

COMMISSION PARITAIRE REGIONALE FOURNISSEURS MATERIEL MEDICAL LPP TITRE I ET IV



Fournisseurs conventionnés - PS en SCOR

Nombre de fournisseurs conventionnés

	Effectifs*	Evolution N-1
Ariège	9	0,0%
Aveyron	51	2,0%
Haute-Garonne	97	6,6%
Gers	5	0,0%
Lot	14	7,7%
Hautes-Pyrénées	22	4,8%
Tarn	45	4,7%
Tarn-et-Garonne	14	-6,7%
Aude	40	0,0%
Gard	63	3,3%
Hérault	169	5,6%
Lozère	12	0,0%
Pyrénées-Orientales	40	0,0%
Occitanie	581	3,8%

* Au 31/12/2020 - Spécialité 60, 61, 62



PS en SCOR

	Effectifs	Taux 2020
ARIEGE	2	22,2%
AVEYRON	6	11,8%
HAUTE-GARONNE	25	25,8%
GERS	0	0,0%
LOT	2	14,3%
HAUTES-PYRENEES	3	13,6%
TARN	7	15,6%
TARN-ET-GARONNE	7	50,0%
AUDE	2	5,0%
GARD	19	30,2%
HERAULT	41	24,3%
LOZERE	3	25,0%
PYRENEES-ORIENTALES	8	20,0%
Occitanie	125	21,5%

Source : CNAM

SCOR (SCannérisation des ORdonnances) consiste à dématérialiser l'envoi des pièces justificatives papiers



Evolution des dépenses

Evolution des dépenses

Evolution des dépenses par département

	2019-2020 K€	2020-2021 K€	Evolution N/N-1*	Contribution
Ariège	6 178	6 495	5,1%	1,7%
Aude	15 737	17 670	12,3%	10,1%
Aveyron	11 849	12 308	3,9%	2,4%
Gard	30 952	33 724	9,0%	14,5%
Haute-Garonne	40 975	44 287	8,1%	17,4%
Gers	6 437	7 079	10,0%	3,4%
Hérault	48 446	52 343	8,0%	20,4%
Lot	6 205	6 627	6,8%	2,2%
Lozère	2 139	2 397	12,1%	1,4%
Hautes-Pyrénées	8 828	9 493	7,5%	3,5%
Pyrénées-Orientales	20 262	22 272	9,9%	10,5%
Tarn	16 004	17 332	8,3%	7,0%
Tarn-et-Garonne	9 604	10 675	11,2%	5,6%
OCCITANIE	223 614	242 705	8,5%	100,0%

Evolution des dépenses par poste

	2019-2020 K€	2020-2021 K€	Evolution N/N-1*	Contribution
Lits médicaux	29 293	31 195	6,5%	10,0%
DM Respiratoire	131 511	143 375	9,0%	62,1%
DM Perfusion	37 311	41 059	10,0%	19,6%
Fauteuils roulants	25 500	27 075	6,2%	8,2%
Ensemble	223 614	242 705	8,5%	100,0%

Zoom sur les DM respiratoires (Hors forfaits hebdomadaires)

	2019-2020 K€	2020-2021 K€	Evolution N/N-1*	Contribution
PPC	67 006	73 616	9,9%	67,8%
Oxygénothérapie (long terme)	30 763	31 778	3,3%	10,4%
Oxygénothérapie (court terme)	2 926	3 813	30,3%	9,1%
Ventilation assistée	10 579	11 822	11,8%	12,7%
Total	111 274	121 029	8,8%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021/ N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)



**l'Assurance
Maladie**
Agir ensemble, protéger chacun

Haute-Garonne



Evolution des volumes

Evolution du nombre de dispositifs par département

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*	Contribution
Ariège	268 307	286 895	6,9%	2,0%
Aude	719 653	816 591	13,5%	10,6%
Aveyron	515 958	550 990	6,8%	3,8%
Gard	1 339 938	1 457 704	8,8%	12,9%
Haute-Garonne	1 955 814	2 142 575	9,5%	20,5%
Gers	325 957	359 083	10,2%	3,6%
Hérault	1 992 165	2 155 424	8,2%	17,9%
Lot	307 637	330 120	7,3%	2,5%
Lozère	87 441	92 622	5,9%	0,6%
Hautes-Pyrénées	400 854	437 196	9,1%	4,0%
Pyrénées-Orientales	854 193	922 485	8,0%	7,5%
Tarn	795 204	870 978	9,5%	8,3%
Tarn-et-Garonne	443 512	494 278	11,4%	5,6%
OCCITANIE	10 006 633	10 916 941	9,1%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021/ N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Evolution du nombre de dispositifs par poste

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*	Contribution
Lits médicaux	1 924 971	2 022 514	5,1%	10,7%
DM Respiratoire	6 884 173	7 644 299	11,0%	83,5%
DM Perfusion	453 001	482 798	6,6%	3,3%
Fauteuils roulants	744 488	767 330	3,1%	2,5%
Ensemble	10 006 633	10 916 941	9,1%	100,0%

Zoom sur les DM respiratoires (Hors forfaits hebdomadaires)



	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*	Contribution
PPC	5 791 089	6 452 055	11,4%	91,9%
Oxygénothérapie (long terme)	475 778	492 744	3,6%	2,4%
Oxygénothérapie (court terme)	69 998	89 689	28,1%	2,7%
Ventilation assistée	198 632	220 093	10,8%	3,0%
Total	6 535 497	7 254 581	11,0%	100,0%

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections
Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)



Effet bénéficiaires



&



Evolution des bénéficiaires

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Nombre de bénéficiaires	272 519	284 317	4,3%

Evolution du nombre de bénéficiaires par poste

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*	Contribution
Lits médicaux	59 209	61 494	3,9%	13,9%
DM Respiratoire	169 036	177 658	5,1%	52,6%
DM Perfusion	34 868	38 687	11,0%	23,3%
Fauteuils roulants	54 074	55 729	3,1%	10,1%
Total	272 519	284 317	4,3%	100,0%

Evolution coût moyen par bénéficiaire

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Ariège	1 008	1 033	2,5%
Aude	947	1 000	5,6%
Aveyron	1 013	1 046	3,3%
Gard	1 009	1 052	4,2%
Haute-Garonne	928	949	2,3%
Gers	909	966	6,3%
Hérault	1 030	1 078	4,7%
Lot	915	950	3,9%
Lozère	1 009	1 106	9,6%
Hautes-Pyrénées	997	1 013	1,6%
Pyrénées-Orientales	979	1 036	5,8%
Tarn	936	962	2,8%
Tarn-et-Garonne	957	1 029	7,5%
OCCITANIE	976	1 016	4,1%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021/ N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections
Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)



APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ARIÈGE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 828	144	59 232	773 294 €	716 789 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	7	5	7	7 210 €	7 210 €
	Accessoires, réparation	91	42	95	2 549 €	2 156 €
	Livraison	781	96	798	183 318 €	162 514 €
	TOTAL Lits médicaux	1 907	148	60 132	966 371 €	888 669 €
DM Respiratoire	PPC	3 434	97	155 350	2 454 596 €	1 782 523 €
	Oxygénothérapie (long terme)	576	49	22 909	1 537 540 €	1 468 060 €
	Oxygénothérapie (court terme)	421	49	2 655	119 264 €	107 739 €
	Ventilation assistée	161	27	6 866	386 233 €	351 965 €
	Forfaits Hebdomadaires	374	47	12 678	646 660 €	616 488 €
	TOTAL DM respiratoire	4 677	151	200 458	5 144 292 €	4 326 776 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	696	106	7 860	654 796 €	626 233 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	313	83	319	5 622 €	4 480 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	655	96	1 022	427 233 €	427 233 €
	Location VHP	834	119	17 104	250 169 €	221 907 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 394	155	18 445	683 024 €	653 620 €
TOTAL TITRE I et IV		7 361	350	286 895	7 448 484 €	6 495 299 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Ariège, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 687	158	52 733	689 641 €	637 707 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	10	6	10	10 300 €	9 888 €
	Accessoires, réparation	89	42	90	2 079 €	1 529 €
	Livraison	603	97	613	140 288 €	124 300 €
	TOTAL Lits médicaux	1 781	164	53 446	842 307 €	773 423 €
DM Respiratoire	PPC	3 303	100	144 313	2 311 461 €	1 675 936 €
	Oxygénothérapie (long terme)	551	43	22 180	1 503 766 €	1 432 008 €
	Oxygénothérapie (court terme)	331	46	2 454	109 110 €	103 071 €
	Ventilation assistée	163	21	6 799	381 614 €	340 445 €
	Forfaits Hebdomadaires	357	42	12 105	629 531 €	593 568 €
	TOTAL DM respiratoire	4 473	140	187 851	4 935 482 €	4 145 029 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	597	109	7 435	597 804 €	578 794 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	337	73	347	6 122 €	4 936 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	639	94	1 081	434 736 €	434 022 €
	Location VHP	952	132	18 147	278 759 €	242 042 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 512	163	19 575	719 617 €	681 000 €
TOTAL TITRE I et IV		7 182	363	268 307	7 095 210 €	6 178 246 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Ariège, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

