L'HOPITAL)
V310 NAISSANCE GEMELLAIRE, AUT.JUMENT NE VIVANT (NE AU CH)
V311 NAISSANCE GEMELLAIRE, AUT.JUMENT NE VIVANT (NE AV.ADM.)
V320 NAISSANCE GEMELLAIRE, AUT.JUMENT MORT-NE (NE AU CH)
V321 NAISSANCE GEMELLAIRE, AUT.JUMENT MORT-NE (NE AV.ADM.)
V330 NAISSANCE GEMELLAIRE, SAI (NE AU CH)
V331 NAISSANCE GEMELLAIRE, SAI (NE AVANT ADMISSION AU CH)
V340 AUT.NAISSANCE MULT.,TOUS AUT.NES VIVANTS (NE AU CH)
V341 AUT.NAISSANCE MULT.,TOUS AUT.NES VIVANTS (NE AV.ADM.)
V350 AUT.NAISSANCE MULT.,TOUS LES AUT.MORT-NES (NE AU CH)
V351 AUT.NAISSANCE MULT.,TOUS LES AUT.MORT-NES (NE AV.ADM.)
V360 AUT.NAISSANCE MULT.,CERTAINS AUT.NES VIVANTS (NE AU CH)
V361 AUT.NAISS. MULT.,CERTAINS AUT.NES VIVANTS (NE AV.ADM.)
V370 AUTRE NAISSANCE MULTIPLE, SAI (NE AU CH)
V371 AUTRE NAISSANCE MULTIPLE, SAI (NE AVANT ADMISSION)
V390 NAISSANCE, SAI (NE AU CH)
V391 NAISSANCE, SAI (NE AVANT ADMISSION AU CH)
V400 PROBLEMES DE L'APPRENTISSAGE
V401 PROBLEMES DE RELATION (LANGAGE Y COMPRIS)
V402 AUTRES PROBLEMES MENTAUX
V403 AUTRES PROBLEMES DU COMPORTEMENT
V409 PROBLEMES MENTAUX OU PROBLEMES DU COMPORTEMENT, SAI
V410 PROBLEMES DE LA VUE
V411 AUTRES PROBLEMES OCULAIRES
V412 PROBLEMES DE L'AUDITION

Liste des codes et des noms des diagnostics

V413 AUTRES PROBLEMES DE L'OREILLE
V414 PROBLEMES PHONIQUES
V415 PROBLEMES DU GOUT ET DE L'ODORAT
V416 PROBLEMES DE DEGLUTITION ET DE MASTICATION
V417 PROBLEMES DE LA VIE SEXUELLE
V418 AUTRES PROBLEMES EN RAPPORT AVEC FONCTIONS SPECIALES
V419 PROBL. EN RAP.AVEC ORG.DES SENS/AUT.FONCT.SPECIALES, SAI
V420 REIN REMPLACE PAR TRANSPLANTATION
V421 COEUR REMPLACE PAR TRANSPLANTATION
V422 VALVULE CARDIAQUE REMPLACEE PAR TRANSPLANTATION
V423 PEAU REMPLACEE PAR TRANSPLANTATION
V424 OS REMPLACE PAR TRANSPLANTATION
V425 CORNEE REMPLACEE PAR TRANSPLANTATION
V426 POUMON REMPLACE PAR TRANSPLANTATION
V427 FOIE REMPLACE PAR TRANSPLANTATION
V428 AUT.ORGANES/TISSUS PRECISES REMPL. PAR TRANSPLANTATION
V429 ORGANES/TISSUS PRECISES REMPL. PAR TRANSPLANTATION, SAI
V430 OEIL REMPLACE PAR D'AUTRES MOYENS
V431 CRISTALLIN REMPLACE PAR D'AUTRES MOYENS
V432 COEUR REMPLACE PAR D'AUTRES MOYENS
V433 VALVULE CARDIAQUE REMPLACEE PAR D'AUTRES MOYENS
V434 VAISSEAUX SANGUINS REMPLACES PAR D'AUTRES MOYENS
V435 VESSIE REMPLACEE PAR D'AUTRES MOYENS
V436 ARTICULATION REMPLACEE PAR D'AUTRES MOYENS
V437 MEMBRE(S) REMPLACE(S) PAR D'AUTRES MOYENS
V438 AUTRES ORGANES OU TISSUS REMPLACES PAR D'AUTRES MOYENS
V440 TRACHEOSTOMIE
V441 GASTROSTOMIE
V442 ILEOSTOMIE
V443 COLOSTOMIE
V444 AUTRES OUVERTURES ARTIFICIELLES DU TUBE DIGESTIF
V445 CYSTOSTOMIE
V446 AUTRES OUVERTURES ARTIFICIELLES DE L'APPAREIL URINAIRE
V447 VAGIN ARTIFICIEL
V448 AUTRES OUVERTURES ARTIFICIELLES
V449 OUVERTURE ARTIFICIELLE, SANS PRECISION
V450 STIMULATEUR CARDIAQUE IN SITU
V451 DIALYSE RENALE
V452 PRESENCE DE MOYEN DE DRAINAGE DU LIQUIDE CEPHALO-RACH.
V453 DERIVATION INTESTINALE OU PRESENCE D'UNE ANASTOMOSE
V454 ARTHRODESE
V455 PRESENCE DE DISPOSITIF CONTRACEPTIF INTRA-UTERIN
V456 AUTRES ETATS POST-OPERATOIRES DE L'OEIL ET SES ANNEXES
V458 AUTRES ETATS POST-OPERATOIRES
V460 DEPENDANCE D'ASPIRATEUR
V461 DEPENDANCE DE RESPIRATEUR
V468 AUTRES DEPENDANCES D'APPAREILS
V469 DEPENDANCE D'APPAREILS, SAI
V470 DEFICIENCES D'ORGANES INTERNES
V471 PROBLEMES MECAN./MOTEURS EN RAP. AVEC ORGANES INTERNES
V472 AUTRES PROBLEMES CARDIO-RESPIRATOIRES
V473 AUTRES PROBLEMES DIGESTIFS
V474 AUTRES PROBLEMES URINAIRES
V475 AUTRES PROBLEMES GENITAUX

