

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Obturations</b>								
	C2F1	HBMD050	SC 14	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire	33.74	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	C2F2	HBMD049	SC 14	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 2 faces par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire	33.74	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	C3F1	HBMD054	SC 17	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire	40.97	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	C3F2	HBMD038	SC 17	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 3 faces ou plus par matériau inséré en phase plastique sans ancrage radiculaire	40.97	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	C3F3	HBMD044	SC 17	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 angle par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire	43.00	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	C3F4	HBMD047	SC 34	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 2 angles par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire	86.00	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	CS053	HBMD053	SC 8	Restauration d'une dent d'un secteur prémolomolaire sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire	19.28	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	CS058	HBMD058	SC 8	Restauration d'une dent d'un secteur incisivocanin sur 1 face par matériau inséré en phase plastique, sans ancrage radiculaire	19.28	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	I1F	HBMD043	SC 8	Restauration d'une dent sur 1 face par matériau incrusté [inlay-onlay]	19.28	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	I2F	HBMD046	SC 14	Restauration d'une dent sur 2 faces par matériau incrusté [inlay-onlay]	33.74	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	I3F	HBMD055	SC 17	Restauration d'une dent sur 3 faces ou plus par matériau incrusté [inlay-onlay]	40.97	N	(ZZLP025, HBQK061)	
	RPP	HBMD042	SC 33	Restauration d'une dent par matériau inséré en phase plastique avec ancrage radiculaire	79.53		(ZZLP025, HBQK061)	
<b>J_Endodontie temp.</b>								
	PC	HBFD006	SC 7	Exérèse de la pulpe camérale [Biopulpotomie] d'une dent temporaire	16.87	FU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PIC	HBFD017	SC 14	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine temporaire	33.74	FU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PICT	HBFD015	SC 14	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine temporaire	33.74	FU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PM	HBFD019	SC 34	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire temporaire	81.94	FU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PMNV	HBFD474	SC 34	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire temporaire	81.94	FU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	

Famille dans Julie	Code mnémorique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Radiologie</b>								
	CBEAM	LAQK027	Z 35	Radiographie volumique par faisceau conique [cone beam computerized tomography][CBCT] du maxillaire, de la mandibule et/ou d'arcade dentaire	72.66	EFU		
	RC2	HBQK040	Z 9	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle ou perinterventionnelle avec radiographie finale pour acte thérapeutique endodontique	11.97	FU		
	RC3	HBQK303	Z 12	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires sur un secteur de 1 à 3 dents contigües préinterventionnelle, perinterventionnelle et finale pour acte thérapeutique endodontique	15.96	FU		
	SCANO	LAQK013	Z 19	Scanographie de la face	25.27	EFU		
	TZCRA1	LAQK012	Z 15	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 1 incidence	19.95	E		
	TZCRA2	LAQK001	Z 20	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 2 incidences	26.60	E		
	TZCRA3	LAQK008	Z 20	Téléradiographie du crâne et du massif facial selon 3 incidences	26.60	E		
	Z1S1A3	HBQK389	Z 6	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües	7.98	EFU		
	Z2S1A3	HBQK191	Z 12	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 2 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	15.96	EFU		
	ZCRAN1	LAQK003	Z 18	Radiographie du crâne et/ou du massif facial selon 1 ou 2 incidences	23.94	EFU		
	ZCRAN2	LAQK005	Z 26	Radiographie du crâne selon 3 incidences ou plus	34.58	EF		
	ZPANOD	HBQK002	Z 16	Radiographie panoramique dentomaxillaire	21.28	EFU		
	ZPELVI	HBQK001	Z 6	Radiographie pelvibuccale [occlusale]	7.98	EFU		