AUDE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	4 744	339	160 121	2 135 091 €	1 991 734 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	17	15	17	16 480 €	16 068 €
	Accessoires, réparation	128	67	129	2 015 €	1 567 €
	Livraison	1 918	231	1 992	459 088 €	411 702 €
	TOTAL Lits médicaux	4 866	351	162 259	2 612 675 €	2 421 071 €
DM Respiratoire	PPC	10 749	195	487 838	7 756 293 €	5 669 163 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 051	63	36 501	2 634 550 €	2 530 748 €
	Oxygénothérapie (court terme)	727	91	5 317	242 222 €	221 994 €
	Ventilation assistée	323	28	13 997	798 858 €	743 057 €
	Forfaits Hebdomadaires	991	66	27 512	1 843 743 €	1 766 624 €
	TOTAL DM respiratoire	13 173	268	571 165	13 275 667 €	10 931 587 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	2 438	240	33 897	2 776 086 €	2 578 419 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	1 060	164	1 163	20 486 €	15 774 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 706	222	2 841	1 090 617 €	1 090 023 €
	Location VHP	2 142	290	45 266	715 059 €	633 620 €
	TOTAL Fauteuils roulants	3 795	356	49 270	1 826 162 €	1 739 417 €
TOTAL TITRE I et IV		20 743	732	816 591	20 490 589 €	17 670 494 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Aude, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	4 522	348	154 467	2 062 837 €	1 934 722 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	6	4	6	6 180 €	5 356 €
	Accessoires, réparation	121	66	123	2 110 €	1 800 €
	Livraison	1 654	242	1 706	393 424 €	356 296 €
	TOTAL Lits médicaux	4 660	362	156 302	2 464 551 €	2 298 174 €
DM Respiratoire	PPC	9 815	169	411 317	6 610 950 €	4 847 592 €
	Oxygénothérapie (long terme)	958	62	33 175	2 377 321 €	2 264 294 €
	Oxygénothérapie (court terme)	603	83	4 184	186 044 €	173 813 €
	Ventilation assistée	295	31	11 248	650 151 €	604 994 €
	Forfaits Hebdomadaires	804	59	22 860	1 476 297 €	1 412 590 €
	TOTAL DM respiratoire	11 966	240	482 784	11 300 763 €	9 303 283 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	2 252	246	31 893	2 550 018 €	2 423 484 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	1 167	191	1 272	22 465 €	16 984 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 515	219	2 451	1 047 938 €	1 046 775 €
	Location VHP	2 233	310	44 951	729 993 €	648 550 €
	TOTAL Fauteuils roulants	3 789	387	48 674	1 800 395 €	1 712 309 €
TOTAL TITRE I et IV		19 371	747	719 653	18 115 728 €	15 737 250 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Aude, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) **et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)**

AVEYRON

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 457	232	80 739	1 063 862 €	1 009 002 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	11	7	11	11 330 €	10 506 €
	Accessoires, réparation	91	55	92	1 429 €	1 101 €
	Livraison	963	172	990	227 951 €	207 053 €
	TOTAL Lits médicaux	2 547	239	81 832	1 304 572 €	1 227 662 €
DM Respiratoire	PPC	7 108	138	327 939	5 273 186 €	3 946 909 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 017	74	38 367	2 335 617 €	2 205 393 €
	Oxygénothérapie (court terme)	1 072	92	6 387	298 896 €	275 067 €
	Ventilation assistée	293	34	13 134	802 996 €	741 190 €
	Forfaits Hebdomadaires	824	71	29 438	1 598 106 €	1 524 356 €
	TOTAL DM respiratoire	9 546	242	415 265	10 308 801 €	8 692 915 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 784	214	19 018	1 437 774 €	1 375 375 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	532	118	560	9 901 €	7 773 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	769	157	1 398	554 126 €	554 126 €
	Location VHP	1 490	208	32 917	501 255 €	450 068 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 153	249	34 875	1 065 282 €	1 011 967 €
TOTAL TITRE I et IV		13 826	525	550 990	14 116 429 €	12 307 918 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Aveyron, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 438	241	77 882	1 034 902 €	981 798 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	17	11	17	17 510 €	17 510 €
	Accessoires, réparation	77	51	77	1 078 €	910 €
	Livraison	904	176	924	212 032 €	195 322 €
	TOTAL Lits médicaux	2 528	247	78 900	1 265 523 €	1 195 539 €
DM Respiratoire	PPC	7 178	132	303 565	4 966 167 €	3 712 882 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 055	76	38 013	2 346 364 €	2 221 926 €
	Oxygénothérapie (court terme)	762	84	5 424	241 154 €	225 362 €
	Ventilation assistée	297	30	11 319	683 558 €	642 745 €
	Forfaits Hebdomadaires	809	70	28 191	1 573 537 €	1 497 017 €
	TOTAL DM respiratoire	9 453	225	386 512	9 810 780 €	8 299 932 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 670	202	17 692	1 360 849 €	1 314 675 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	511	111	536	9 459 €	7 416 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	710	137	1 292	606 446 €	606 446 €
	Location VHP	1 482	198	31 026	480 714 €	425 121 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 111	236	32 854	1 096 619 €	1 038 982 €
TOTAL TITRE I et IV		13 715	509	515 958	13 533 771 €	11 849 128 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Aveyron, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

GARD

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	7 966	597	268 920	3 644 391 €	3 487 446 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	72	22	72	74 160 €	70 864 €
	Accessoires, réparation	179	99	180	6 975 €	6 362 €
	Livraison	3 229	417	3 397	785 066 €	728 472 €
	TOTAL Lits médicaux	8 182	606	272 569	4 510 592 €	4 293 144 €
DM Respiratoire	PPC	18 292	268	848 362	13 353 182 €	9 739 373 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 609	111	57 439	4 009 361 €	3 815 190 €
	Oxygénothérapie (court terme)	2 273	220	13 236	608 811 €	567 450 €
	Ventilation assistée	667	57	24 618	1 471 561 €	1 362 374 €
	Forfaits Hebdomadaires	1 353	109	45 699	2 810 282 €	2 702 545 €
	TOTAL DM respiratoire	22 961	448	989 354	22 253 197 €	18 186 933 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	5 683	411	79 812	7 875 124 €	7 273 367 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	2 253	340	2 344	41 455 €	33 882 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	3 216	389	5 575	2 370 539 €	2 368 345 €
	Location VHP	4 972	530	108 050	1 732 733 €	1 568 708 €
	TOTAL Fauteuils roulants	7 670	639	115 969	4 144 728 €	3 970 936 €
TOTAL TITRE I et IV		37 580	1 175	1 457 704	38 783 640 €	33 724 380 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Gard, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	7 637	588	256 930	3 492 214 €	3 339 750 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	58	20	58	58 710 €	54 590 €
	Accessoires, réparation	145	86	152	4 591 €	4 199 €
	Livraison	2 859	417	2 965	682 600 €	637 109 €
	TOTAL Lits médicaux	7 846	597	260 105	4 238 116 €	4 035 648 €
DM Respiratoire	PPC	17 801	249	764 574	12 258 900 €	8 887 049 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 648	118	56 859	4 018 004 €	3 832 133 €
	Oxygénothérapie (court terme)	1 586	171	9 418	418 705 €	397 964 €
	Ventilation assistée	631	57	21 574	1 280 445 €	1 175 915 €
	Forfaits Hebdomadaires	1 290	97	41 595	2 581 210 €	2 473 353 €
	TOTAL DM respiratoire	21 997	417	894 020	20 557 265 €	16 766 414 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	5 111	418	73 950	7 169 673 €	6 661 518 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	2 051	343	2 132	37 674 €	30 245 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	2 669	367	4 710	1 949 218 €	1 948 011 €
	Location VHP	4 966	553	105 021	1 685 409 €	1 509 882 €
	TOTAL Fauteuils roulants	7 214	642	111 863	3 672 301 €	3 488 138 €
TOTAL TITRE I et IV		36 038	1 176	1 339 938	35 637 354 €	30 951 719 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Gard, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