Liste des codes et des noms des diagnostics

V479 PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LES ORGANES INTERNES, SAI
V480 DEFICIENCES EN RAPPORT AVEC LA TETE
V481 DEFICIENCES EN RAPPORT AVEC LE COU ET LE TRONC
V482 PROBLEMES MECANIQUES ET MOTEURS EN RAPPORT AVEC LA TETE
V483 PROBLEMES MECAN./MOTEURS EN RAPPORT AVEC LE COU /TRONC
V484 PROBLEMES SENSORIELS EN RAPPORT AVEC LA TETE
V485 PROBLEMES SENSORIELS EN RAPPORT AVEC LE COU ET LE TRONC
V486 DEFIGURATION
V487 DETERIORATION DU COU ET DU TRONC
V488 AUTRES PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LA TETE /COU /TRONC
V489 PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LA TETE /COU /TRONC, SAI
V490 DEFICIENCES DES MEMBRES
V491 PROBLEMES MECANIQUES EN RAPPORT AVEC LES MEMBRES
V492 PROBLEMES MOTEURS EN RAPPORT AVEC LES MEMBRES
V493 PROBLEMES SENSORIELS EN RAPPORT AVEC LES MEMBRES
V494 DETERIORATION DES MEMBRES
V495 AUTRES PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LES MEMBRES
V498 AUTRES PROBLEMES PRECISES INFLUANT SUR L'ETAT DE SANTE
V499 PROBLEMES EN RAPPORT AVEC LES MEMBRES OU AUT.TYPE, SAI
V500 IMPLANT DE CHEVEUX
V501 AUT.CHIRURGIES PLASTIQUES POUR DES RAISONS ESTHETIQUES
V502 CIRCONCISION (RITUELLE) OU DE ROUTINE
V503 PERCAGE DU LOBE DE L'OREILLE
V508 AUTRES INTERVENTIONS CHIRURGICALES SANS RAISON MEDICALE
V509 INTERVENTION CHIRURGICALE SANS RAISON MEDICALE, SAI
V519 SURVEILLANCE NECESSITANT LA CHIRURGIE PLASTIQUE
V520 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE BRAS ARTIFICIEL
V521 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE JAMBE ARTIFICIELLE
V522 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'OEIL ARTIFICIEL
V523 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE PROTHESE DENTAIRE
V524 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE PROTHESE DU SEIN
V528 MISE EN PLACE/AJUSTEMENT D'AUT.APP.DE PROTHESE PRECISES
V529 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'APPAREILS DE PROTHESE,SAI
V530 M. EN PLACE/AJUST.APP.EN RAP.AVEC SYST.NERV./ORG. SENS
V531 MISE EN PLACE/AJUSTEMENT DE LUNETTES/VERRES DE CONTACT
V532 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'APPAREIL AUDITIF
V533 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE STIMULATEUR CARDIAQUE
V534 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'APPAREILS ORTHODONTIQUES
V535 MISE EN PLACE/AJUSTEMENT D'ILEOSTOMIE/AUT.DISP.INTEST.
V536 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE PROTHESE URINAIRE
V537 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'APPAREIL ORTHOPEDIQUE
V538 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT DE FAUTEUIL ROULANT
V539 MISE EN PLACE ET AJUSTEMENT D'APPAREILS, AUTRES ET SAI
V540 SURVEILLANCE IMPL.ENLEV.DE PLAQUE/AUT.PROTHESE INT.FIX.
V548 AUTRES SURVEILLANCES ORTHOPEDIQUES
V549 SURVEILLANCE ORTHOPEDIQUE, SAI
V550 SURVEILLANCE DE TRACHEOSTOMIE
V551 SURVEILLANCE DE GASTROSTOMIE
V552 SURVEILLANCE D'ILEOSTOMIE
V553 SURVEILLANCE DE COLOSTOMIE
V554 SURVEILLANCE D'AUT.ORIFICES ARTIFIC. DU TUBE DIGESTIF
V555 SURVEILLANCE DE CYSTOSTOMIE
V556 SURVEILLANCE D'AUT.ORIFICES ARTIFIC. DE L'APP.URINAIRE
V557 SURVEILLANCE DE VAGIN ARTIFICIEL

