

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

EXAMENS – PATIENT INSCRIT	Groupe d'âge	TOUT LIEU		CABINET		CHSGS (clinique d'urgence) et CLSC du réseau de garde		CHSGS (clinique externe)		CLSC et GMF-U en établissement	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>PRÉANESTHÉSIE</b>	00-69 ans	09092	28,10								
	70 ans et +	09093	28,15								
D'urgence AVEC déplacement	00-69 ans					15192	75,45				
	70 ans et +					15193	80,60				
<b>SUPPLÉMENT de responsabilité à l'examen</b>				08877	17,05					08877 <b>(1)</b>	13,35
<b>SUPPLÉMENT de responsabilité pour suivi de grossesse</b>				15144	11,40			15145	8,95	15145	8,95
<b>EXAMEN / Prise en charge de grossesse</b>								00059	66,70		
<b>SUPPLÉMENT à l'examen de prise en charge de grossesse</b>				15159	47,40			15159 <b>(1)</b>	35,60	15159 <b>(1)</b>	35,60
<b>SUPPLÉMENT à l'examen ou à l'intervention pour le patient admis par le médecin qui assure la garde au service d'urgence</b>						15637 <b>(2)</b>	7,40				
<b>ORDINAIRE</b>											
Sans déplacement	00-59 ans					15052	17,60	00005	14,55		
	60-69 ans					15052	17,60	00005	14,55		
	70-79 ans					15053	22,65	08882	17,70		
	80 ans et +					15054	23,70	08883	18,50		
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans					15055	77,60	00006	73,80		
	70-79 ans					15056	96,35	08884	85,75		
	80 ans et +					15057	100,45	08885	89,75		
<b>PRINCIPAL</b>											
Sans déplacement	00-69 ans					15058	35,05				
	70-79 ans					15059	56,15				
	80 ans et +					15060	58,70				
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans					15061	77,60				
	70-79 ans					15062	96,35				
	80 ans et +					15063	100,45				

**AVIS :** (1) Payable en CLSC, en GMF-U ou en clinique externe lorsque spécifiquement autorisé.

(2) Permis à la clinique d'urgence d'un CHSGS uniquement.

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

EXAMENS – PATIENT INSCRIT	Groupe d'âge	CHSGS (clinique d'urgence) et CLSC du réseau de garde		CHSGS (clinique externe)	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>COMPLET</b>					
Sans déplacement	00-59 ans			00056	30,65
	60-69 ans			00056	30,65
	70-79 ans			09116	32,45
	80 ans et +			09116	32,45
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans			00057	73,80
	70-79 ans			09117	85,75
	80 ans et +			09117	85,75
<b>COMPLET MAJEUR</b>					
Sans déplacement	00-59 ans			00097	55,55
	60-69 ans			00097	55,55
	70-79 ans			09119	59,35
	80 ans et +			09119	59,35
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans			00098	73,80
	70-79 ans			09120	85,75
	80 ans et +			09120	85,75
<b>INTERVENTION / en situation complexe</b>					
1 <sup>re</sup> période de 30 minutes	00-69 ans	15064	112,95		
Période suppl. de 15 minutes, max 4			28,55		
1 <sup>re</sup> période de 30 minutes	70 ans et +	15068	112,95		
Période suppl. de 15 minutes, max 5			28,55		

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les **notes** et **avis** se rapportant aux codes de facturation et consulter les paragraphes 1.1.6, 2.2.9, 2.4.5 et 2.4.7.1 du préambule général.

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

PATIENT ADMIS (4)	Groupe d'âge	CHSGS (P.G. 2.2.6 D)		CHSGS (P.G. 2.2.6 D)		CHSLD et CHSP (longue durée) (P.G. 2.2.6 E) (3)		Centre de réadaptation (CR) et toxicomanie (P.G. 2.2.6 F) (3)	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
		Niveau A (1)		Niveau B (2)					
<b>PRÉANESTHÉSIE</b>									
D'urgence avec déplacement	00-69 ans 70 ans et +					15192 15193	75,45 80,60	15192 15193	75,45 80,60
<b>Forfait de congé en établissement d'un patient</b>		15158	35,20	15158	35,20				
<b>VISITES</b>									
Visite de prise en charge		15638	87,20	15647 15667 (6)	100,90 168,20			15626	84,30
Visite de suivi, première		15639 (5)	57,25	15648 (5)	66,20				
Visite de suivi, subséquente		15640 (5)	29,45	15649 (5)	34,00				
Visite de suivi courant						15616	21,70	15627	21,70
Visite de suivi exigeant un examen						15617	43,40	15628 (5)	43,40
Visite de transfert		15641	72,45	15650	83,80			15629	55,25
Visite d'évaluation / opinion		15642 (5)	87,20	15651 (5) 15668 (6)	100,90 168,20	15619	85,15	15630 (5)	84,30
Évaluation médicale globale						15615	86,90		

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les notes et avis se rapportant aux codes de facturation et consulter le paragraphe 2.2.6 du préambule général.