HAUTE-GARONNE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	10 407	784	353 831	4 767 722 €	4 496 931 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	85	31	95	99 653 €	89 147 €
	Accessoires, réparation	779	302	787	10 695 €	8 150 €
	Livraison	4 144	582	4 260	979 467 €	887 487 €
	TOTAL Lits médicaux	11 213	803	358 973	5 857 536 €	5 481 714 €
DM Respiratoire	PPC	29 630	236	1 335 277	21 017 161 €	14 710 623 €
	Oxygénothérapie (long terme)	2 331	131	84 095	5 543 332 €	5 221 291 €
	Oxygénothérapie (court terme)	2 984	242	17 386	794 113 €	727 620 €
	Ventilation assistée	1 026	60	46 057	2 576 031 €	2 367 678 €
	Forfaits Hebdomadaires	2 672	176	73 592	4 371 335 €	4 059 702 €
	TOTAL DM respiratoire	37 081	495	1 556 407	34 301 972 €	27 086 914 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	6 581	606	78 745	6 856 396 €	6 368 804 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	3 693	506	4 042	71 025 €	54 706 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	5 025	562	8 819	3 453 137 €	3 437 723 €
	Location VHP	6 912	771	135 589	2 119 605 €	1 857 587 €
	TOTAL Fauteuils roulants	11 353	907	148 450	5 643 767 €	5 350 016 €
TOTAL TITRE I et IV		57 261	1 489	2 142 575	52 659 672 €	44 287 449 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Haute-Garonne, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020 Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	9 932	790	337 053	4 560 893 €	4 298 685 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	70	28	71	75 230 €	70 286 €
	Accessoires, réparation	732	307	740	10 683 €	8 087 €
	Livraison	3 571	593	3 678	845 776 €	764 490 €
	TOTAL Lits médicaux	10 681	809	341 542	5 492 582 €	5 141 548 €
DM Respiratoire	PPC	27 621	230	1 186 952	18 988 626 €	13 304 194 €
	Oxygénothérapie (long terme)	2 340	142	83 873	5 578 989 €	5 245 589 €
	Oxygénothérapie (court terme)	2 267	211	13 673	607 853 €	560 482 €
	Ventilation assistée	1 062	60	43 942	2 461 780 €	2 246 807 €
	Forfaits Hebdomadaires	2 332	175	64 494	3 937 760 €	3 631 883 €
	TOTAL DM respiratoire	34 254	481	1 392 934	31 575 007 €	24 988 955 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	6 038	591	73 924	6 309 747 €	5 842 869 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	3 825	524	4 154	72 835 €	56 011 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	4 426	520	7 925	3 069 855 €	3 049 912 €
	Location VHP	7 232	810	135 335	2 170 369 €	1 895 436 €
	TOTAL Fauteuils roulants	11 252	925	147 414	5 313 059 €	5 001 360 €
TOTAL TITRE I et IV		54 051	1 513	1 955 814	48 690 395 €	40 974 731 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Haute-Garonne, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

GERS

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 887	179	63 644	877 872 €	827 117 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	15	8	15	17 370 €	15 722 €
	Accessoires, réparation	149	51	148	8 126 €	6 592 €
	Livraison	741	118	762	176 494 €	160 019 €
	TOTAL Lits médicaux	2 027	184	64 569	1 079 862 €	1 009 450 €
DM Respiratoire	PPC	4 869	129	221 278	3 562 208 €	2 457 361 €
	Oxygénothérapie (long terme)	415	70	15 585	1 030 613 €	968 643 €
	Oxygénothérapie (court terme)	289	83	2 109	94 207 €	87 730 €
	Ventilation assistée	157	29	7 109	409 234 €	376 840 €
	Forfaits Hebdomadaires	384	68	12 497	715 290 €	672 430 €
	TOTAL DM respiratoire	5 863	201	258 578	5 811 552 €	4 563 004 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	980	146	9 573	785 447 €	731 026 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	492	112	518	9 141 €	7 111 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	656	134	1 044	442 609 €	442 609 €
	Location VHP	1 074	175	24 801	369 342 €	326 126 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 628	212	26 363	821 092 €	775 847 €
TOTAL TITRE I et IV		9 051	440	359 083	8 497 954 €	7 079 327 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Gers, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 801	189	59 079	813 511 €	760 842 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	5	4	5	5 150 €	5 150 €
	Accessoires, réparation	85	46	85	1 502 €	1 085 €
	Livraison	648	133	657	153 242 €	137 394 €
	TOTAL Lits médicaux	1 887	194	59 826	973 405 €	904 471 €
DM Respiratoire	PPC	4 728	115	198 924	3 247 762 €	2 227 226 €
	Oxygénothérapie (long terme)	419	64	14 309	940 704 €	884 422 €
	Oxygénothérapie (court terme)	239	77	1 875	83 019 €	78 324 €
	Ventilation assistée	170	26	7 236	409 818 €	373 403 €
	Forfaits Hebdomadaires	357	57	11 378	664 033 €	626 356 €
	TOTAL DM respiratoire	5 696	187	233 722	5 345 337 €	4 189 730 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	908	146	8 895	665 847 €	622 473 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	486	110	507	8 967 €	6 863 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	624	132	943	422 209 €	422 209 €
	Location VHP	1 034	167	22 064	333 700 €	291 014 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 551	208	23 514	764 876 €	720 085 €
TOTAL TITRE I et IV		8 792	438	325 957	7 749 464 €	6 436 758 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Gers, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

HÉRAULT

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	11 972	843	413 740	5 622 478 €	5 405 865 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	101	40	102	104 683 €	103 035 €
	Accessoires, réparation	237	153	239	10 890 €	9 956 €
	Livraison	4 797	604	4 987	1 148 588 €	1 069 839 €
	TOTAL Lits médicaux	12 285	859	419 068	6 886 639 €	6 588 695 €
DM Respiratoire	PPC	26 071	338	1 227 352	19 443 477 €	14 140 432 €
	Oxygénothérapie (long terme)	2 379	149	83 830	5 864 670 €	5 636 653 €
	Oxygénothérapie (court terme)	2 550	281	15 666	720 101 €	678 600 €
	Ventilation assistée	1 156	63	52 168	3 132 881 €	2 898 220 €
	Forfaits Hebdomadaires	2 336	168	68 774	4 340 217 €	4 145 356 €
	TOTAL DM respiratoire	32 860	587	1 447 790	33 501 346 €	27 499 260 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	10 725	597	129 804	13 722 172 €	12 380 085 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	3 480	492	3 648	64 505 €	50 781 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	4 996	557	8 700	3 653 292 €	3 644 904 €
	Location VHP	7 727	778	146 414	2 431 655 €	2 179 491 €
	TOTAL Fauteuils roulants	12 069	912	158 762	6 149 452 €	5 875 176 €
TOTAL TITRE I et IV		57 468	1 638	2 155 424	60 259 608 €	52 343 216 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Hérault, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	11 633	864	397 424	5 402 321 €	5 194 367 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	75	30	75	78 124 €	73 550 €
	Accessoires, réparation	187	123	190	14 554 €	14 170 €
	Livraison	4 156	601	4 308	992 726 €	925 859 €
	TOTAL Lits médicaux	11 903	880	401 997	6 487 725 €	6 207 945 €
DM Respiratoire	PPC	25 767	298	1 110 820	17 836 460 €	12 964 558 €
	Oxygénothérapie (long terme)	2 307	149	80 351	5 656 992 €	5 427 354 €
	Oxygénothérapie (court terme)	2 026	254	12 755	566 549 €	545 889 €
	Ventilation assistée	1 135	52	44 809	2 716 398 €	2 489 400 €
	Forfaits Hebdomadaires	2 021	153	61 619	3 893 240 €	3 728 277 €
	TOTAL DM respiratoire	32 017	542	1 310 354	30 669 638 €	25 155 479 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	9 338	590	126 442	12 435 799 €	11 407 711 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	3 363	541	3 544	62 643 €	48 950 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	4 309	513	7 950	3 525 451 €	3 517 718 €
	Location VHP	7 883	829	141 878	2 365 349 €	2 107 910 €
	TOTAL Fauteuils roulants	11 638	955	153 372	5 953 443 €	5 674 578 €
TOTAL TITRE I et IV		55 385	1 659	1 992 165	55 546 605 €	48 445 712 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans l'Hérault, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

LOT

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 600	182	52 276	692 049 €	658 857 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	10	5	10	9 270 €	9 270 €
	Accessoires, réparation	43	30	44	794 €	585 €
	Livraison	641	119	672	154 218 €	143 040 €
	TOTAL Lits médicaux	1 650	186	53 002	856 332 €	811 752 €
DM Respiratoire	PPC	4 522	142	210 666	3 356 982 €	2 463 106 €
	Oxygénothérapie (long terme)	462	60	17 057	1 154 808 €	1 108 443 €
	Oxygénothérapie (court terme)	419	55	2 860	129 525 €	120 754 €
	Ventilation assistée	119	31	5 340	311 900 €	286 706 €
	Forfaits Hebdomadaires	323	53	10 988	629 826 €	602 173 €
	TOTAL DM respiratoire	5 576	194	246 911	5 583 040 €	4 581 182 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	930	149	9 885	618 741 €	591 412 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	412	102	432	7 638 €	6 316 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	512	115	843	370 104 €	370 104 €
	Location VHP	880	152	19 047	291 759 €	266 463 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 324	190	20 322	669 501 €	642 883 €
TOTAL TITRE I et IV		8 295	457	330 120	7 727 614 €	6 627 229 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Lot, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	1 600	196	50 717	672 751 €	640 581 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	14	9	14	14 420 €	14 008 €
	Accessoires, réparation	53	40	53	1 007 €	849 €
	Livraison	578	136	604	138 830 €	128 854 €
	TOTAL Lits médicaux	1 654	199	51 388	827 008 €	784 293 €
DM Respiratoire	PPC	4 576	120	194 842	3 167 614 €	2 316 118 €
	Oxygénothérapie (long terme)	422	52	15 744	1 071 380 €	1 023 155 €
	Oxygénothérapie (court terme)	367	60	2 687	119 428 €	112 447 €
	Ventilation assistée	131	30	4 697	266 485 €	249 180 €
	Forfaits Hebdomadaires	300	48	9 417	565 220 €	543 275 €
	TOTAL DM respiratoire	5 592	176	227 387	5 190 126 €	4 244 174 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	819	136	9 239	571 639 €	552 977 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	342	94	352	6 192 €	5 177 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	482	113	842	354 996 €	354 996 €
	Location VHP	862	156	18 429	286 496 €	263 610 €
	TOTAL Fauteuils roulants	1 288	191	19 623	647 683 €	623 783 €
TOTAL TITRE I et IV		8 185	427	307 637	7 236 456 €	6 205 226 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Lot, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