Liste des codes et des noms des diagnostics

V558 SURVEILLANCE D'AUTRES ORIFICES ARTIFICIELS
V559 SURVEILLANCE D'ORIFICE ARTIFICIEL, SAI
V560 SURVEILLANCE DE DIALYSE EXTRA-CORPORELLE
V568 SURVEILLANCE D'AUTRES DIALYSES INTERMITTENTES
V570 EXERCICES DE RESPIRATION
V571 AUTRES THERAPIES PHYSIQUES
V572 THERAPIE ET REEDUCATION PROFESSIONNELLES
V573 REEDUCATION DU LANGAGE
V574 EDUCATION DE LA VISION
V578 AUTRES SURVEILLANCES IMPLIQUANT LA REEDUCATION
V579 SURVEILLANCE IMPLIQUANT LA REEDUCATION, SAI
V580 SEANCE DE RADIOTHERAPIE
V581 CHIMIOOTHERAPIE D'ENTRETIEN
V582 TRANSFUSION SANGUINE SANS MENTION DE DIAGNOSTIC
V583 PANSEMENT OU SUTURE POST-OPERATOIRE
V584 AUTRES SOINS POST-OPERATOIRES
V585 ORTHODONTIE
V588 AUTRES SURVEILLANCES
V589 SURVEILLANCE, SAI
V590 DONNEUR DE SANG
V591 DONNEUR DE PEAU
V592 DONNEUR D'OS
V593 DONNEUR DE MOELLE OSSEUSE
V594 DONNEUR DE REIN
V595 DONNEUR DE CORNEE
V5981 DONNEUR DE COEUR-POUMON
V5982 DONNEUR DE FOIE
V5989 DONNEUR D'AUTRES ORGANES OU TISSUS PRECISES
V599 DONNEUR D'ORGANE OU TISSU, SAI
V600 ABSENCE DE DOMICILE FIXE
V601 DOMICILE INADEQUAT
V602 RESSOURCES MATERIELLES INSUFFISANTES
V603 PERSONNE VIVANT SEULE
V604 SITUATIONS OU LA FAMILLE NE PEUT S'OCCUPER DE LA PERS.
V605 SOINS DISPENSES PR AIDER LES FAMILLES PENDANT VACANCES
V606 PERSONNE VIVANT DANS UNE INSTITUTION
V608 AUTRES RAISONS MENAGERES ET ECONOMIQUES
V609 RAISONS MENAGERES ET ECONOMIQUES, SAI
V610 DISLOCATION FAMILIALE
V611 PROBLEMES CONJUGAUX
V612 PROBLEMES PARENTS-ENFANTS
V613 PROBLEMES AVEC PARENTS AGES OU PARENTE PAR ALLIANCE
V614 PROBLEMES DE SANTE DANS LA FAMILLE
V615 MULTIPARITE
V616 ILLEGITIMITE OU GROSSESSE ILLEGITIME
V617 AUTRES GROSSESSES NON DESIREES
V618 AUTRES RAISONS FAMILIALES
V619 RAISON FAMILIALE, SAI
V620 CHOMAGE
V621 EFFETS NOCIFS DU MILIEU PROFESSIONNEL
V622 AUTRES CIRCONSTANCES OU INADAPTATION PROFESSIONNELLES
V623 PROBLEME DE L'EDUCATION
V624 INADAPTATION SOCIALE
V625 CIRCONSTANCES JURIDIQUES

