



Paris, le 9 novembre 2010

Docteur,

Vous avez reçu il y a quelques jours un courrier vous invitant à participer à l'enquête concernant les consultations réalisées en médecine de ville, mise en place par la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS) **en concertation avec les syndicats représentatifs des médecins** dans le cadre d'un groupe de travail issu de la Commission de hiérarchisation des actes et prestations (CHAP). Cette enquête est réalisée auprès d'un échantillon représentatif de médecins libéraux, et vous avez été tiré au sort pour y participer.

Votre participation est particulièrement importante : elle permettra d'établir une description précise de l'activité clinique de l'ensemble des spécialités des médecins libéraux, de rendre compte des spécificités de votre activité et ainsi faire évoluer votre nomenclature.

Cette participation consiste à renseigner deux types de documents :

- un **questionnaire Activité** de deux pages concernant votre activité professionnelle,
- un **questionnaire Consultation** de quatre pages pour chaque patient vu au cours de deux demi-journées d'activité en cabinet. Au maximum, 15 questionnaires Consultation pourront être remplis, pour l'ensemble des deux demi-journées.

Un guide de remplissage est joint aux questionnaires, pour vous aider à répondre.

Nous vous demandons de bien vouloir renseigner les questionnaires Consultation pour les patients vus au cours des deux demi-journées suivantes :

- **le lundi 22 novembre 2010 de 8h à 14h,**
- **et le vendredi 26 novembre 2010 de 14h à 20h,**

Ces demi-journées ont été sélectionnées de façon aléatoire afin d'assurer la meilleure qualité statistique à cette enquête. Si toutefois vous n'aviez pas de pratique libérale au cours de l'une ou l'autre de ces demi-journées, il vous appartient de choisir la ou les demi-journées qui vous convien(nen)t pour participer à l'enquête, **impérativement entre le 22 et le 27 novembre 2010.**

Pour toute information complémentaire, vous pouvez joindre les opérateurs de l'IFOP au **numéro vert suivant : 0 800 348 360 (appel gratuit depuis un numéro fixe) ou par email à l'adresse suivante : etudeconsultation@ifop.com**

Une fois les deux demi-journées d'enquête effectuées, nous vous prions de renvoyer les questionnaires Activité et Consultation dans la grande enveloppe T à l'IFOP **au plus tard le lundi 29 novembre 2010.**

Le Conseil national de l'ordre des médecins et les syndicats représentatifs ont été informés du déroulement de cette enquête. Les résultats de celle-ci leur seront transmis.

Nous vous remercions de votre participation et vous prions de croire, Docteur, en l'assurance de nos salutations distinguées.

**Directeur Général
de la Caisse Nationale
d'Assurance Maladie**


Frédéric van ROEKEGHEM

**Directeur Général
du Groupe IFOP**


Olivier BAUBY

GUIDE DE REMPLISSAGE DES QUESTIONNAIRES

Deux types de questionnaires sont à remplir :

- le premier, appelé « **questionnaire Activité** », permet de décrire votre situation professionnelle,
- le second, appelé « **questionnaire Consultation** » concerne la description de vos consultations.

Un seul questionnaire « Activité » et plusieurs questionnaires « Consultation » sont à remplir.

Un questionnaire « Consultation » est à renseigner pour chaque patient vu au cours des deux demi-journées précisées dans la lettre d'accompagnement. Au maximum, 15 questionnaires Consultation pourront être remplis.