LOZÈRE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	507	94	15 805	213 487 €	205 863 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	5	3	5	5 150 €	5 150 €
	Accessoires, réparation	5	4	6	350 €	347 €
	Livraison	222	54	232	54 060 €	51 300 €
	TOTAL Lits médicaux	516	97	16 048	273 047 €	262 660 €
DM Respiratoire	PPC	1 102	74	49 997	800 651 €	599 291 €
	Oxygénothérapie (long terme)	199	39	7 551	525 159 €	511 353 €
	Oxygénothérapie (court terme)	183	32	1 232	57 144 €	52 081 €
	Ventilation assistée	60	25	2 706	163 768 €	152 529 €
	Forfaits Hebdomadaires	169	27	4 969	232 713 €	219 136 €
	TOTAL DM respiratoire	1 593	101	66 455	1 779 435 €	1 534 390 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	298	73	4 080	353 984 €	339 552 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	62	32	64	1 132 €	919 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	218	43	415	177 432 €	177 432 €
	Location VHP	280	67	5 560	91 551 €	81 689 €
	TOTAL Fauteuils roulants	484	83	6 039	270 115 €	260 041 €
TOTAL TITRE I et IV		2 553	232	92 622	2 676 581 €	2 396 642 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Lozère, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	498	97	14 944	203 357 €	195 271 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	2	2	2	2 060 €	2 060 €
	Accessoires, réparation	9	8	9	149 €	133 €
	Livraison	219	60	226	51 998 €	48 716 €
	TOTAL Lits médicaux	510	98	15 181	257 564 €	246 181 €
DM Respiratoire	PPC	1 093	73	47 240	754 333 €	562 114 €
	Oxygénothérapie (long terme)	213	35	7 136	483 551 €	469 312 €
	Oxygénothérapie (court terme)	146	31	991	43 127 €	41 135 €
	Ventilation assistée	56	25	2 172	133 277 €	119 851 €
	Forfaits Hebdomadaires	173	28	5 246	246 440 €	235 791 €
	TOTAL DM respiratoire	1 568	101	62 785	1 660 727 €	1 428 203 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	284	78	3 762	274 755 €	257 044 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	64	31	69	1 220 €	1 015 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	188	45	346	126 937 €	126 937 €
	Location VHP	271	75	5 298	87 361 €	79 286 €
	TOTAL Fauteuils roulants	443	97	5 713	215 518 €	207 238 €
TOTAL TITRE I et IV		2 489	247	87 441	2 408 564 €	2 138 665 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Lozère, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

HAUTE-PYRÉNÉES

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 734	207	91 800	1 213 365 €	1 124 187 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	11	7	11	11 452 €	11 040 €
	Accessoires, réparation	143	55	141	2 522 €	2 227 €
	Livraison	1 097	160	1 129	261 436 €	235 326 €
	TOTAL Lits médicaux	2 872	215	93 081	1 488 775 €	1 372 780 €
DM Respiratoire	PPC	5 276	111	241 473	3 908 020 €	2 678 432 €
	Oxygénothérapie (long terme)	883	56	31 086	1 883 600 €	1 757 711 €
	Oxygénothérapie (court terme)	602	90	4 132	186 464 €	174 948 €
	Ventilation assistée	152	24	6 120	342 740 €	304 568 €
	Forfaits Hebdomadaires	644	43	20 330	1 194 666 €	1 107 305 €
	TOTAL DM respiratoire	7 138	196	303 141	7 515 489 €	6 022 964 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 330	171	15 647	1 093 935 €	1 036 130 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	483	111	517	9 141 €	7 285 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 101	139	1 785	733 533 €	733 533 €
	Location VHP	1 131	179	23 025	363 701 €	320 606 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 122	214	25 327	1 106 375 €	1 061 424 €
TOTAL TITRE I et IV		11 335	453	437 196	11 204 574 €	9 493 298 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans les Hautes-Pyrénées, toute spécialité confondue, et caisse de rattachement du PS.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 684	207	86 674	1 151 909 €	1 058 785 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	8	4	8	8 770 €	8 358 €
	Accessoires, réparation	106	55	107	2 010 €	1 742 €
	Livraison	936	151	969	223 534 €	198 556 €
	TOTAL Lits médicaux	2 785	211	87 758	1 386 223 €	1 267 441 €
DM Respiratoire	PPC	5 044	95	216 600	3 549 258 €	2 429 596 €
	Oxygénothérapie (long terme)	834	48	29 901	1 814 073 €	1 673 543 €
	Oxygénothérapie (court terme)	446	83	3 014	134 042 €	124 279 €
	Ventilation assistée	143	22	5 719	322 059 €	282 862 €
	Forfaits Hebdomadaires	593	41	19 024	1 176 462 €	1 084 505 €
	TOTAL DM respiratoire	6 716	169	274 258	6 995 895 €	5 594 785 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 196	159	14 070	1 021 091 €	984 121 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	480	116	506	8 932 €	7 043 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	956	151	1 491	647 249 €	646 442 €
	Location VHP	1 139	196	22 771	369 463 €	327 718 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 028	234	24 768	1 025 645 €	981 203 €
TOTAL TITRE I et IV		10 805	431	400 854	10 428 853 €	8 827 550 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans les Hautes-Pyrénées, toute spécialité confondue, et caisse de rattachement du PS.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

PYRÉNÉES-ORIENTALES

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	6 237	374	209 262	2 845 524 €	2 719 449 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	19	8	72	19 836 €	19 836 €
	Accessoires, réparation	108	67	106	1 662 €	1 499 €
	Livraison	2 500	274	2 613	606 971 €	567 637 €
	TOTAL Lits médicaux	6 386	383	212 053	3 473 992 €	3 308 421 €
DM Respiratoire	PPC	10 473	234	473 881	7 468 452 €	5 530 708 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 215	91	44 210	3 098 968 €	3 000 373 €
	Oxygénothérapie (court terme)	1 153	141	7 394	341 807 €	316 073 €
	Ventilation assistée	396	31	16 824	979 278 €	894 938 €
	Forfaits Hebdomadaires	1 463	144	39 976	2 412 148 €	2 320 834 €
	TOTAL DM respiratoire	13 835	408	582 285	14 300 653 €	12 062 926 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	3 872	270	50 242	4 386 138 €	4 075 107 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	1 382	192	1 429	25 251 €	20 381 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	2 675	254	4 565	1 757 558 €	1 757 558 €
	Location VHP	3 468	325	71 911	1 158 161 €	1 047 638 €
	TOTAL Fauteuils roulants	5 809	393	77 905	2 940 970 €	2 825 578 €
TOTAL TITRE I et IV		24 724	848	922 485	25 101 753 €	22 272 032 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans les Pyrénées-Orientales, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	6 106	355	203 570	2 765 111 €	2 631 277 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	19	10	23	19 666 €	18 430 €
	Accessoires, réparation	104	69	107	1 624 €	1 376 €
	Livraison	2 227	244	2 331	540 263 €	503 281 €
	TOTAL Lits médicaux	6 228	358	206 031	3 326 664 €	3 154 364 €
DM Respiratoire	PPC	10 362	214	433 101	6 892 791 €	5 088 415 €
	Oxygénothérapie (long terme)	1 127	75	39 699	2 804 678 €	2 711 425 €
	Oxygénothérapie (court terme)	745	125	5 336	236 714 €	222 923 €
	Ventilation assistée	372	32	14 442	844 540 €	763 341 €
	Forfaits Hebdomadaires	1 212	141	33 932	2 089 778 €	2 004 297 €
	TOTAL DM respiratoire	13 212	375	526 510	12 868 502 €	10 790 401 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	3 587	272	46 480	3 878 007 €	3 619 648 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	1 354	204	1 412	24 953 €	19 869 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	2 414	239	4 060	1 665 387 €	1 659 224 €
	Location VHP	3 441	340	69 700	1 136 888 €	1 018 545 €
	TOTAL Fauteuils roulants	5 575	400	75 172	2 827 227 €	2 697 637 €
TOTAL TITRE I et IV		23 921	828	854 193	22 900 399 €	20 262 050 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans les Pyrénées-Orientales, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