Liste des codes et des noms des diagnostics

V626 REFUS DE TRAITEMENT EN RAISON DE CONVICT.RELIG./MORALE
V628 AUTRES CONTRAINTES PSYCHIQUES OU PHYSIQUES, NCA
V629 RAISONS PSYCHO-SOCIALES, SAI
V630 DOMICILE ELOIGNE D'UN HOPITAL/AUTRE SERVICE DE SANTE
V631 IMPOSSIBILITE DE SOINS MEDICAUX A DOMICILE
V632 PERSONNE SUR LISTE D'ATTENTE PR ADM.DANS UN AUT.ETABL.
V638 AUTRE ABSENCE DE CONDITIONS PERMETTANT LES SOINS
V639 ABSENCE DE CONDITIONS PERMETTANT LES SOINS, SAI
V640 VACCINATION NON REALISEE EN RAISON D'UNE CONTRE-INDIC.
V641 ACTE CHIR./AUT. NON REALISE EN RAISON DE CONTRE-INDIC.
V642 ACTE CHIR./AUT.NON REAL. EN RAISON DE DECISION DU MAL.
V643 ACTES MEDICAUX NON REALISES POUR D'AUTRES RAISONS
V650 PERSONNE ACCOMPAGNANT UN MALADE
V651 PERSONNE EN CONSULTATION POUR UNE TIERCE PERSONNE
V652 SIMULATEUR
V653 SURVEILLANCE ET CONSEILS DIETETIQUES
V654 PERSONNES EN QUETE D'AVIS OU DE CONSEILS, NCA
V655 PERSONNES INQUIETES DE LEUR ETAT DE SANTE (SANS DIAG.)
V658 AUTRES MOTIFS DE RECOURS AUX SERVICES DE SANTE
V659 MOTIFS DE RECOURS AUX SERVICES DE SANTE, SAI
V660 CONVALESCENCE SUITE A INTERVENTION CHIRURGICALE
V661 CONVALESCENCE SUITE A RADIOTHERAPIE
V662 CONVALESCENCE SUITE A CHIMIOOTHERAPIE
V663 CONVALESCENCE SUITE A PSYCHOTH./AUT.TRAIT.PR TR.MENTAUX
V664 CONVALESCENCE SUITE A TRAITEMENT DE FRACTURE
V665 CONVALESCENCE SUITE A AUTRES TRAITEMENTS
V666 CONVALESCENCE SUITE A ASSOCIATION DE TRAITEMENTS
V669 CONVALESCENCE SUITE A INTERVENTION OU TRAITEMENT, SAI
V670 SURVEILLANCE APRES INTERVENTION CHIRURGICALE
V671 SURVEILLANCE APRES RADIOTHERAPIE
V672 SURVEILLANCE APRES CHIMIOOTHERAPIE
V673 SURVEILLANCE APRES PSYCHOTH./AUT.TRAIT.POUR TR.MENTAUX
V674 SURVEILLANCE APRES TRAITEMENT DE FRACTURE
V675 SURVEILLANCE APRES AUTRES TRAITEMENTS
V676 SURVEILLANCE APRES ASSOCIATION DE TRAITEMENTS
V679 SURVEILLANCE APRES INTERVENTION OU TRAITEMENT,SAI
V680 ETABLISSEMENT DE CERTIFICATS MEDICAUX
V681 RENOUELEMENT D'ORDONNANCE
V682 DEMANDE D'EXPERTISE
V688 AUTRES VISITES A DES FINS ADMINISTRATIVES
V689 VISITE A DES FINS ADMINISTRATIVES, SAI
V700 EXAMEN MEDICAL GENERAL DE ROUTINE
V701 EXAMEN PSYCHIATRIQUE GENERAL DEMANDE PAR L'ADMINISTR.
V702 EXAMENS PSYCHIATRIQUES GENERAUX AUTRES ET SAI
V703 AUTRES EXAMENS MEDICAUX POUR RAISONS ADMINISTRATIVES
V704 EXAMEN POUR DES RAISONS MEDICO-LEGALES
V705 EXAMEN DE SANTE DE GROUPES DE POPULATION
V706 EXAMEN DE SANTE AU COURS DES ENQUETES DANS LA POPUL.
V707 EXAMEN DE TEMOIN /CONTROLE EN VUE DE RECHERCHES CLIN.
V708 AUTRES EXAMENS MEDICAUX GENERAUX
V709 EXAMEN MEDICAL GENERAL, SAI
V710 OBSERVATIONS EN PSYCHIATRIE
V711 OBSERVATIONS POUR SUSPICION D'UNE TUMEUR MALIGNE
V712 OBSERVATIONS POUR SUSPICION D'UNE TUBERCULOSE