Est incluse dans le champ de l'enquête **toute consultation réalisée en cabinet, qu'elle comprenne ou non un acte technique.**

I. QUESTIONNAIRE « ACTIVITE »

- **Question 3** : Indiquer le numéro de spécialité porté sur vos feuilles de soins.

cerfa
 N° 12541 *01

feuille de soins - médecin

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
 Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

date

PERSONNE RECEVANT les SOINS et ASSURE(E) (*)

PERSONNE RECEVANT les SOINS (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le médecin)

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux(se))

numéro d'immatriculation

date de naissance J J M M A A A A

code de l'organisme de rattachement en cas de dispense d'avance des frais (à remplir par le médecin)

ASSURE(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux(se))

numéro d'immatriculation

ADRESSE de L'ASSURE(E)

MEDECIN (à remplir par le médecin)

identification du médecin ou de l'établissement

si les soins sont dispensés à titre libéral, dans un établissement cachet de cet établissement

médecin salarié
 n° d'identification

nom

spécialité

entente préalable du J J M M A A A A

FINISS

- **Question 10** : Si vous disposez d'une personne physiquement présente au cabinet et d'un service de secrétariat téléphonique à distance, indiquer l'item qui correspond à la plus grande plage horaire.
- **Question 14** : Indiquer la durée globale consacrée aux tâches médicales ou administratives, au cours de la demi-journée précédente de consultation, pour **l'ensemble des patients**.

II. QUESTIONNAIRE « CONSULTATION »

Les questionnaires « consultation » sont à remplir pour chaque consultation réalisée au cours des demi-journées de consultations précisées dans la lettre d'accompagnement.

A. Caractéristiques du patient

- **Question 4** : Catégorie socioprofessionnelle du patient, cocher la case correspondante :
 - Si le patient est **actif**, cocher la case correspondant à **sa catégorie actuelle**,
 - Si le patient est **retraité**, cocher la case correspondant à **la catégorie socioprofessionnelle à laquelle il appartenait lorsqu'il était actif**,
 - Si le patient est **un enfant à charge**, cocher la case correspondant à **la catégorie socioprofessionnelle de la personne de référence du ménage auquel il appartient**.

- **Question 7** : Si le patient a moins de 6 ans, répondre pour la personne accompagnante.

- **Question 9** : **Plusieurs réponses possibles** si le patient souffre de plusieurs ALD :
Les codes à reporter sont décrits dans la liste suivante :

Numéro à reporter	Affection Longue Durée
01	Accident vasculaire cérébral invalidant
02	Insuffisances médullaires et autres cytopénies chroniques
03	Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques
04	Bilharziose compliquée
05	Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves
06	Maladies chroniques actives du foie et cirrhoses
07	Déficit immunitaire primitif grave nécessitant un traitement prolongé, infection par le virus de l'immuno-déficience humaine (V.I.H.)
08	Diabète de type 1 et diabète de type 2
09	Formes graves des affections neurologiques et musculaires (dont myopathie), épilepsie grave
10	Hémoglobinopathies, hémolyses, chroniques constitutionnelles et acquises sévères
11	Hémophilies et affections constitutionnelles de l'hémostase graves
12	Hypertension artérielle sévère
13	Maladie coronaire
14	Insuffisance respiratoire chronique grave
15	Maladie d'Alzheimer et autres démences
16	Maladie de Parkinson
17	Maladies métaboliques héréditaires nécessitant un traitement prolongé spécialisé
18	Mucoviscidose
19	Néphropathie chronique grave et syndrome néphrotique primitif
20	Paraplégie
21	Périartérite noueuse, lupus érythémateux aigu disséminé, sclérodermie généralisée évolutive
22	Polyarthrite rhumatoïde évolutive grave
23	Affections psychiatriques de longue durée
24	Rectocolite hémorragique et maladie de Crohn évolutives
25	Sclérose en plaques
26	Scoliose structurale évolutive (dont l'angle est égal ou supérieur à 25 degrés) jusqu'à maturation rachidienne

27	Spondylarthrite ankylosante grave
28	Suites de transplantation d'organe
29	Tuberculose active, lèpre
30	Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique
31	Affections dites « hors liste » : maladies graves de forme évolutive ou invalidante. Elles comportent un traitement prolongé d'une durée prévisible supérieure à six mois et une thérapeutique particulièrement coûteuse.
32	Polypathologies : le patient est atteint de plusieurs affections caractérisées entraînant un état pathologique invalidant et nécessitant des soins continus d'une durée prévisible supérieure à six mois.