TARN

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	4 107	303	137 208	1 840 452 €	1 744 142 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	33	18	33	33 990 €	33 166 €
	Accessoires, réparation	175	83	178	3 996 €	3 362 €
	Livraison	1 714	217	1 765	405 710 €	372 506 €
	TOTAL Lits médicaux	4 288	312	139 184	2 284 149 €	2 153 176 €
DM Respiratoire	PPC	12 597	145	571 046	9 161 803 €	6 511 064 €
	Oxygénothérapie (long terme)	909	61	32 692	2 335 489 €	2 229 922 €
	Oxygénothérapie (court terme)	1 048	123	7 956	360 142 €	342 147 €
	Ventilation assistée	311	28	13 065	748 702 €	696 386 €
	Forfaits Hebdomadaires	865	70	27 150	1 725 437 €	1 647 651 €
	TOTAL DM respiratoire	15 124	260	651 909	14 331 573 €	11 427 168 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 812	229	25 534	2 104 489 €	2 026 344 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	900	173	937	16 539 €	13 474 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 475	194	2 716	1 001 827 €	1 001 749 €
	Location VHP	2 400	267	50 698	790 619 €	710 113 €
	TOTAL Fauteuils roulants	3 665	318	54 351	1 808 984 €	1 725 337 €
TOTAL TITRE I et IV		21 644	626	870 978	20 529 195 €	17 332 024 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Tarn, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	3 879	303	127 197	1 712 767 €	1 621 616 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	24	13	24	24 720 €	23 484 €
	Accessoires, réparation	175	83	178	4 824 €	4 191 €
	Livraison	1 439	217	1 473	339 343 €	311 521 €
	TOTAL Lits médicaux	4 054	311	128 872	2 081 654 €	1 960 813 €
DM Respiratoire	PPC	12 085	137	516 687	8 427 628 €	5 970 741 €
	Oxygénothérapie (long terme)	886	65	32 512	2 346 603 €	2 234 374 €
	Oxygénothérapie (court terme)	739	100	5 661	251 773 €	235 819 €
	Ventilation assistée	330	22	13 585	786 775 €	721 672 €
	Forfaits Hebdomadaires	738	69	24 404	1 617 483 €	1 543 478 €
	TOTAL DM respiratoire	14 319	240	592 849	13 430 262 €	10 706 084 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 634	204	22 101	1 727 468 €	1 662 428 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	838	166	874	15 407 €	12 586 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 313	192	2 487	989 421 €	989 018 €
	Location VHP	2 343	283	48 021	754 282 €	672 634 €
	TOTAL Fauteuils roulants	3 461	331	51 382	1 759 110 €	1 674 238 €
TOTAL TITRE I et IV		20 594	620	795 204	18 998 494 €	16 003 563 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Tarn, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

TARN-ET-GARONNE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 681	208	88 549	1 183 686 €	1 119 871 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	17	9	17	17 510 €	16 480 €
	Accessoires, réparation	77	41	77	6 704 €	6 495 €
	Livraison	1 072	137	1 101	254 283 €	233 239 €
	TOTAL Lits médicaux	2 755	217	89 744	1 462 183 €	1 376 085 €
DM Respiratoire	PPC	6 602	133	301 596	4 779 672 €	3 387 384 €
	Oxygénothérapie (long terme)	578	56	21 422	1 403 452 €	1 324 231 €
	Oxygénothérapie (court terme)	618	82	3 359	153 463 €	140 779 €
	Ventilation assistée	276	28	12 089	705 483 €	645 479 €
	Forfaits Hebdomadaires	504	69	16 115	1 018 777 €	961 301 €
	TOTAL DM respiratoire	8 231	206	354 581	8 060 847 €	6 459 174 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 558	154	18 701	1 714 315 €	1 657 531 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	553	117	576	10 166 €	8 119 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	1 067	132	1 973	777 377 €	774 856 €
	Location VHP	1 368	172	28 703	451 388 €	399 616 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 263	207	31 252	1 238 931 €	1 182 591 €
TOTAL TITRE I et IV		12 476	485	494 278	12 476 275 €	10 675 381 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Tarn-et-Garonne, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	2 623	208	82 514	1 161 200 €	1 100 003 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	8	6	9	9 270 €	9 270 €
	Accessoires, réparation	96	52	97	2 928 €	2 482 €
	Livraison	976	133	1 003	230 568 €	211 254 €
	TOTAL Lits médicaux	2 692	211	83 623	1 403 965 €	1 323 010 €
DM Respiratoire	PPC	6 297	125	262 154	4 288 099 €	3 020 065 €
	Oxygénothérapie (long terme)	633	49	22 026	1 421 784 €	1 343 914 €
	Oxygénothérapie (court terme)	417	59	2 526	112 310 €	104 352 €
	Ventilation assistée	275	25	11 090	634 589 €	568 023 €
	Forfaits Hebdomadaires	446	56	14 411	907 598 €	862 097 €
	TOTAL DM respiratoire	7 773	172	312 207	7 364 380 €	5 898 451 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	1 434	155	17 118	1 434 157 €	1 382 845 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	568	125	589	10 328 €	8 292 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	937	130	1 703	593 935 €	592 464 €
	Location VHP	1 433	194	28 272	447 010 €	398 697 €
	TOTAL Fauteuils roulants	2 212	231	30 564	1 051 274 €	999 453 €
TOTAL TITRE I et IV		11 991	468	443 512	11 253 776 €	9 603 759 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée dans le Tarn-et-Garonne, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Région OCCITANIE

Mandatement du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	59 127	3 209	1 995 127	26 873 275 €	25 507 253 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	403	140	467	428 094 €	407 494 €
	Accessoires, réparation	2 205	984	2 222	58 706 €	50 399 €
	Livraison	23 819	2 555	24 698	5 696 652 €	5 230 133 €
	TOTAL Lits médicaux	61 494	3 257	2 022 514	33 056 726 €	31 195 279 €
DM Respiratoire	PPC	140 725	539	6 452 055	102 335 683 €	73 616 368 €
	Oxygénothérapie (long terme)	13 624	602	492 744	33 357 159 €	31 778 011 €
	Oxygénothérapie (court terme)	14 339	1 162	89 689	4 106 159 €	3 812 982 €
	Ventilation assistée	5 097	186	220 093	12 829 664 €	11 821 931 €
	Forfaits Hebdomadaires	12 902	715	389 718	23 539 198 €	22 345 901 €
	TOTAL DM respiratoire	177 658	1 745	7 644 299	176 167 863 €	143 375 193 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21 (*)	38 687	2 480	482 798	44 379 397 €	41 059 386 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	15 615	2 043	16 549	292 001 €	231 003 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	24 071	2 346	41 696	16 809 384 €	16 780 196 €
	Location VHP	34 678	3 040	709 085	11 266 997 €	10 063 633 €
	TOTAL Fauteuils roulants	55 729	3 363	767 330	28 368 382 €	27 074 832 €
TOTAL TITRE I et IV		284 317	4 770	10 916 941	281 972 368 €	242 704 690 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Occitanie, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

Sur la période du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021, en Occitanie, 71,1% des fournisseurs des appareils matériels de traitement et pansements (titre 1) et véhicules pour handicapés (titre 4) sont des pharmacies d'officine, mais ceux-ci représentent 15,0% des dépenses.

De plus, 49,2% des différents fournisseurs à l'origine d'une prestation en appareils matériels de traitement et pansements (titre 1) et véhicules pour handicapés (titre 4) proviennent d'un département situé hors de l'Occitanie.

Mandatement du 1er juillet 2019 au 30 juin 2020						
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)						
Catégorie	Libellé	Nombre de bénéficiaires	Nombre de PS*	Quantité	Base de remboursement	Montant remboursé
Lits médicaux	Location	57 040	3 229	1 901 184	25 723 413 €	24 395 404 €
	Achat (sur présentation d'un devis)	316	118	322	330 110 €	311 940 €
	Accessoires, réparation	1 979	969	2 008	49 139 €	42 552 €
	Livraison	20 770	2 532	21 457	4 944 624 €	4 542 952 €
	TOTAL Lits médicaux	59 209	3 268	1 924 971	31 047 286 €	29 292 848 €
DM Respiratoire	PPC	135 670	528	5 791 089	93 300 049 €	67 006 485 €
	Oxygénothérapie (long terme)	13 393	592	475 778	32 364 209 €	30 763 449 €
	Oxygénothérapie (court terme)	10 674	1 019	69 998	3 109 828 €	2 925 860 €
	Ventilation assistée	5 060	175	198 632	11 571 489 €	10 578 639 €
	Forfaits Hebdomadaires	11 432	689	348 676	21 358 589 €	20 236 486 €
	TOTAL DM respiratoire	169 036	1 678	6 884 173	161 704 164 €	131 510 920 €
DM Perfusion	Forfaits PERFADOM 1 à 21	34 868	2 483	453 001	39 996 853 €	37 310 586 €
Fauteuils roulants	Forfait livraison	15 386	2 099	16 294	287 197 €	225 386 €
	Achat VHP + adjonctions/réparations	21 182	2 230	37 281	15 433 777 €	15 394 173 €
	Location VHP	35 271	3 179	690 913	11 125 793 €	9 880 445 €
	TOTAL Fauteuils roulants	54 074	3 481	744 488	26 846 767 €	25 500 004 €
TOTAL TITRE I et IV		272 519	4 879	10 006 633	259 595 070 €	223 614 358 €

*Nombre de PS à l'origine de la prestation remboursée en Occitanie, toute spécialité et caisse de rattachement du PS confondues.