Famille dans Julie	Code mnémorique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
	ZSUPP	HBQK061	Z 3	Radiographie intrabuccale rétroalvéolaire et/ou rétrocoronaire d'un secteur de 1 à 3 dents contigües, perinterventionnelle et/ou finale, en dehors d'un acte thérapeutique endodontique	3.99	FU		
	R10S13	HBQK065	Z 60	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 10 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	79.80	EFU		
	R11S13	HBQK424	Z 66	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 11 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	87.78	EFU		
	R12S13	HBQK476	Z 72	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 12 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	95.76	EFU		
	R13S13	HBQK093	Z 78	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 13 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	103.74	EFU		
	R14S13	HBQK041	Z 84	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 14 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	111.72	EFU		
	R3S1A3	HBQK331	Z 18	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 3 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	23.94	EFU		
	R4S1A3	HBQK443	Z 24	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 4 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	31.92	EFU		
	R5S1A3	HBQK428	Z 30	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 5 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	39.90	EFU		
	R6S1A3	HBQK480	Z 36	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 6 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	47.88	EFU		
	R7S1A3	HBQK430	Z 42	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 7 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	55.86	EFU		
	R8S1A3	HBQK142	Z 48	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 8 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	63.84	EFU		
	R9S1A3	HBQK046	Z 54	Radiographies intrabuccales rétroalvéolaires et/ou rétrocoronaires de 9 secteurs distincts de 1 à 3 dents contigües	71.82	EFU		
<b>J_Prothèse déf. PBR</b>								
	2PCR	HBLD035	SPR 170	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à plaque base résine	365.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA172
	PCR	HBLD031	SPR 85	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine	182.75		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA17
	PR10	HBLD138	SPR 65	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 10 dents	139.75		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA13
	PBR11	HBLD083	SPR 70	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 11 dents	150.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA14
	PBR12	HBLD370	SPR 75	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 12 dents	161.25		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA14
	PBR13	HBLD349	SPR 80	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 13 dents	172.00		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA16
	PBR9D	HBLD101	SPR 60	Pose d'une prothèse amovible définitive à plaque base résine, comportant 9 dents	129.00		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	FDA12

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Prothèse déf. PBMR</b>								
	2PCRS	HBLD048	SPR 230	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à plaque base résine et d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	494.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389, YYYY159, YYYY329, YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA56
	2PSC	HBLD046	SPR 290	Pose d'une prothèse amovible définitive complète bimaxillaire à châssis métallique	623.50		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA61
	PS4	HBLD332	SPR 95	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 4 dents	204.25		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259)	FDA722
	PSC	HBLD047	SPR 145	Pose d'une prothèse amovible définitive complète unimaxillaire à châssis métallique	311.75		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA39
	SDC	YYYY176	SPR 10	Supplément pour pose d'une dent contreplaquée sur une prothèse amovible à plaque base résine	21.50			
	PS1_3	HBLD131	SPR 90	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 1 à 3 dents	193.50		(YYYY159, YYYY329, YYYY258)	FDA28
	PS10	HBLD079	SPR 125	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 10 dents	268.75		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA35
	PS11	HBLD203	SPR 130	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 11 dents	279.50		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA38
	PS12	HBLD112	SPR 135	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 12 dents	290.25		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA38
	PS13	HBLD308	SPR 140	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 13 dents	301.00		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA38
	PS5	HBLD452	SPR 100	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 5 dents	215.00		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440)	FDA31
	PS6	HBLD474	SPR 105	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 6 dents	225.75		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447)	FDA31
	PS7	HBLD075	SPR 110	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 7 dents	236.50		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142)	FDA35
	PS8	HBLD470	SPR 115	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 8 dents	247.25		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158)	FDA35
	PS9	HBLD435	SPR 120	Pose d'une prothèse amovible définitive à châssis métallique, comportant 9 dents	258.00		(YYYY159, YYYY329, YYYY258, YYYY259, YYYY440, YYYY447, YYYY142, YYYY158,	FDA35
	S2DC	YYYY275	SPR 20	Supplément pour pose de 2 dents contreplaquées sur une prothèse amovible à plaque base résine	43.00			