Les exonérations du ticket modérateur pour d'autres motifs (infertilité, maternité...) ne sont pas concernées.

B. Caractéristiques de la consultation

- **Question 14** : Certaines consultations sont obligatoires pour le patient.

Par exemple :

- Les consultations obligatoires du nourrisson (du 8^e jour, du 9^e mois et du 24^e mois) donnant lieu à la rédaction d'un certificat ;
- les consultations en vue d'expertise (cadre juridique) ;
- les consultations pour détermination d'aptitude (certains permis de conduire, sport...) ;
- les consultations liées à une injonction thérapeutique...

- **Question 20** : **Plusieurs réponses possibles.** Si le patient souffre de plusieurs ALD : voir grille des ALD présentée à la Question 9.

- **Question 22** : **Plusieurs réponses possibles.** Les codes à reporter sont ceux de l'ICPC-2 (ou CISP-2), classification internationale des soins primaires de la Wonca (World Organization of National Colleges, Academies), jointe en annexe (disponible également sur le site de la Wonca : www.globalfamilydoctor.com/wicc/pagers/french.pdf).

L'ICPC-2 est structurée selon deux modes d'entrée.

- **Le premier mode** : 17 chapitres repérés par une lettre, dont 14 correspondent à un système ou organe. Les 3 autres chapitres sont intitulés : « Général », « Psychologique », et « Social ».
- **Le second mode** : Chaque chapitre est structuré par groupe selon la nature du problème de santé (repéré par sa couleur).

Il est donc important d'avoir pris connaissance de la classification utilisée et de ses différents modes d'entrée avant le codage.

Exemples :

- Patient vu en consultation pour le suivi d'une hypertension artérielle non compliquée : coder K86. Deux entrées sont possibles dans la table : par le chapitre « cardiovasculaire » et/ou par la couleur correspondant à « autres diagnostics ».
- Patient présentant une hématurie **et** un cancer de la thyroïde : coder U06 (entrée par le chapitre « système urinaire » et/ou par la couleur correspondant à « symptômes et plaintes ») **et** T71 (entrée par le chapitre « métabolisme » et /ou la couleur correspondant à « néoplasmes »)

- **Question 24 : Une seule réponse possible.** Le code est à choisir parmi les codes retenus dans la question 21 et dont la référence est issue de l'ICPC-2.
- **Questions 25 et 26 :** Les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS- anciennement ANAES) de juin 2007 (consultables à l'adresse : www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/etp_-_definition_finalites_-_recommandations_juin_2007.pdf) précisent que l'éducation thérapeutique d'un patient (ETP) s'appuie sur un programme d'éducation thérapeutique.

La planification de l'action des professionnels de santé se fait en 4 étapes :

- Élaborer un diagnostic éducatif,
- Définir un programme personnalisé d'ETP avec des priorités d'apprentissage,
- Planifier et mettre en oeuvre les séances d'ETP individuelle ou collective ou en alternance,
- Réaliser une évaluation des compétences acquises, du déroulement du programme.

Si la consultation a comporté une information orale ou écrite ou un conseil de prévention **correspondant** à ce programme, cocher oui à la question 25.

Si la consultation a comporté une information orale ou écrite ou un conseil de prévention **ne correspondant pas** à ce programme, cocher oui à la question 26.

- **Question 28 : Plusieurs réponses possibles.** Cocher la ou les cases correspondant aux gestes réalisés et indiquer les codes CCAM (à remplir selon la nomenclature des actes médicaux).

Il s'agit ici d'un recueil descriptif ; le code des actes techniques réalisés est à renseigner, même si la consultation seule est facturée. Le code CCAM des actes techniques peut être consulté à l'adresse suivante : www.ameli.fr/accueil-de-la-ccam/index.php.