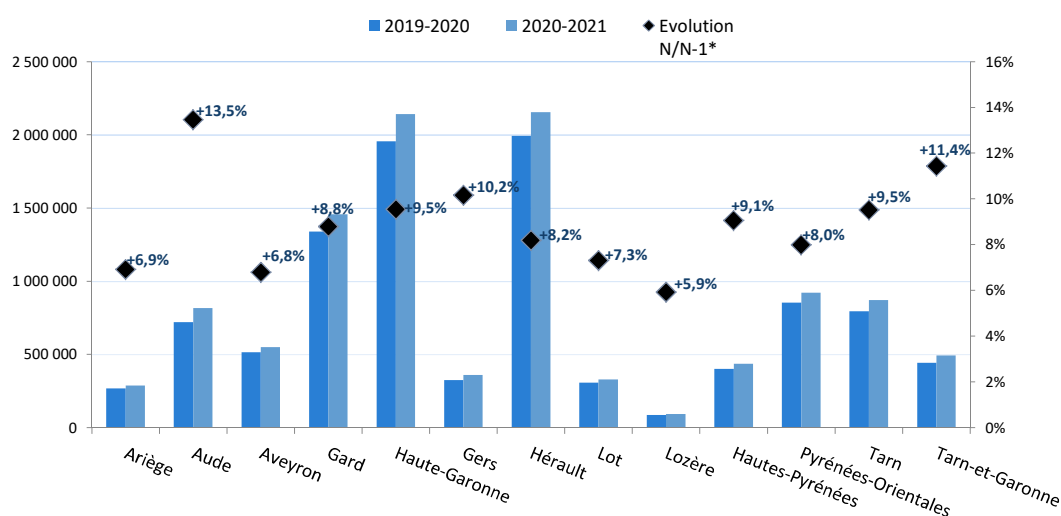
APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Evolution en nombre de dispositifs par département

Département	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de Contribution
Ariège	268 307	286 895	2,6%	6,9%	2,0%
Aude	719 653	816 591	7,5%	13,5%	10,6%
Aveyron	515 958	550 990	5,0%	6,8%	3,8%
Gard	1 339 938	1 457 704	13,4%	8,8%	12,9%
Haute-Garonne	1 955 814	2 142 575	19,6%	9,5%	20,5%
Gers	325 957	359 083	3,3%	10,2%	3,6%
Hérault	1 992 165	2 155 424	19,7%	8,2%	17,9%
Lot	307 637	330 120	3,0%	7,3%	2,5%
Lozère	87 441	92 622	0,8%	5,9%	0,6%
Hautes-Pyrénées	400 854	437 196	4,0%	9,1%	4,0%
Pyrénées-Orientales	854 193	922 485	8,5%	8,0%	7,5%
Tarn	795 204	870 978	8,0%	9,5%	8,3%
Tarn-et-Garonne	443 512	494 278	4,5%	11,4%	5,6%
OCCITANIE	10 006 633	10 916 941	100,0%	9,1%	100,0%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020



Le nombre de dispositifs a augmenté de 9,1% entre les périodes observées *, passant de 10 006 633 à 10 916 941 appareils pour l'ensemble de la région Occitanie.
La Haute-Garonne et l'Hérault sont les départements les plus contributifs à cette évolution, représentant respectivement **20,5%** et **17,9%** des dépenses, et enregistrant une augmentation du nombre de dispositifs respectivement de **9,5%** et **8,2%** entre ces 2 périodes.

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

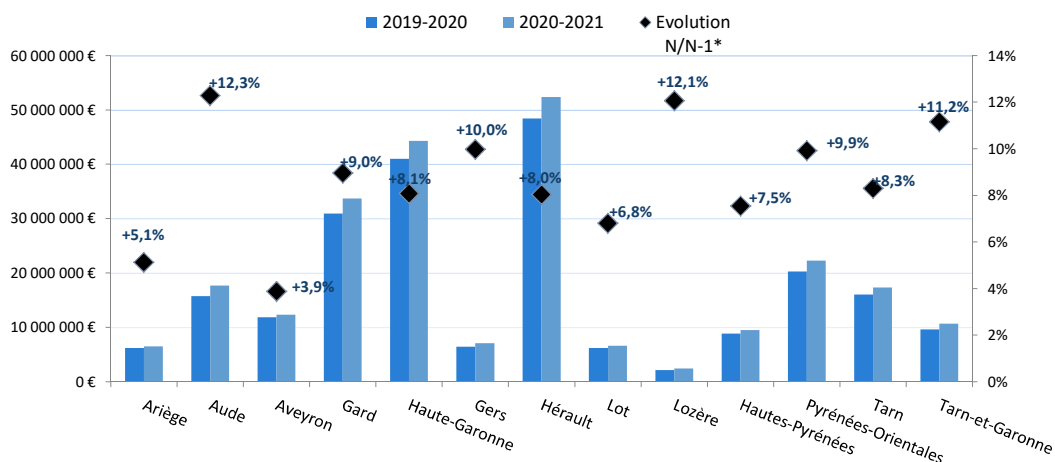
APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Evolution en montants remboursés par département

Département	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de Contribution
Ariège	6 178 246 €	6 495 299 €	2,7%	5,1%	1,7%
Aude	15 737 250 €	17 670 494 €	7,3%	12,3%	10,1%
Aveyron	11 849 128 €	12 307 918 €	5,1%	3,9%	2,4%
Gard	30 951 719 €	33 724 380 €	13,9%	9,0%	14,5%
Haute-Garonne	40 974 731 €	44 287 449 €	18,2%	8,1%	17,4%
Gers	6 436 758 €	7 079 327 €	2,9%	10,0%	3,4%
Hérault	48 445 712 €	52 343 216 €	21,6%	8,0%	20,4%
Lot	6 205 226 €	6 627 229 €	2,7%	6,8%	2,2%
Lozère	2 138 665 €	2 396 642 €	1,0%	12,1%	1,4%
Hautes-Pyrénées	8 827 550 €	9 493 298 €	3,9%	7,5%	3,5%
Pyrénées-Orientales	20 262 050 €	22 272 032 €	9,2%	9,9%	10,5%
Tarn	16 003 563 €	17 332 024 €	7,1%	8,3%	7,0%
Tarn-et-Garonne	9 603 759 €	10 675 381 €	4,4%	11,2%	5,6%
OCCITANIE	223 614 358 €	242 704 690 €	100,0%	8,5%	100,0%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020



Sur la région Occitanie, le montant remboursé relatif aux appareils matériels de traitement, pansements et véhicules pour handicapés est en augmentation de 8,5% entre les périodes observées*.

Cette évolution suit l'augmentation observée des montants remboursés sur les départements de l'Hérault et de la Haute-Garonne, qui sont les plus contributeurs (taux de contribution respectifs de 20,4% et 17,4%) : ils présentent les dépenses les plus importantes en 2020-2021 (respectivement 21,6% et 18,2% des dépenses de la région) et enregistrent une hausse de 8% sur la période observée.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

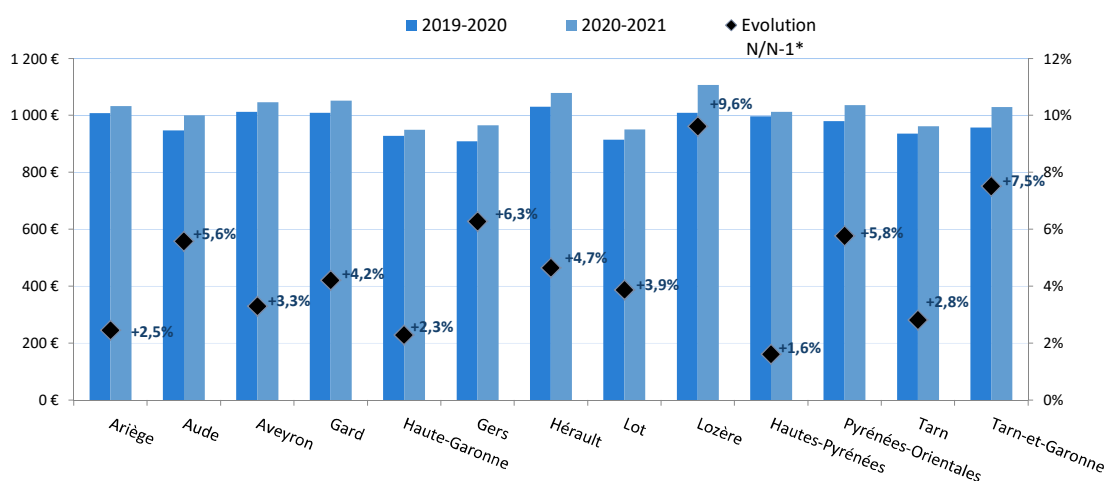
Evolution du coût moyen par bénéficiaire par département

Département	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Ariège	1 008 €	1 033 €	2,5%
Aude	947 €	1 000 €	5,6%
Aveyron	1 013 €	1 046 €	3,3%
Gard	1 009 €	1 052 €	4,2%
Haute-Garonne	928 €	949 €	2,3%
Gers	909 €	966 €	6,3%
Hérault	1 030 €	1 078 €	4,7%
Lot	915 €	950 €	3,9%
Lozère	1 009 €	1 106 €	9,6%
Hautes-Pyrénées	997 €	1 013 €	1,6%
Pyrénées-Orientales	979 €	1 036 €	5,8%
Tarn	936 €	962 €	2,8%
Tarn-et-Garonne	957 €	1 029 €	7,5%
OCCITANIE	976 €	1 016 €	4,1%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Mode de calcul = Montant de la dépense / nombre de bénéficiaires



Le coût moyen par bénéficiaire a augmenté de 4,1% dans la région, soit 40€ en moyenne entre les 2 dernières années glissantes
Le montant moyen par bénéficiaire est plus élevé dans le département de la Lozère (1 106€) et de l'Hérault (1 078€) en 2020/2021.
 Il retrouve ainsi son niveau moyen de l'année glissante 2018/2019 : de 1 011€.

