
INDEX

Page

SYSTÈME LYMPHATIQUE ET HÉMATOPOÏÉTIQUE **K-2**

SYSTÈMES LYMPHATIQUE ET HÉMATOPOÏÉTIQUE

AVIS : Les services effectués à des sites différents doivent être facturés avec le modificateur approprié (093 et ses multiples), le cas échéant (voir l'annexe II - Liste des modificateurs sous l'onglet Rédaction de la demande de paiement). En plus du modificateur approprié, s'il s'agit d'actes bilatéraux, le préciser dans la case DIAGNOSTIC PRINCIPAL ET RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES.

Excision

04159	Exérèse de ganglions cervicaux (bénin ou malin) (PG-28)	135,50	6
04158	si effectuée sous anesthésie générale, supplément	114,50	
04161	Excision simple de ganglions lymphatiques pour lésion maligne (PG-28)	126,00	6
04162	Réséction locale de ganglions lymphatiques pour lésion bénigne (PG-28)	126,00	6
+04160	Réséction locale de ganglions lymphatiques répondant aux caractéristiques de la mycobactérie atypique ou de la maladie des griffes de chat (avec rapport pathologique ou microbiologique à l'appui transmis dans les 3 mois suivant l'intervention)	375,00	6

AVIS : Le rapport pathologique ou microbiologique doit être envoyé en même temps que votre demande de paiement. Si celui-ci n'est pas disponible lors de la facturation, veuillez attendre que la Régie vous fasse parvenir une demande de renseignements complémentaires pour le transmettre.

Voir la règle 16 du préambule général.

04235	Splénectomie (avec ou sans biopsie ganglionnaire) incluant l'excision de rate(s) surnuméraire(s) et la biopsie extemporanée de la rate	588,00	10
04257	Splénectomie chez le cadavre	189,00	
	Rupture de la rate, réparation par :		
04250	suture (non iatrogénique)	588,00	10
04166	suture (iatrogénique)	315,00	
04251	splénectomie partielle avec ou sans suture de lacération	705,60	10
04247	Splénectomie et staging de Hodgkin avec ou sans fixation des ovaires	504,00	10
04236	Bouton osseux	37,00	4
	Évidement cervical :		
04233	type fonctionnel (Bocca) conservant muscles, vaisseaux et nerfs	750,00	10
04234	total	600,00	10
04242	bilatéral, toutes techniques	1 000,00	12
04238	sus-hyoïdien	375,00	7

		R = 1	R = 2
	Évidement des ganglions lymphatiques :		
04243	région inguinale superficielle.	441,00	6
04244	régions iliaque et inguinale superficielle et profonde (ilio- inguino-fémorales)	631,00	10
04240	région axillaire	315,00	6
	NOTE : Ce service médical ne peut être réclamé avec une chirurgie mammaire dans la même séance		
04199	Exérèse d'un ou plusieurs ganglion(s) sentinelle(s) au même site, comprenant toute la procédure d'identifica- tion et de localisation, n'incluant pas la dissection radi- cale.	210,00	6
04248	Biopsie des ganglions aortiques, au cours d'une inter- vention chirurgicale ou d'une laparotomie exploratrice, supplément	104,00	
04241	Exérèse radicale des ganglions rétropéritonéaux du bassin, de l'aorte et du rein (pour tumeur du testicule) .	1 183,00	12
+ 04249	post-chimiothérapie, supplément.	200,00	
----	Excision, lymphangiome, hygroma colli superficiel	(Voir peau-phanères)	
04245	profond.	C.S.	6
	<u>AVIS :</u> Voir la règle 16 du préambule général.		
04280	Biopsies étagées ou lymphadénectomie radicale du petit bassin ou les deux, uni ou bilatéral	500,00	10
04258	Microanastomose d'un vaisseau lymphatique.	315,00	8