Exemples:

- DEQP003 *Électrocardiographie sur au moins 12 dérivations*
- JKHD001 *Prélèvement cervicovaginal*
- PBLB001 *Injection d'agent pharmacologique dans l'appareil capsuloligamentaire d'une articulation, par voie transcutanée sans guidage*
- QZRB001 *Séance d'acupuncture*
- QZJB001 *Évacuation d'un hématome infra-unguéal, par voie transunguéale*
- QZLP001 *Séance d'ionophorèse [iontophorèse] pour hyperhidrose*

- **Question 36 :** Indiquer la durée de la consultation, mesurée de l'entrée du patient dans la salle de consultation à sa sortie de cette salle. Elle ne comprend pas le temps que vous avez pu consacrer au cas de ce patient hors de la présence de ce dernier (contacts téléphoniques, recherches médicales ...).
- **Question 38 : Plusieurs réponses possibles.** Cocher la ou les cases correspondant aux éléments facturés et indiquer les codes CCAM correspondant aux actes facturés (à remplir selon la nomenclature des actes médicaux). En aucun cas ces données ne sont destinées à un contrôle de facturation.



Procédures

-30	Ex médical/bilan santé détaillé
-31	Ex médical/bilan santé partiel
-32	Test de sensibilité
-33	Ex microbiologique/immunologique
-34	Autre analyse de sang
-35	Autre analyse d'urine
-36	Autre analyse de selles
-37	Cytologie/histologie
-38	Autre analyse de laboratoire
-39	Epreuve fonctionnelle
-40	Endoscopie
-41	Radiologie diagnostique/imagerie
-42	Tracé électrique
-43	Autre procédure diagnostique
-44	Vaccination/médication préventive
-45	Recom./éducation santé/avis/régime
-46	Discussion entre dispensateurs SSP
-47	Discussion dispensateur spécialiste
-48	Clarification de la demande du patient
-49	Autre procédure préventive
-50	Médication/préscription/injection
-51	Incision/drainage/aspiration
-52	Excision/biopsie/cauté/débridement
-53	Perfusion/intubat./dilatat./appareillage
-54	Répar./fixation/suture/plâtre/prothèse
-55	Traitement local/infiltration
-56	Pansement/compression/bandage
-57	Thérapie manuelle/médecine physique
-58	Conseil therap./écoute/examens
-59	Autres procédures thérapeutiques
-60	Résultats analyses/examens
-61	Résultats ex/procéd. autre dispensateur
-62	Contact administratif
-63	Rencontre de suivi
-64	Epis. nouveau/en cours init. par disp.
-65	Epis. nouveau/en cours init. par tiers
-66	Référence à dispens. SSP non médecin
-67	Référence à médecin
-68	Autre référence
-69	Autres procédures

**Général et non
spécifié**

A01	Douleur générale/de sites multiples
A02	Frissons
A03	Fièvre
A04	Fatigue/faiblesse générale
A05	Sensation d'être malade
A06	Evanouissement/syncope
A07	Coma
A08	Gonflement
A09	P. de transpiration
A10	Saignement/hémorragie NCA
A11	Douleur thoracique NCA
A13	Préc. par/peur traitement médical
A16	Nourrisson irritable
A18	Préc. par son aspect extérieur
A20	Demande/discussion sur l'euthanasie
A21	Facteur de risque de cancer
A23	Facteur de risque NCA
A25	Peur de la mort, de mourir
A26	Peur du cancer NCA
A27	Peur d'une autre maladie NCA
A28	Limitation de la fonction/incap. NCA
A29	Autre S/P général
A70	Tuberculose
A71	Rougeole
A72	Varicelle
A73	Paludisme
A74	Rubéole
A75	Mononucléose infectieuse
A76	Autre exanthème viral
A77	Autre maladie virale NCA
A78	Autre maladie infectieuse NCA
A79	Cancer NCA
A80	Traumatisme/lésion traumat. NCA
A81	Polytraumatisme/lésions multiples
A82	Effet tardif d'un traumatisme
A84	Intoxication par subst. médicinale
A85	Effet sec. subst. médicinale
A86	Effet toxique subst. non médicinale
A87	Complication de traitement médical
A88	Effet sec. de facteur physique
A89	Effet sec. de matériel prothétique
A90	Anom. congénitale NCA/multiple
A91	Résultat d'investigat. anormale NCA
A92	Allergie/réaction allergique NCA
A93	Nouveau-né prématuré
A94	Autre morbidité périnatale
A95	Mortalité périnatale
A96	Mort
A97	Pas de maladie
A98	Gestion santé/médecine préventive
A99	Maladie de nature/site non précisé