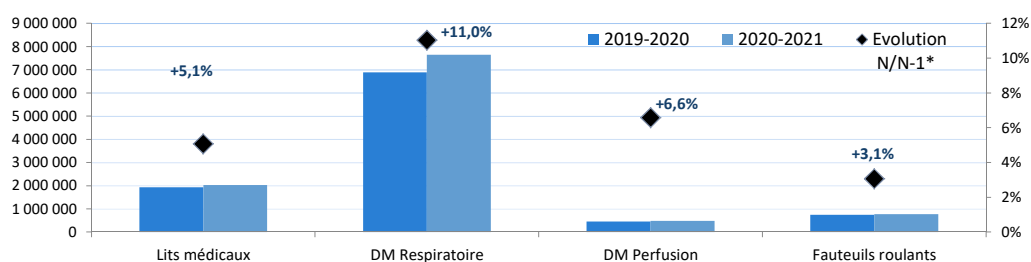
Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Evolution par poste en nombre et en montant

Répartition du nombre de dispositifs par poste

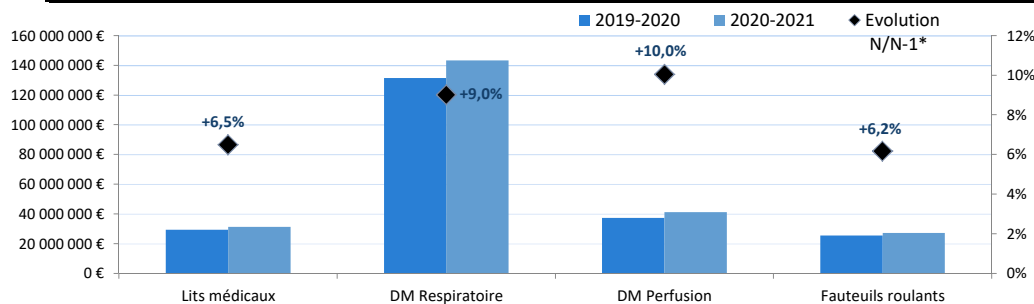
POSTE	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020/2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
Lits médicaux	1 924 971	2 022 514	18,5%	5,1%	10,7%
DM Respiratoire	6 884 173	7 644 299	70,0%	11,0%	83,5%
DM Perfusion	453 001	482 798	4,4%	6,6%	3,3%
Fauteuils roulants	744 488	767 330	7,0%	3,1%	2,5%
Ensemble	10 006 633	10 916 941	100,0%	9,1%	100,0%



Les Dispositifs Médicaux Respiratoires représentent 70,0% des appareillages en 2020-2021 et ont augmenté de 11% entre les périodes observées N/N-1.

Répartition du montant remboursé par poste

POSTE	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020/2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
Lits médicaux	29 292 848 €	31 195 279 €	12,9%	6,5%	10,0%
DM Respiratoire	131 510 920 €	143 375 193 €	59,1%	9,0%	62,1%
DM Perfusion	37 310 586 €	41 059 386 €	16,9%	10,0%	19,6%
Fauteuils roulants	25 500 004 €	27 074 832 €	11,2%	6,2%	8,2%
Ensemble	223 614 358 €	242 704 690 €	100,0%	8,5%	100,0%



59% des dépenses remboursées sont liées aux Dispositifs Médicaux Respiratoires sur la période observée dont le montant remboursé a augmenté de 9%. Ce poste est ainsi le plus contributif à l'évolution des dépenses entre N et N-1, contribuant à 62% de l'évolution des dépenses.

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

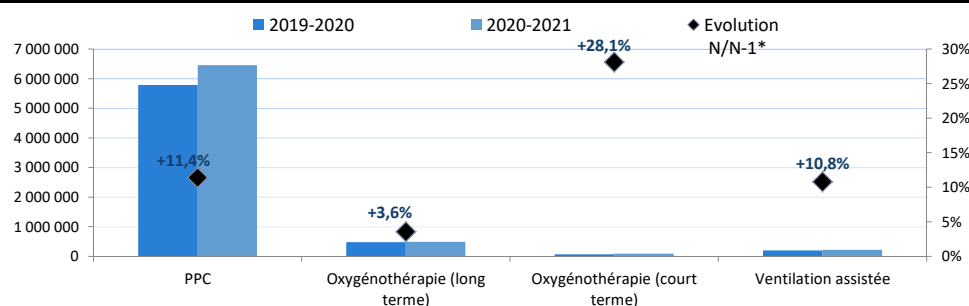
APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR LES DISPOSITIFS MÉDICAUX RESPIRATOIRES (Hors forfaits hebdomadaires)

Evolution par poste en nombre et en montant

Répartition du nombre de dispositifs par poste

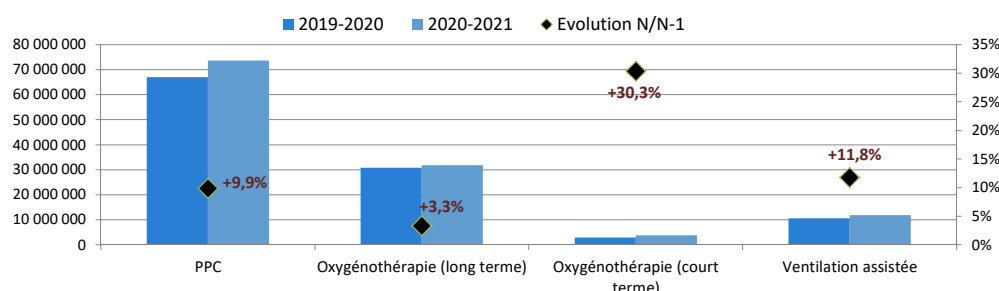
POSTE	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020/2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
PPC	5 791 089	6 452 055	88,9%	11,4%	91,9%
Oxygénothérapie (long terme)	475 778	492 744	6,8%	3,6%	2,4%
Oxygénothérapie (court terme)	69 998	89 689	1,2%	28,1%	2,7%
Ventilation assistée	198 632	220 093	3,0%	10,8%	3,0%
Ensemble	6 535 497	7 254 581	100,0%	11,0%	100,0%



Les PPC représentent 88,9% des dispositifs médicaux respiratoires en 2020/2021 et ont augmenté de 11,4% sur la période observée.

Répartition du montant remboursé par poste

POSTE	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020/2021	Evolution N/N-1	Taux de contribution
PPC	67 006 485 €	73 616 368 €	60,8%	9,9%	67,8%
Oxygénothérapie (long terme)	30 763 449 €	31 778 011 €	26,3%	3,3%	10,4%
Oxygénothérapie (court terme)	2 925 860 €	3 812 982 €	3,2%	30,3%	9,1%
Ventilation assistée	10 578 639 €	11 821 931 €	9,8%	11,8%	12,7%
Ensemble	111 274 433 €	121 029 292 €	100,0%	8,8%	100,0%



En 2020-2021, parmi les DM respiratoires, 60,8% des dépenses remboursées sont liées aux PPC qui ont augmenté de 9,9% entre les périodes observées.
L'oxygénothérapie représente près de 29% des montants afférents aux DM respiratoires.

* TCAM : Taux de Croissance Annuel Moyen * N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR L'OXYGENOTHERAPIE DE LONG TERME