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Rép. prothèse</b>								
	FCM	HBMD008	SPR 15	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, sans démontage d'éléments	32.25			FDR25
	FCM2	HBMD002	SPR 18	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage d'1 élément	38.70			FDR51
	FPBP	HBMD020	SPR 10	Réparation d'une prothèse dentaire amovible en résine, fêlée ou fracturée	21.50			FDR19
	RB	HBMD007		Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle	NPC			
	RB2	HBMD004		Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète	NPC			
	FCM2R	HBMD488	SPR 21	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 2 éléments	45.15			FDR77
	FCM3R	HBMD469	SPR 24	Réparation d'une fracture de châssis métallique de prothèse dentaire amovible, avec remontage de 3 éléments	51.60			FDR103
<b>J_Prothèse transiti.</b>								
	PCI	HBLD032	SPR 85	Pose d'une prothèse amovible de transition complète unimaxillaire à plaque base résine	182.75		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR6	HBLD371	SPR 45	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 6 dents	96.75		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR1_3D	HBLD364	SPR 30	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 1 à 3 dents	64.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246)	
	PR10D	HBLD231	SPR65	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 10 dents	139.75			
	PR11D	HBLD215	SPR70	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 11 dents	150.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR12D	HBLD262	SPR75	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 12 dents	161.25		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR13D	HBLD232	SPR80	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 13 dents	172.00		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR4D	HBLD476	SPR35	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 4 dents	75.25		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478)	
	PR5D	HBLD224	SPR40	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 5 dents	86.00		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426)	
	PR7D	HBLD123	SPR50	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 7 dents	107.50		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR8D	HBLD270	SPR55	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 8 dents	118.25		(YYYY176, YYYY275, YYYY246, YYYY478, YYYY426, YYYY389)	
	PR9D	HBLD148	SPR60	Pose d'une prothèse amovible de transition à plaque base résine, comportant 9 dents	129.00			

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Adjonction</b>								
	A2EPA	HBMD114	SPR15	Adjonction ou changement de 2 éléments d'une prothèse dentaire amovible	32.25			FDR41
	AESCM	HBMD249	SPR20	Adjonction ou changement d'1 élément soudé sur une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	43.00			
	PDAR	HBMD017	SPR10	Adjonction ou changement d'1 élément d'une prothèse dentaire amovible	21.50			FDR20
	RF	HBKD396	SPR8	Changement d'1 facette d'une prothèse dentaire amovible	17.20			
	A2ESCM	HBMD292	SPR40	Adjonction ou changement de 2 éléments soudés d'une prothèse dentaire amovible sur châssis métallique	86.00			
	C2FPA	HBKD431	SPR16	Changement de 2 facettes d'une prothèse dentaire amovible	34.40			
	C3EPA	HBMD322	SPR20	Adjonction ou changement de 3 éléments d'une prothèse dentaire amovible	43.00			FDR62
<b>J_Scellements</b>								
	S1D	HBBD005	SC9	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 1 dent	21.69			
	S2D	HBBD006	SC 18	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 2 dents	43.38			
	S3D	HBBD007	SC 27	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 3 dents	65.07			
	S4D	HBBD004	SC 36	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 4 dents	86.76			
	S5D	HBBD039	SC 40	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 5 dents	108.45			
	S6D	HBBD404	SC 54	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 6 dents	130.14			
	S7D	HBBD098	SC 63	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 7 dents	151.83			
	S8D	HBBD427	SC 72	Comblement [Scellement] prophylactique des puits, sillons et fissures sur 8 dents	173.52			

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Endodontie perm.</b>								
	OAA	HBBD003	SC14	Obturation radiculaire d'une incisive ou d'une canine après apexification	33.74	N	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	OAA2	HBBD002	SC34	Obturation radiculaire d'une molaire après apexification	81.94	N	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	OP	HBBD001	SC20	Obturation radiculaire d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire après apexification	48.20	N	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PICNV	HBFD001	SC14	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente	33.74	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PICP	HBFD033	SC14	Exérèse de la pulpe vivante d'une incisive ou d'une canine permanente	33.74	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PMP	HBFD008	SC34	Exérèse de la pulpe vivante d'une molaire permanente	81.94	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PMP2	HBFD024	SC34	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente	81.94	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PP1	HBFD021	SC20	Exérèse de la pulpe vivante d'une première prémolaire maxillaire	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PP2	HBFD035	SC20	Exérèse de la pulpe vivante d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PP3	HBFD003	SC20	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	EPA	HBFD032		Exérèse partielle de la pulpe vivante d'une dent permanente immature pour apexogénèse	NPC			
	HDC	HBMD003		Séance de renouvellement de l'obturation radiculaire d'une dent permanente immature à l'hydroxyde de calcium	NPC			
	ORPM	HBBD234	SC20	Obturation radiculaire d'une première prémolaire maxillaire après apexification	48.20	N	(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PI2	HBFD458	SC14	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une incisive ou d'une canine permanente immature	33.74	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PMIM	HBFD150	SC34	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une molaire permanente immature	81.94	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PPIM	HBFD326	SC20	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une prémolaire immature autre que la première prémolaire maxillaire	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PPM	HBFD297	SC20	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PPMI	HBFD395	SC20	Exérèse du contenu canalaire non vivant d'une première prémolaire maxillaire immature	48.20	FNU	(ZZHA001, ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	RCP	HBMD006		Reconstitution coronaire provisoire pour acte endodontique sur dent délabrée	NPC			