**Sang, syst. hématop/
immunol.**

B02	Ganglion lymph. augmenté/douloureux
B04	S/P du sang
B23	Peur du SIDA/du VIH
B26	Peur du cancer du sang/lymph.
B27	Peur autre maladie sang/lymph./rate
B28	Limitation de la fonction/incap. (B)
B29	Autre S/P du syst. lymph./immunol.
B70	Adénite aiguë
B71	Adénite chronique/non-spécifique
B72	Maladie de Hodgkin/lymphome
B73	Leucémie
B74	Autre cancer du sang
B75	Tumeur bénigne/indét. sang/lymph.
B76	Rupture traumat. de la rate
B77	Autre traumat. sang/lymph./rate
B78	Anémie hémolytique héréditaire
B79	Autre anom. congénitale sang/lymph./rate
B80	Anémie par déficience en fer
B81	Anémie carence vit B12/ac. folique
B82	Autre anémie/indét.
B83	Purpura/défaut de coagulation
B84	Globules blancs anormaux
B87	Splénomégalie
B90	Infection par le virus HIV, SIDA
B99	Autre maladie sang/lymph./rate

Syst. Digestif

D01	Douleur/crampes abdominales gén.
D02	Douleur abdominale/épigastrique
D03	Brûlure/brûlant/brûlement estomac
D04	Douleur rectale/anale
D05	Démangeaisons périanales
D06	Autre douleur abdominale loc.
D07	Dyspepsie/indigestion
D08	Flatulence/gaz/renvoi
D09	Nausée
D10	Vomissement
D11	Diarrhée
D12	Constipation
D13	Jaunisse
D14	Hématémèse/vomissement de sang
D15	Méléna
D18	Saignement rectal
D17	Incontinence rectale
D18	Modification selles/mouvem. intestin
D19	S/P dents/gencives
D20	S/P bouche/langue/lèvres
D21	P. de déglutition
D23	Hépatomégalie
D24	Masse abdominale NCA
D28	Distension abdominale
D28	Peur du cancer du syst. digestif
D27	Peur d'une autre maladie digestive
D29	Limitation de la fonction/incap. (D)
D29	Autre S/P du syst. digestif
D70	Infection gastro-intestinale
D71	Oreillons
D72	Hépatite virale
D73	Gastro-entérite présumée infectieuse
D74	Cancer de l'estomac
D75	Cancer du colon/du rectum
D76	Cancer du pancréas
D77	Autre cancer digestif/NCA
D78	Tumeur bénigne/indét. du syst. dig.
D79	CE du syst. digestif
D80	Autre traumat. du syst. digestif
D81	Anom. congénitale du syst. digestif
D82	Maladie des dents/des gencives
D83	Maladie bouche/langue/lèvres
D84	Maladie de l'œsophage
D85	Ulcère duodénal
D86	Autre ulcère peptique
D87	Trouble de la fonction gastrique
D88	Appendicite
D89	Hernie inguinale
D90	Hernie hiatale
D91	Autre hernie abdominale
D92	Maladie diverticulaire
D93	Syndrome du colon irritable
D94	Entérite chronique/colite ulcéreuse
D95	Fissure anale/héris périanal
D96	Ver/s/autre parasite
D97	Maladie du foie NCA
D98	Cholécystite/cholélithiase
D99	Autre maladie du syst. Digestif