Liste des codes et des noms des diagnostics

V713 OBSERVATIONS POUR SUITES D'UN ACCIDENT DU TRAVAIL
V714 OBSERVATIONS POUR SUITES D'UN AUTRE ACCIDENT
V715 OBSERVATIONS POUR SUITES DE PRETENDUS VIOL ET SEDUCTION
V716 OBSERVATIONS PR SUITES D'AUT.BLES.DUES A UNE AGRESSION
V717 OBSERVATIONS PR SUSPICION DE MALADIE CARDIO-VASCULAIRE
V718 OBSERVATIONS PR SUSPICION D'AUTRES MALADIES PRECISEES
V719 OBSERVATIONS POUR SUSPICION D'AFFECTIONS, SAI
V720 EXAMEN DE L'OEIL ET DE LA VISION
V721 EXAMEN DE L'OREILLE ET DE L'OUIE
V722 EXAMEN DENTAIRE
V723 EXAMEN GYNECOLOGIQUE
V724 EXAMEN OU TEST POUR DIAG.DE GROSSESSE, GROSS.NON CONF.
V725 EXAMEN RADIOLOGIQUE NCA
V726 EXAMENS DE LABORATOIRE
V727 TESTS CUTANES DIAGNOSTIQUES ET DE SENSIBILISATION
V728 AUTRES EXAMENS PRECISES
V729 INVESTIGATIONS ET EXAMENS SPECIAUX, SAI
V730 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA POLIOMYELITIS
V731 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA VARIOLE
V732 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA ROUGEOLE
V733 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA RUBEOLE
V734 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA FIEVRE JAUNE
V735 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUT.MALADIES DUES AUX ARBOVIRUS
V736 EXAMEN DE DEPISTAGE DU TRACHOME
V738 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUTRES MALADIES VIRALES
V739 EXAMEN DE DEPISTAGE DES MALADIES VIRALES, SAI
V740 EXAMEN DE DEPISTAGE DU CHOLERA
V741 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA TUBERCULOSE PULMONAIRE
V742 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA LEPRE
V743 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA DIPHTHERIE
V744 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LA CONJONCTIVITE BACTERIENNE
V745 EXAMEN DE DEPISTAGE DES MALADIES VENERIENNES
V746 EXAMEN DE DEPISTAGE DU PIAN
V748 EXAMEN DE DEPISTAGE AUT.MALADIES BACTER./SPIROCHETOSIS
V749 EXAMEN DE DEPISTAGE DE MALAD.BACTER./SPIROCHETOSIS,SAI
V750 EXAMEN DE DEPISTAGE DE RICKETTSIOSIS
V751 EXAMEN DE DEPISTAGE DU PALUDISME
V752 EXAMEN DE DEPISTAGE DU LEISHMANIOSE
V753 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TRYPANOSOMIASIS
V754 EXAMEN DE DEPISTAGE D'INFECTIONS MYCOTIQUES
V755 EXAMEN DE DEPISTAGE DE SCHISTOSOMIASIS
V756 EXAMEN DE DEPISTAGE DE FILARIOSE
V757 EXAMEN DE DEPISTAGE D'HELMINTHIASIS INTESTINALE
V758 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUT.INFECTIONS PARASIT.PRECISEES
V759 EXAMEN DE DEPISTAGE DE MALADIES INFECTIEUSES SAI
V760 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR MALIGNE DE L'APP.RESP.
V761 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR MALIGNE DU SEIN
V762 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR MALIGNE DU COL UTERIN
V763 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR MALIGNE DE LA VESSIE
V764 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR MALIGNE D'AUTRES SIEGES
V768 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUTRES TUMEURS
V769 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TUMEUR, SAI
V770 EXAMEN DE DEPISTAGE DE TROUBLES THYROIDIENS
V771 EXAMEN DE DEPISTAGE DE DIABETE SUCRE