(1) Le paragraphe 2.2.6 D du préambule général pour le niveau A, vise les services rendus dans une unité de soins généraux et spécialisés, une unité de soins intensifs ou coronariens. (régime A ou B), ou une unité de décision clinique. Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.01 - P.G. 2.2.6 D.

(2) Le paragraphe 2.2.6 D du préambule général pour le niveau B, vise les services rendus dans la section gériatrique, dans la section psychiatrique ou une unité de soins palliatifs. Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.01 - P.G. 2.2.6 D.

(3) Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.02 – P.G. 2.2.6 E et paragraphe 2.03 – P.G. 2.2.6 F.

(4) Pour les codes de facturation de ce tableau à l'exception des codes **15615, 15616, 15617, 15618, 15619, 15620, 15621, 15622, 15623, 15624, 15625, 15631, 15632, 15643 et 15652** inscrire la date d'entrée du patient.

(5) Inscrire la date d'entrée du patient, et ce, même si le patient est vu en ambulatoire.

(6) Lorsqu'effectuée par un médecin désigné par le comité paritaire dans une unité ou un programme de gérontopsychiatrie d'un CHSP désigné par le comité paritaire.

**PATIENT ADMIS (suite à la page suivante)**

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

PATIENT ADMIS (4)	CHSGS (P.G. 2.2.6 D)		CHSGS (P.G. 2.2.6 D)		CHSLD et CHSP (longue durée) (P.G. 2.2.6 E) (3)		Centre de réadaptation (CR) et toxicomanie (P.G. 2.2.6 F) (3)	
	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
	Niveau A (1)		Niveau B (2)					
<b>ÉCHANGES</b>								
Rédaction du formulaire du niveau d'intervention médicale (NIM)					15618	24,87		
Échanges interdisciplinaires ou avec les proches du patient (période de 15 minutes)	15643	24,87	15652	24,87	15620	24,87	15631	24,87
Échanges interdisciplinaires concernant l'ensemble des patients d'une unité ou de l'établissement (période de 15 minutes)					15621	24,87	15632	24,87
Réponse téléphonique					15622	16,55		
<b>SUPPLÉMENT pour déplacement d'urgence (6)</b>								
période de 7 h à 16 h	15644	27,25	15653	31,50	15623	31,50	15633	31,50
période de 16 h à 24 h	15645	38,20	15654	44,10	15624	44,10	15634	44,10
période de 0 h à 7 h	15646	54,50	15655	63,00	15625	63,00	15635	63,00

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les notes et avis se rapportant aux codes de facturation et consulter le paragraphe 2.2.6 du préambule général.

(1) Le paragraphe 2.2.6 D du préambule général pour le niveau A, vise les services rendus dans une unité de soins généraux et spécialisés, une unité de soins intensifs ou coronariens.

(régime A ou B), ou une unité de décision clinique. Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.01 – P.G. 2.2.6 D.

(2) Le paragraphe 2.2.6 D du préambule général pour le niveau B, vise les services rendus dans la section gériatrique, dans la section psychiatrique ou une unité de soins palliatifs.

Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.01 – P.G. 2.2.6 D.

(3) Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphes 2.02 et 2.03 – P.G. 2.2.6 E et F.

(4) Pour les codes de facturation de ce tableau à l'exception des codes **15615, 15616, 15617, 15618, 15619, 15620, 15621, 15622, 15623, 15624, 15625, 15631, 15632, 15643 et 15652** inscrire la date d'entrée du patient.

(5) Inscrire la date d'entrée du patient, et ce, même si le patient est vu en ambulatoire.

(6) Voir le sous-paragraphe 2.4.7.1 du préambule général.