- CODES PROCÉDURE
- SYMPTÔMES ET PLAINTES
- INFECTIONS
- NÉOPLASMES
- TRAUMATISMES
- ANOMALIES CONGÉNITALES
- AUTRES DIAGNOSTICS

Oeil

F01	Oeil douloureux
F02	Oeil rouge
F03	Écoulement de l'œil
F04	Taches visuelles/flottantes
F05	Autre perturbation de la vision
F13	Sensation oculaire anormale
F14	Mouvements oculaires anormaux
F15	Apparence anormale de l'œil
F16	S/P de la paupière
F17	S/P lunettes
F18	S/P lentilles de contact
F27	Peur d'une maladie de l'œil
F28	Limitation de la fonction/incap. (F)
F29	Autre S/P de l'œil
F70	Conjonctivite infectieuse
F71	Conjonctivite allergique
F72	Blépharite, orgelet, chalazion
F73	Autre infection/inflammation de l'œil
F74	Tumeur de l'œil et des annexes
F75	Contusion/hémorragie de l'œil
F78	CE dans l'œil
F79	Autre lésion traumat. de l'œil
F80	Sténose canal lacrymal de l'enfant
F81	Autre anom. congénitale de l'œil
F82	Décollement de la rétine
F83	Rétinopathie
F84	Dégénérescence maculaire
F88	Ulcère de la cornée
F86	Trachome
F91	Défaut de réfraction
F82	Cataracte
F83	Glaucome
F84	Cécité
F85	Strabisme
F89	Autre maladie de l'œil/annexes

Oreille

H01	Douleur d'oreille/otalgie
H02	P. d'audition
H03	Acouphène/bourdonnement d'oreille
H04	Écoulement de l'oreille
H05	Saignement de l'oreille
H13	Sensation d'oreille bouchée
H15	Préc. par l'aspect des oreilles
H27	Peur d'une maladie de l'oreille
H28	Limitation de la fonction/incap. (H)
H29	Autre S/P de l'oreille
H70	Otite externe
H71	Otite moyenne aiguë/myringite
H72	Otite moyenne séreuse
H73	Salpingite/eustachie
H74	Otite moyenne chronique
H75	Tumeur de l'oreille
H76	CE dans l'oreille
H77	Perforation du tympan
H78	Lésion traumat. superf. de l'oreille
H79	Autre lésion traumat. de l'oreille
H80	Anom. congénitale de l'oreille
H81	Excès de cérumen
H82	Syndrome vertigineux
H83	Otosclérose
H84	Presbycusie
H85	Traumatisme sonore
H86	Surdité
H89	Autre maladie de l'oreille/mastoïde

Cardio-vasculaire

K01	Douleur cardiaque
K02	Oppression/constriction cardiaque
K03	Douleur cardiovasculaire NCA
K04	Palpitat./perception battements card.
K05	Autre battement cardiaque irrégulier
K06	Veines proéminentes
K07	Oedème, gonflement des chevilles
K22	Facteur risque mal. cardio-vasculaire
K24	Peur d'une maladie de cœur
K25	Peur d' de l'hypertension
K27	Peur autre maladie cardio-vasculaire
K28	Limitation de la fonction/incap. (K)
K29	Autre S/P cardiovasculaire
K70	Infection du syst. cardio-vasculaire
K71	RAA/maladie cardiaque rhumatismale
K72	Tumeur cardio-vasculaire
K73	Anom. congénitale cardio-vasculaire
K74	Cardiopathie ischémique avec angor
K75	Infarctus myocardique aigu
K76	Cardiopathie ischémique sans angor
E77	Décompensation cardiaque
E78	Fibrillation auriculaire/flutter
E79	Tachycardie paroxysmique
K60	Arythmie cardiaque NCA
K61	Souffle cardiaque/artériel NCA
E62	Cœur pulmonaire
K63	Valvulopathie NCA
K64	Autre maladie cardiaque
K85	Pression sanguine élevée
Z66	Hypertension non compliquée
K67	Hypertension avec complication
K68	Hypotension orthostatique
K69	Ichémie cérébrale transitoire
K90	Accident vasculaire cérébral
K91	Maladie cérébrovasculaire
K92	Athéroscl./mal. vasculaire périphér.
K93	Embolie pulmonaire
K94	Phlébite et thrombophlébite
K95	Varices des jambes
K99	Hémorroïdes
K99	Autre maladie cardio-vasculaire

