

Codes CCAM - PAC immédiate - CFX

Analyse préopératoire :

- **ZAQP001** (NR) : Photos
- **LBMP001** (NR) : Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel (= 2^{ème} essai sur cires)

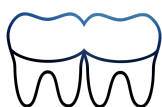
Temps chirurgical et prothétique :

- Duplicata de PAC (HN) (= *guide chirurgical en résine transparente*)
- **HBFA005** (NR) : Ostéoplastie soustractive de l'arcade alvéolaire sur 1 secteur de 1 à 3 dents
- **HBLD031** : Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine

Maintenance :

- **HBMD061** (NR) : Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie
- **HBMD004** (NR) : Réfection de base d'une prothèse amovible complète

Prix approximatif → 2300€



Acte réalis	Date réalisation	Code GAM	N° dent ou Localisation	Matériaux utilisés	Code CCAM ou cotation NGAP	Libellé de l'acte CCAM ou NGAP	Tarif de l'acte	Dépassement patiente directe	Actes hors nomenclature	Nb éléments liaisons etc.	Montant fournitures vis, joint etc.	Montant total des honoraires	Base de remboursement AM	Montant non remboursable par l'AM
<input type="checkbox"/>		NR165		▼	ZAQP001	Photographie de la face		30 €				30.00€		30.0
<input type="checkbox"/>		NR130		▼	LBMP001	Simulation des objectifs thérapeutiques sur moulages des arcades dentaires et/ou sur logiciel (analyse occlusale)		100,00 €				100.00€		100.0
<input type="checkbox"/>		571		▼	HN	Duplicata de prothèse adjointe complète			250,00 €			250.00€		250.0
<input type="checkbox"/>		NR74	11 12 13 21 22 23	▼	HBFA005	Ostéoplastie soustractive sur 1 secteur de 1 à 3 dents		250,00 €		2		500.00€		500.0
<input type="checkbox"/>		DF214		▼	HBLD031	Prothèse définitive complète en résine unimaxillaire arcade maxillaire	182.75€	917,25 €				1100.00€	127.93€	972.1
<input type="checkbox"/>		NR58		▼	HBMD061	séance d'ajustement occlusal par coronoplastie		70,00 €				70.00€		70.0
<input type="checkbox"/>		NR35		▼	HBMD004	Réfection de base méthode indirecte		241,00 €				241.00€		241.0
<input type="checkbox"/>				▼								0.00€		0.0

Sénior : Docteur Corentin ILLAND

Interne :

Etudiant :

Lieu de fabrication du dispositif médical :

Durée de validité du devis : 90



Total € :

2291.00

127.93

2163.07

Dispositif d'aide : Aucun

Pathologie : Aucune