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

VISITES SUR RENDEZ-VOUS (Patient de moins de 80 ans)	Clientèle inscrite (Nombre de patients)	CABINET ou DOMICILE en lien avec les activités du médecin en cabinet		CLSC, GMF-U en établissement ou à domicile en lien avec les activités du médecin en CLSC ou en GMF-U	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>Patient non vulnérable inscrit</b>					
Visite de prise en charge	moins de 500 500 ou +	15801 15802	85,75 99,40	15801 15802	64,50 74,75
Visite de suivi	moins de 500 500 ou +	15803 15804	42,85 49,15	15803 15804	32,25 36,95
<i>Prise en charge et suivi de grossesse (patiente inscrite ou non inscrite)</i>					
Visite de prise en charge de grossesse durant le premier trimestre, sans référence à un autre médecin durant le premier trimestre pour assurer le suivi	moins de 500 500 ou +	15805 15806	132,80 151,15	15805 15806	99,90 113,65
Visite de prise en charge de grossesse durant le premier trimestre, avec référence à un autre médecin durant le premier trimestre pour assurer le suivi	moins de 500 500 ou +	15807 15808	85,75 97,75	15807 15808	64,50 73,55
Visite de prise en charge de grossesse au-delà du premier trimestre	moins de 500 500 ou +	15809 15810	85,75 97,75	15809 15810	64,50 73,55
Visite de suivi de grossesse	moins de 500 500 ou +	15811 15812	50,20 57,00	15811 15812	37,75 42,85
<i>Prise en charge et suivi pédiatrique</i>					
Visite périodique pédiatrique	moins de 500 500 ou +	15813 15814	66,90 75,85	15813 15814	50,30 57,00
<b>Patient vulnérable inscrit</b>					
Visite de prise en charge	moins de 500 500 ou +	15821 15822	96,35 110,00	15821 15822	72,65 82,90
Visite périodique	moins de 500 500 ou +	15819 15820	96,35 112,14	15819 15820	72,65 84,80
Visite de suivi	moins de 500 500 ou +	15823 15824	53,50 59,80	15823 15824	40,50 45,20

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

VISITES SUR RENDEZ-VOUS (Patient de moins de 80 ans) (Suite)	Clientèle inscrite (Nombre de patients)	CABINET ou DOMICILE en lien avec les activités du médecin en cabinet		CLSC, GMF-U en établissement ou à domicile en lien avec les activités du médecin en CLSC ou en GMF-U	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<i>Prise en charge et suivi de grossesse (patiente inscrite ou non inscrite)</i>					
Visite de prise en charge de grossesse durant le premier trimestre, sans référence à un autre médecin durant le premier trimestre pour assurer le suivi	moins de 500	15825	143,40	15825	108,05
	500 ou +	15826	161,75	15826	121,85
Visite de prise en charge de grossesse durant le premier trimestre, avec référence à un autre médecin durant le premier trimestre pour assurer le suivi	moins de 500	15827	96,35	15827	72,65
	500 ou +	15828	108,40	15828	81,75
Visite de prise en charge de grossesse au-delà du premier trimestre	moins de 500	15829	96,35	15829	72,65
	500 ou +	15830	108,40	15830	81,75
Visite de suivi de grossesse	moins de 500	15831	60,80	15831	45,95
	500 ou +	15832	67,60	15832	51,10
<i>Prise en charge et suivi pédiatrique</i>					
Visite périodique pédiatrique	moins de 500	15833	77,55	15833	58,55
	500 ou +	15834	86,45	15834	65,20
<b>VISITES SUR RENDEZ-VOUS (Patient de 80 ans ou plus)</b>					
<b>Patient non vulnérable inscrit</b>					
Visite de prise en charge	moins de 500	15815	101,80	15815	76,55
	500 ou +	15816	118,50	15816	89,15
Visite de suivi	moins de 500	15817	50,65	15817	38,15
	500 ou +	15818	58,25	15818	43,80
<b>Patient vulnérable inscrit</b>					
Visite de prise en charge	moins de 500	15835	112,40	15835	84,80
	500 ou +	15836	129,15	15836	97,30
Visite périodique	moins de 500	15839	112,40	15839	84,80
	500 ou +	15840	129,15	15840	97,30
Visite de suivi	moins de 500	15837	61,30	15837	46,30
	500 ou +	15838	68,85	15838	51,95