Ostéo-articulaire

L01	S/P du cou
L02	S/P du dos
L03	S/P des lombes
L04	S/P du thorax
L05	S/P du flanc et du creux axillaire
L07	S/P de la mâchoire
L08	S/P de l'épaule
L09	S/P du bras
L10	S/P du coude
L11	S/P du poignet
L12	S/P de la main et du doigt
L13	S/P de la hanche
L14	S/P de la jambe et de la cuisse
L15	S/P du genou
L16	S/P de la cheville
L17	S/P du pied et de l'orteil
L18	Douleur musculaire
L19	S/P musculaire NCA
L20	S/P d'une articulation NCA
L26	Peur cancer syst. ostéo-articulaire
L27	Peur autre maladie syst. ostéo-artic.
L28	Limitation de la fonction/incap. (L)
L29	Autre S/P ostéo-articulaire
L70	Infection du syst. ostéo-articulaire
L71	Cancer du syst. ostéo-articulaire
L72	Fracture du radius/du cubitus
L73	Fracture du tibia/du péroné
L74	Fracture de la main/du pied
L75	Fracture du fémur
L76	Autre fracture
L77	Entorse de la cheville
L78	Entorse du genou
L79	Entorse articulaire NCA
L80	Luxation et subluxation
L81	Lésion traumat. NCA ostéo-articulaire
L82	Anom. congénitale ostéo-articulaire
L83	Syndrome cervical
L84	Syndr. dorso-lomb. sans irradiation
L85	Déformation acquise de la colonne
L86	Syndr. dorso-lombaire et irradiation
L87	Bursite, tendinite, synovite NCA
L88	Polyarthrite rhumatoïde séropositive
L89	Coxarthrose
L90	Gonarthrose
L91	Autre arthrose
L92	Syndrome de l'épaule
L93	Coude du joueur de tennis
E94	Ostéochondrose
L95	Ostéoporose
L96	Lésion aiguë interne du genou
L97	Autre tumeur bén./indét. ostéo-artic.
L98	Déformation acquise membres inf.
L99	Autre maladie ostéo-articulaire

Neurologique

N01	Mal de tête
N03	Douleur de la face
N04	Jambes sans repos
N05	Fourmillements doigts, pieds, orteils
N06	Autre perturbation de la sensibilité
N07	Convulsion/crise comitiale
N08	Mouvements involontaires anormaux
N16	Perturbation du goût/de l'odorat
N17	Vertige/étourdissement
N18	Paralysie/faiblesse
N19	Trouble de la parole
N26	Peur d'un cancer neurologique
N27	Peur d'une autre maladie neurologique
N28	Limitation de la fonction/incap. (N)
N29	Autre S/P neurologique
N70	Poliomyélite
N71	Méningite/encéphalite NCA
N72	Tétanos
N73	Autre infection neurologique
N74	Cancer du syst. neurologique
N75	Tumeur bénigne neurologique
N76	Autre tumeur indét. neurologique
N79	Comotion
N80	Autre lésion traumat. de la tête
N81	Autre lésion traumat. neurologique
N85	Anom. congénitale neurologique
N86	Sclérose en plaques
N87	Syndrome parkinsonien
N88	Epilepsie
N89	Migraine
N90	Algie vasculaire de la face
N91	Paralysie faciale/paralysie de Bell
N92	Névralgie du trijumeau
N93	Syndrome du canal carpien
N94	Névrite/neuropathie périphérique
N95	Céphalée de tension
N99	Autre maladie neurologique