Liste des codes et des noms des diagnostics

V772 EXAMEN DE DEPISTAGE DE MALNUTRITION
V773 EXAMEN DE DEPISTAGE DE PHENYLCETONURIE
V774 EXAMEN DE DEPISTAGE DE GALACTOSEMIE
V775 EXAMEN DE DEPISTAGE DE GOUTTE
V776 EXAMEN DE DEPISTAGE DE FIBROSE KYSTIQUE DU PANCREAS
V777 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUT.TROUBLES CONGEN.DU METABOL.
V778 EXAMEN DE DEPISTAGE D'OBESITE
V779 EX.DE DEPISTAGE, TR.ENDOC./NUTR./METAB./IMMUN./AUT.SAI
V780 EXAMEN DE DEPISTAGE D'ANEMIE PAR CARENCE EN FER
V781 EXAMEN DE DEPISTAGE D'ANEMIES PAR CARENCE AUTRES/SAI
V782 EXAMEN DE DEPISTAGE DE DREPANOCYTOSE
V783 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUTRES HEMOGLOBINOPATHIES
V788 EXAMEN DE DEPISTAGE AUT.TROUBLES DU SANG/ORGANES HEMAT.
V789 EXAMEN DE DEPISTAGE, TROUBLES DU SANG/ORGANES HEMAT,SAI
V790 EXAMEN DE DEPISTAGE DE DEPRESSION
V791 EXAMEN DE DEPISTAGE D'ALCOOLISME
V792 EXAMEN DE DEPISTAGE DE RETARD MENTAL
V793 EXAMEN DE DEPISTAGE D'HANDICAPS DU PREMIER AGE
V798 AUT.EXAMENS DE DEPISTAGE DES TROUBLES MENTAUX/HANDICAPS
V799 EXAMEN DE DEPISTAGE DES TROUBLES MENTAUX/HANDICAPS, SAI
V800 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AFFECTION NEUROLOGIQUE
V801 EXAMEN DE DEPISTAGE DE GLAUCOME
V802 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUTRES AFFECTIONS DE L'OEIL
V803 EXAMEN DE DEPISTAGE DE MALADIES DE L'OREILLE
V810 EXAMEN DE DEPISTAGE DE MALADIES ISCHEMIQUES DU COEUR
V811 EXAMEN DE DEPISTAGE D'HYPERTENSION
V812 EXAM.DE DEPISTAGE D'AFFECTIONS CARDIO-VASCUL., AUT./SAI
V813 EXAMEN DE DEPISTAGE DE BRONCHITE CHRONIQUE ET EMPHYSEME
V814 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AFFECTIONS RESPIRATOIRES,AUT./SAI
V815 EXAMEN DE DEPISTAGE DE NEPHROPATHIES
V816 EXAM.DE DEPISTAGE D'AFFECTIONS GENITO-URIN., AUT./SAI
V820 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AFFECTIONS DE LA PEAU
V821 EXAMEN DE DEPISTAGE D'ARTHRITE RHUMATISMALE
V822 EXAMEN DE DEPISTAGE D'AUTRES AFFECTIONS RHUMATISMALES
V823 EXAMEN DE DEPISTAGE DE LUXATION CONGENITALE DE HANCHE
V824 EXAMEN DE DEPISTAGE POSTNATAL D'ANOMAL.CHROMOSOMIQUES
V825 EX.DE DEPIST. D'INTOX.PAR PROD.CHIM./AUT.PROD.TOXIQUES
V826 EXAMEN DE DEPISTAGE A OBJECTIFS MULTIPLES
V828 AUTRES EXAMENS DE DEPISTAGE
V829 EXAMEN DE DEPISTAGE, SAI