Famille dans Julie	Code mnémorique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_ Désobtu. endo.</b>								
	AAC	HBGD005		Ablation d'un ancrage coronoradiculaire	NPC			
	ACM	HBGD012		Ablation de corps étranger d'un canal radiculaire d'une dent	NPC			
	DEIC	HBGD030	SC14	Désobturation endodontique d'une incisive ou d'une canine	NPC		(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PMO	HBGD033	SC34	Désobturation endodontique d'une molaire	NPC		(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	PP	HBGD001	SC20	Désobturation endodontique d'une prémolaire autre que la première prémolaire maxillaire	NPC		(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
	DEPM	HBGD233	SC20	Désobturation endodontique d'une première prémolaire maxillaire	NPC		(ZZLP025, HBQK040, HBQK303)	
<b>J_Parodontie</b>								
	DETSSG	HBJD001	SC12	Détartrage et polissage des dents	28.92			
	EVAABC	HBJB001		Évacuation d'abcès parodontal	40.00			
	GIN1A3	HBFA006		Gingivectomie sur un secteur de 1 à 3 dents	NPC		(ZZHA001, ZZLP025)	
	GIN4A6	HBFA007	DC20	Gingivectomie sur un secteur de 4 à 6 dents	41.80	FU	(ZZHA001, ZZLP025)	
	GIN7+	HBFA008		Gingivectomie sur un secteur de 7 dents ou plus	NPC		(ZZHA001, ZZLP025)	
	MKP	HAPA004		Marsupialisation d'un kyste du plancher de la bouche	54.16		(ZZLP025)	
	SFI	HAPD001	DC10	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal	20.90			
	SPL	HAPA001	DC14	Section de bride muqueuse ou de frein intrabuccal avec plastie par lambeau local	29.34			



Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Avulsion temp.</b>								
	EXTDL	HBGD035	DC8	Avulsion d'1 dent temporaire sur arcade	16.72	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTDL+	HBGD037	DC12	Avulsion de 2 dents temporaires sur arcade	25.08	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A3DT	HBGD309	DC16	Avulsion de 3 dents temporaires sur arcade	33.44	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A4DT	HBGD284	DC20	Avulsion de 4 dents temporaires sur arcade	41.80	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A5DT	HBGD065	DC24	Avulsion de 5 dents temporaires sur arcade	50.16	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A6DT	HBGD462	DC28	Avulsion de 6 dents temporaires sur arcade	58.52	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A7DT	HBGD464	DC32	Avulsion de 7 dents temporaires sur arcade	66.88	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
<b>J_Avulsion perm.</b>								
	EXT2DA	HBGD034	DC24	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade avec alvéolectomie	50.16	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTANK	HBGD039	DC16	Avulsion d'1 dent ankylosée sur arcade, avec section coronaradiculaire et séparation des racines	33.44	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTDAL	HBGD022	DC16	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec alvéolectomie	33.44	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTDP	HBGD036	DC16	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade sans alvéolectomie	33.44	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTDP+	HBGD043	DC24	Avulsion de 2 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	50.16	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTDPS	HBGD031	DC16	Avulsion d'1 dent permanente sur arcade avec séparation des racines	33.44	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTINC	HBGD028	DC40	Avulsion d'une incisive permanente retenue ou à l'état de germe	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTMOL	HBGD047	DC40	Avulsion d'une première ou d'une deuxième molaire permanente retenue ou à l'état de germe	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTRAC	HBGD016	DC40	Avulsion d'une racine incluse	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	EXTSAG	HBGD004	DC40	Avulsion d'une troisième molaire mandibulaire retenue ou à l'état de germe	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	HEMOPO	HBSD001		Hémostase gingivovulvaire secondaire à une avulsion dentaire	22.05	FU	(ZZLP025)	
	A3DPSA	HBGD319	DC32	Avulsion de 3 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	66.88	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A4DPSA	HBGD489	DC40	Avulsion de 4 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	A5DPSA	HBGD497	DC48	Avulsion de 5 dents permanentes sur arcade sans alvéolectomie	100.32	FU	(ZZLP025, HBQK061)	
	APR	HBGD459	DC40	Avulsion d'une prémolaire retenue ou à l'état de germe	83.60	FU	(ZZLP025, HBQK061)	