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

	Clientèle inscrite (Nombre de patients)	CABINET ou DOMICILE en lien avec les activités du médecin en cabinet		CLSC, GMF-U en établissement ou à domicile en lien avec les activités du médecin en CLSC ou en GMF-U	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>VISITES SANS RENDEZ-VOUS, OU SUR RENDEZ-VOUS POUR UN PATIENT NON INSCRIT (Patient de moins de 80 ans inscrit ou non inscrit)</b>					
<b>Patient non vulnérable</b>					
Visite ponctuelle mineure	moins de 500	15765	20,40	15765	15,30
	500 ou +	15766	23,55	15766	17,70
Visite ponctuelle complexe	moins de 500	15773	40,80	15773	30,65
	500 ou +	15774	47,05	15774	35,40
<b>Patient vulnérable</b>					
Visite ponctuelle mineure	moins de 500	15767	31,00	15767	23,55
	500 ou +	15768	34,15	15768	25,90
Visite ponctuelle complexe	moins de 500	15775	51,40	15775	38,85
	500 ou +	15776	57,65	15776	43,65
<b>VISITES SANS RENDEZ-VOUS, OU SUR RENDEZ-VOUS POUR UN PATIENT NON INSCRIT (Patient de 80 ans ou plus inscrit ou non inscrit)</b>					
<b>Patient non vulnérable</b>					
Visite ponctuelle mineure	moins de 500	15769	24,25	15769	18,25
	500 ou +	15770	28,05	15770	21,05
Visite ponctuelle complexe	moins de 500	15777	48,50	15777	36,45
	500 ou +	15778	56,05	15778	42,15
<b>Patient vulnérable</b>					
Visite ponctuelle mineure	moins de 500	15771	34,90	15771	26,45
	500 ou +	15772	38,65	15772	29,30
Visite ponctuelle complexe	moins de 500	15779	59,10	15779	44,65
	500 ou +	15780	66,65	15780	50,35

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

	Clientèle inscrite (Nombre de patients)	CABINET ou DOMICILE en lien avec les activités du médecin en cabinet		CLSC, GMF-U en établissement ou DOMICILE en lien avec les activités du médecin en CLSC ou en GMF-U	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>VISITES SUR RENDEZ-VOUS (Patient inscrit ou non inscrit, sans égard à l'âge)</b>					
Visite d'évaluation psychiatrique en vue d'un suivi conjoint en santé mentale		08819	99,40	08819	74,75
Visite de suivi conjoint en santé mentale		08848	73,20	08848	55,05
		<b>CABINET</b>		<b>CLSC</b>	
Visite de prise en charge d'un problème musculo-squelettique		08775	99,40	08775	74,50
Visite de suivi d'un problème musculo-squelettique		08776	49,15	08776	36,95
Visite d'évaluation d'un problème musculo-squelettique pour donner une opinion		08777	99,40	08777	74,75
<b>VISITES SUR RENDEZ-VOUS OU SANS RENDEZ-VOUS (Patient inscrit ou non inscrit, sans égard à l'âge)</b>					
Visite d'évaluation d'un problème mineur pour donner une opinion		15789	40,60	15789	40,60
Visite d'évaluation d'un problème complexe pour donner une opinion		15790	63,00	15790	63,00
<b>COMMUNICATIONS</b>					
Communication avec un médecin spécialiste	500 à moins de 1000	15841	29,30	15841	22,00
	1000 à moins de 1500	15842	29,30	15842	22,00
	1500 ou +	15843	29,30	15843	22,00
Communication avec d'autres professionnels de la santé	500 à moins de 1000	15844	20,90	15844	15,75
	1000 à moins de 1500	15845	20,90	15845	15,75
	1500 ou +	15846	20,90	15846	15,75
<b>SUPPLÉMENTS D'HONORAIRES pour déplacement d'urgence à domicile, en cabinet, en CLSC ou en GMF-U en établissement</b>					
Période de 7 h à 16 h		15847	52,30	15847	39,35
Période de 16 h à 24 h		15848	78,45	15848	59,00
Période de 0 h à 7 h		15849	104,60	15849	78,65



## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

EXAMENS	Groupe d'âge	CHSGS (clinique externe)		CHSGS (service d'urgence) et CLSC du réseau de garde		CHSGS (P.G. 2.2.6. D)		CHSLD, CR et toxicomanie (P.G. 2.2.6 E et F)	
		Patient inscrit		Patient inscrit		Patient inscrit		Patient inscrit	
		Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>PSYCHIATRIQUE</b>									
<b>COMPLET</b>									
Sans déplacement	00-69 ans 70 ans et +	08807 08992	35,85 37,90			08903 08969	48,80 51,90	08811 08998	36,80 36,80
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans 70 ans et +	08808 08993	86,25 88,75			08806 08979	76,25 84,30	09248 09245	79,15 86,95
<b>COMPLET MAJEUR</b>									
Sans déplacement	00-69 ans 70 ans et +	08809 08996	64,80 66,70			08904 08994	84,10 89,55	08812 08999	65,15 67,30
Urgence AVEC déplacement	00-69 an 70 ans et +	08810 08997	86,25 88,75			08907 08995	107,00 117,05	09248 09245	79,15 86,95
<b>PRINCIPAL</b>									
Sans déplacement	00-69 ans 70 ans et +			15066 15067	42,55 60,00				
Urgence AVEC déplacement	00-69 ans 70 ans et +			15069 15070	90,75 98,55				

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les notes et avis se rapportant aux codes de facturation et consulter les paragraphes 1.1.6, 2.2.9, 2.4.5 et 2.4.7.1 du préambule général.