Demande d'accréditation pour la transmission des données de l'abrégé d'admission/sortie selon le cadre normatif MED-ÉCHO

IDENTIFICATION

Le soussigné _____
demande l'adhésion de l'installation ayant le code _____
le nom _____
et l'adresse _____

au système MED-ÉCHO du ministère de la Santé et des Services sociaux pour la transmission, selon le cadre normatif MED-ÉCHO, des données de l'abrégé d'admission/sortie.

_____	Mode de transmission
Nombre approximatif d'abrévés par période financière	Disquette ☐
	Lotus Notes ☐

LOGICIELS

Les logiciels suivants nous permettent d'entrer, de transmettre et d'extraire les données médico-hospitalières selon les directives du cadre normatif MED-ÉCHO et des normes en archives médicales.

– Accueil (service d'admission)

Nom du logiciel : _____
Nom de la firme : _____
Adresse : _____
Personne à joindre : _____ No de tél. : (____) _____

– Archives médicales

Nom du logiciel : _____
Nom de la firme : _____
Adresse : _____
Personne à joindre : _____ No de tél. : (____) _____

PERSONNES RESSOURCES À L'INSTALLATION

Nom : _____ No de tél. : (____) _____
Signature du demandeur _____
Date _____

**Confirmation que l'établissement est autorisé
à transmettre les données de l'abrégé
d'admission/sortie selon le cadre normatif MED-ÉCHO**

Code de l'installation : _____

Nom de l'installation : _____

Adresse : _____

Personne-ressource : _____

L'installation précitée a soumis avec succès les données de l'abrégé d'admission/sortie au système MED-ÉCHO. Elles ont franchi toutes les étapes de validation et le taux d'abrévés avec erreur était inférieur à 1 % pour l'ensemble des abrévés soumis.

Les transmissions courantes peuvent maintenant être faites en respectant les échéances indiquées dans la circulaire ministérielle 1991-074.

Les données de la période financière _____ de l'année 1999____ peuvent être transmises par le procédé :

Disquette	☐
Lotus Notes	☐

Accrédité le _____

par _____

(Signature de la personne autorisée)

MED-ÉCHO

FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT DU SUPPORT MAGNÉTIQUE

Nom de l'
installation : _____

Code : _____
—

Année/périodes : _____
—

Mode de transmission : Disquette ☐

Nombre d'abrévés :	Création	_____
	Remplacement	_____
	Annulation	_____
	Total	_____

Remarques : _____

Signature du responsable : _____

No de tél. : _____ Date : _____

No de télécopieur : _____

Faire parvenir à l'adresse suivante:

Ministère de la Santé et des Services sociaux
Service de la gestion des données (Système MED-ECHO)
1125, chemin Saint-Louis, 4^e étage
Dépôt de courrier 49
Sillery (Québec) G1S 1E7

Révisé le : 1998-07-07



MED-ÉCHO

FORMULAIRE D'ACCOMPAGNEMENT DU SUPPORT MAGNÉTIQUE

Nom de l'installation : _____

Code : _____

Année/périodes : _____

Remarque : _____

FICHER D'ENTRÉE

Création : _____

Remplacement : _____

Annulation : _____

Total : _____

Signature : _____

Téléphone : _____

Télécopieur : _____

Date : _____

RAPPORT DE FIN DE PÉRIODE

Année/période

NB Départs
Durant la période

01 Soins de courte durée _____

27 Chirurgie d'un jour _____

Total _____

03 Soins de longue durée (hygiène mentale)

04
Nb d'admissions _____ Nb de radiations _____

À l'usage du ministère

FICHER DE SORTIE

Création : _____

Annulation : _____

Total : _____

Tumeurs : _____

Hygiène mentale : _____

Nom de la disquette _____

Retourner à: Ministère de la Santé et des Services sociaux
Service de la gestion des données
1125 Chemin Saint-Louis, 4^e étage
Sillery (Québec) G1S 1E7
Téléphone : (418) 643-3338
Télécopieur : (418) 643-5468