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Prothèse fixe</b>								
	CCIMPL	HBLD418	SPR50	Pose d'une couronne dentaire implantoportée	107.50			
	COPING	HBLD015		Pose d'une coiffe de recouvrement d'une racine dentaire [Coping]	NPC			
	COUPRO	HBLD037		Pose d'une couronne dentaire transitoire	NPC			
	INLAY	HBLD007	SPR57	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire sans clavette sur une dent [Inlay core]	122.55		(HBQK061)	
	INLA	HBLD007	SPR57	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire sans clavette sur une dent [Inlay core]	122.55		(HBQK061)	
	PCCM	HBLD036	SPR50	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique ou en équivalents minéraux	107.50			FDC3
	RESCCC	HBMD016		Rescellement et/ou recollage d'une ou deux couronnes ou d'un ou deux ancrages d'une prothèse dentaire fixée	NPC			
	ICAC	HBLD261	SPR67	Pose d'une infrastructure coronaradiculaire avec clavette sur une dent [Inlay core à clavette]	144.05		(HBQK061)	
<b>J_Bridges</b>								
	2IBC	HBMD479		Adjonction d'un 1er élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	0.00			
	2IBM	HBMD490		Adjonction d'un 1er élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [2e élément métallique intermédiaire de bridge]	0.00			
	3IBM	HBMD342		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire métallique à une prothèse dentaire plurale [3e élément métallique intermédiaire de bridge]	0.00			
	4IBC	HBMD072	SPR5	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux supplémentaire, au-delà du 3e	10.75			
	4IBM	HBMD082	SPR5	Adjonction à une prothèse dentaire plurale fixée d'un élément intermédiaire métallique supplémentaire, au-delà du 3e	10.75			
	B3DMCC	HBLD043	SPR130	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux	279.50		(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081,	FDC133
	B3DMMC	HBLD040	SPR130	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 1 pilier d'ancrage métallique, 1 pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux, et 1 élément intermédiaire métallique	279.50		(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081,	FDC113
	B3DTCM	HBLD023	SPR130	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage céramométalliques ou en équivalents minéraux et 1 élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux	279.50		(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081,	FDC333
	B3DTM	HBLD033	SPR130	Pose d'une prothèse plurale [bridge] comportant 2 piliers d'ancrage métalliques et 1 élément intermédiaire métallique	279.50		(HBMD490, HBMD342, HBMD082, HBMD479, HBMD433, HBMD072, HBMD081,	FDC111
	BRIPRO	HBLD034		Pose d'une prothèse dentaire plurale transitoire	NPC			
	PBC	HBMD087	SPR50	Adjonction d'un pilier d'ancrage céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	107.50			
	PBM	HBMD081	SPR50	Adjonction d'un pilier d'ancrage métallique à une prothèse dentaire plurale fixée [pilier de bridge]	107.50			
	3IBC	HBMD433		Adjonction d'un 2e élément intermédiaire céramométallique ou en équivalents minéraux à une prothèse dentaire plurale fixée [3e élément céramométallique ou en équivalents minéraux intermédiaire de bridge]	0.00			

Famille dans Julie	Code mnémonique	Code CCAM	Code NGAP	Désignation	Tarifs (en €)	Modificateurs	Gestes complémentaires (Associations)	Codes de transposition
<b>J_Ancienne assim.</b>								
	AOC	HBMD061		Séance d'ajustement occlusal par coronoplastie	NPC			
	GO	HBLD020		Pose d'un appareil de posture mandibulaire [cale]	NPC			
	PPLO	HBLD018	D90	Pose d'un plan de libération occlusale	172.80			
	R2DPE	HBED003	SC80	Réimplantation de 2 dents permanentes expulsées	192.80	FU	(ZZLP025)	
	R3DPE	HBED021	SC120	Réimplantation de 3 dents permanentes expulsées, ou plus	289.20	FU	(ZZLP025)	
<b>J_Cosmétologie</b>								
	EDD	HBMD001		Eclaircissement de dent dépulpée	NPC			
	EDP	HBMD005		Eclaircissement des dents pulpées	NPC			