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

PATIENT ADMIS	CHSGS et CHSP (P.G. 2.2.6.G) (1)	
	Code	Tarif (\$)
<b>VISITES</b>		
<b>PSYCHIATRIQUE</b>		
<b>VISITES (2)</b>		
Visite de prise en charge psychiatrique	08923	139,30
Visite de suivi psychiatrique	08933	40,60
Visite de suivi psychiatrique exigeant un examen	08913	73,55
Visite de suivi psychiatrique exigeant un examen, subséquente	08942	32,90
Visite de transfert psychiatrique	08943	126,10
Visite d'évaluation psychiatrique / opinion	08948	139,30
<b>ÉCHANGES (2) (3)</b>		
Échanges interdisciplinaires avec intervenants ou avec les proches du patient (période de 15 minutes)	08953	24,87
<b>SUPPLÉMENT pour déplacement d'urgence (2)</b>		
période de 7h à 16 h	08966	31,50
période de 16 h à 24 h	08967	44,10
période de 0h à 7h	08968	63,00

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les **notes** et **avis** se rapportant aux codes de facturation et consulter le paragraphe 2.2.6 du préambule général.

(1) Voir la [liste des établissements et installations](#) désignés à l'annexe de l'annexe XXII, paragraphe 2.04 – P.G. 2.2.6 G.

(2) Inscrire la date d'entrée du patient. Si le patient est vu en ambulatoire, inscrire la date du rendez-vous.

(3) Si l'échange concerne plusieurs patients, il n'est pas nécessaire d'inscrire la date d'entrée ou de rendez-vous de chacun.

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

VISITE À DOMICILE	Groupe d'âge	DOMICILE	
		Code	Tarif (\$)
<b>PATIENT NON VULNÉRABLE</b>			
Visite d'un patient en perte sévère d'autonomie			
Premier patient		15781	133,25
Patient additionnel en perte sévère d'autonomie		15782	102,55
<b>PATIENT VULNÉRABLE</b>			
Visite d'un patient en perte sévère d'autonomie			
Premier patient		15783	143,85
Patient additionnel en perte sévère d'autonomie		15784	113,15
<b>PATIENT EN PERTE SÉVÈRE D'AUTONOMIE</b>			
<b>Premier patient (en perte sévère d'autonomie)</b>			
- Annexe XXIII – Programme de gériatrie de courte durée dans un CHSGS ou un CHSLD	00-69 ans	15762	89,25
	70 ans et +	15763	89,25

CONSULTATIONS	ÉTABLISSEMENT (Clinique externe, service d'urgence et CLSC du réseau de garde intégré)			
	- de 70 ans		70 ans et +	
	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
<b>MINEURE</b>				
Sans urgence	00061	41,85	09231	44,95
Urgence AVEC déplacement	15656	122,00	15659	139,60
<b>ORDINAIRE</b>				
Sans urgence	00060	61,40	09234	66,50
Urgence AVEC déplacement	15657	122,00	15660	139,60
<b>MAJEURE</b>				
Sans urgence	00062	85,35	09237	91,15
Urgence AVEC déplacement	15658	122,00	15661	139,60

## Tableaux-synthèses des codes de facturation et des tarifs de l'onglet B – Consultation, examen et visite

PSYCHIATRIQUE ORDINAIRE	ÉTABLISSEMENT sauf en CLSC ou en GMF-U en établissement			
	- de 70 ans		70 ans et +	
	Code	Tarif (\$)	Code	Tarif (\$)
Sans urgence	08800	61,95	08813	66,45
Urgence AVEC déplacement	08802	122,00	08815	139,60
PSYCHIATRIQUE MAJEURE				
Sans urgence	08803	85,40	08926	90,75
Urgence AVEC déplacement	08805	113,75	08928	121,90

**AVIS :** Voir sous l'onglet B du Manuel des médecins omnipraticiens – Rémunération à l'acte, les **notes** et les **avis** se rapportant aux codes de facturation et consulter les paragraphes 1.1.6 B, 2.2.6 A, 2.4.5 et 2.4.7.1 du préambule général.