Evolution en nombre et en montant

Répartition du nombre de dispositifs par code LPP

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1136581	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME EN POSTE FIXE, OLT 1.00	214 379	219 031	44,5%	2,2%	27,4%
1130220	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, OXYGENE LIQUIDE, OLT 2.00	105 904	102 014	20,7%	-3,7%	-22,9%
1138315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN, INOGEN ONE G3, OLT 2.19	73 525	84 648	17,2%	15,1%	65,6%
1120338	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, HOMEFILL II, OLT 2.11	22 748	20 446	4,1%	-10,1%	-13,6%
1118324	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO, OLT 2.15	15 492	19 122	3,9%	23,4%	21,4%
1105528	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN, INOGEN ONE G4, OLT 2.26	11 460	13 777	2,8%	20,2%	13,7%
1116680	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, ECLIPSE 3, OLT 2.18	7 391	6 070	1,2%	-17,9%	-7,8%
1125100	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN ONE G2, OLT 2.16	5 514	5 640	1,1%	2,3%	0,7%
1105416	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, ECLIPSE 5, OLT 2.25	4 188	4 548	0,9%	8,6%	2,1%
1191568	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE SOLO2, OLT 2.13	3 550	3 996	0,8%	12,6%	2,6%
1133430	OXYGENOTHERAPIE LONGTERME,DEAMBULATION DRIVE DEVILBISS HEALTHCARE,IFILL,OLT 2.17	3 337	3 467	0,7%	3,9%	0,8%
1103297	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O, OLT 2.23	3 019	3 447	0,7%	14,2%	2,5%
1174133	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO MINI, OLT 2.21	1 775	2 108	0,4%	18,8%	2,0%
1184315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, ULTRAFILL, OLT 2.12	1 182	1 382	0,3%	16,9%	1,2%
1148130	OXYGENO A LONG TERME, CONCENTRATEUR, INVACARE, INVACARE PLATINUM 9, OLT 1.31	1 128	1 289	0,3%	14,3%	0,9%
1143983	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE XPO2, OLT 2.14	649	1 253	0,3%	93,1%	3,6%
1119789	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O LITE RS-00608-G, OLT 2.27	325	308	0,1%	-5,2%	-0,1%
1123609	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX, OLT 2.20	140	160	0,0%	14,3%	0,1%
1149106	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, PLATINUM MOBILE, OLT 2.24	50	31	0,0%	-38,0%	-0,1%
1186685	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION,RESMED,LIFECHOICE ACTIVOX 4L, OLT 2.22	22	7	0,0%	-68,2%	-0,1%
Total oxygénothérapie de long terme		475 778	492 744	100,0%	3,6%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

En volume, 44,5% des dispositifs d'oxygénothérapie de long terme correspondent à de l'oxygénothérapie de long terme en poste fixe, OLT 1.00, en 2020/2021.

Le nombre de ces dispositifs a augmenté de 2,2% entre les 2 périodes observées.

A noter les dispositifs liés à l'oxygénothérapie de long terme déambulation, INOGEN, INOGEN ONE G3, OLT 2.19 dont la quantité a augmenté de 15,1%, et contribuent pour 2/3 à l'évolution du nombre de dispositifs d'oxygénothérapie de long terme.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR L'OXYGENOTHERAPIE DE LONG TERME

Evolution en nombre et en montant

Répartition des montants par code LPP

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1130220	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, OXYGENE LIQUIDE, OLT 2.00	10 751 958 €	10 413 432 €	32,8%	-3,1%	-33,4%
1136581	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME EN POSTE FIXE, OLT 1.00	9 440 644 €	9 669 872 €	30,4%	2,4%	22,6%
1138315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN, INOGEN ONE G3, OLT 2.19	5 028 937 €	5 789 243 €	18,2%	15,1%	74,9%
1120338	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, HOMEFILL II, OLT 2.11	1 536 379 €	1 385 306 €	4,4%	-9,8%	-14,9%
1118324	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO, OLT 2.15	1 034 009 €	1 322 121 €	4,2%	27,9%	28,4%
1105528	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN, INOGEN ONE G4, OLT 2.26	789 577 €	908 408 €	2,9%	15,0%	11,7%
1116680	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, ECLIPSE 3, OLT 2.18	499 333 €	416 924 €	1,3%	-16,5%	-8,1%
1125100	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN ONE G2, OLT 2.16	372 837 €	385 685 €	1,2%	3,4%	1,3%
1105416	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, ECLIPSE 5, OLT 2.25	292 455 €	317 002 €	1,0%	8,4%	2,4%
1191568	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE SOLO2, OLT 2.13	234 249 €	275 990 €	0,9%	17,8%	4,1%
1133430	OXYGENOTHERAPIE LONGTERME,DEAMBULATION DRIVE DEVILBISS HEALTHCARE,IFILL,OLT 2.17	228 144 €	233 390 €	0,7%	2,3%	0,5%
1103297	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O, OLT 2.23	210 610 €	232 704 €	0,7%	10,5%	2,2%
1174133	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO MINI, OLT 2.21	123 798 €	143 257 €	0,5%	15,7%	1,9%
1184315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, ULTRAFILL, OLT 2.12	75 358 €	95 467 €	0,3%	26,7%	2,0%
1148130	OXYGENO A LONG TERME, CONCENTRATEUR, INVACARE, INVACARE PLATINUM 9, OLT 1.31	61 007 €	81 682 €	0,3%	33,9%	2,0%
1143983	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE XPO2, OLT 2.14	46 116 €	72 326 €	0,2%	56,8%	2,6%
1119789	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O LITE RS-00608-G, OLT 2.27	23 095 €	22 022 €	0,1%	-4,6%	-0,1%
1123609	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX, OLT 2.20	9 896 €	10 582 €	0,0%	6,9%	0,1%
1149106	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, PLATINUM MOBILE, OLT 2.24	3 474 €	2 217 €	0,0%	-36,2%	-0,1%
1186685	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION,RESMED,LIFECHOICE ACTIVOX 4L, OLT 2.22	1 573 €	381 €	0,0%	-75,8%	-0,1%
Total oxygénothérapie de long terme		30 763 449 €	31 778 011 €	100,0%	3,3%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

32,8% des montants remboursés en oxygénothérapie de long terme correspondent à de l'oxygène liquide, OLT 2.00 en 2020/2021 (34,9% des montants remboursés en 2019/2020). Les montants remboursés sur l'oxygénothérapie à long terme, déambulation, INOGEN, INOGEN ONE G3, OLT 2.19 ont augmenté de 15,1% entre les 2 périodes observées et contribuent pour 3/4 à l'évolution des dépenses liées à ces dispositifs LPP.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Zoom sur les PPC et forfaits hebdomadaires liés (selon codes en annexe)

Evolution en nombre et en montant

Répartition du nombre de dispositifs par code LPP

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1187880	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1	4 234 838	4 954 823	75,0%	17,0%	106,0%
1115455	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56 H - 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL2.	494 297	519 529	7,9%	5,1%	3,7%
1132608	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI.	305 440	294 211	4,5%	-3,7%	-1,7%
1158737	OXYGENO, PEC DE LA DYSPNEE PATIENTS SOINS PALLIATIFS OU FIN DE VIE, ODYSP 3.30	41 127	53 332	0,8%	29,7%	1,8%
1192987	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56 H), FORFAIT HEBDO 9.TL3.	432 053	470 429	7,1%	8,9%	5,7%
1103446	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (BONNE OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT1.	235 668	136 879	2,1%	-41,9%	-14,5%
1152686	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORF HEBDO 9.TL1-A-ASSOCIER	77 437	86 281	1,3%	11,4%	1,3%
1108739	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE 6 A 16 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE2.	19 142	24 412	0,4%	27,5%	0,8%
1162006	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (OBSERV. INSUF.), FORFAIT HEBDO 9.NT2.	24 122	17 529	0,3%	-27,3%	-1,0%
1124112	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (NON OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT3	36 036	27 283	0,4%	-24,3%	-1,3%
1119045	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE - 6 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE1.	1 639	1 880	0,0%	14,7%	0,0%
1179248	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56H-112H), FORFAIT HEBDO 9.TL2-A-ASSOCIER	6 026	6 129	0,1%	1,7%	0,0%
1142417	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI-A-ASSOCIER	3 690	3 812	0,1%	3,3%	0,0%
1190037	FRA-380, VENTILATION ASSISTEE, <12HEURES + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608	69	279	0,0%	304,3%	0,0%
1129888	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56H), FORFAIT HEBDO 9.TL3-A-ASSOCIER	7 585	7 345	0,1%	-3,2%	0,0%
1116911	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (BONNE OBS), FORF HEBDO 9.NT1-A-ASSOCIER	4 763	2 749	0,0%	-42,3%	-0,3%
1139266	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE, CAPNOGRAPHIE, FORFAIT 9.PCG.	8	51	0,0%	537,5%	0,0%
1106663	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ DOBSEVANCE, FORFAIT HEBDO 9.SRO.	2 126	1 640	0,0%	-22,9%	-0,1%
1183327	FRA-295, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3	52	52	0,0%	0,0%	0,0%
1199742	FRA-175, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE	65	67	0,0%	3,1%	0,0%
1113930	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.1.	277	159	0,0%	-42,6%	0,0%
1151250	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (NON OBSERV), FORF HEBDO 9.NT3-A-ASSOCIER	1 050	840	0,0%	-20,0%	0,0%
1108290	FRA-382, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608	-	15	0,0%	-	0,0%
1154886	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (OBS INSUF), FORF HEBDO 9.NT2-A-ASSOCIER	350	160	0,0%	-54,3%	0,0%
1100040	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, FORFAIT HEBDO 9.2.	88	60	0,0%	-31,8%	0,0%
1145002	FRA-376, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4	-	2	0,0%	-	0,0%
1154290	FRA-377, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4	-	2	0,0%	-	0,0%
1102470	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ DOBSEVANCE, FORF HEBDO 9.SRO-A-ASSOCIER	114	65	0,0%	-43,0%	0,0%
1130897	FRA-25, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE	61	4	0,0%	-106,6%	0,0%
1188684	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELEOBSERVE, FORFAIT HEBDO 9.4	2 713	12	0,0%	-99,6%	-0,4%
1189991	FRA-26, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGENO OLT 2.00 OXY LIQUIDE	87	-	0,0%	-100,0%	0,0%
1162093	FRA-35, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGE OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II	24	-	0,0%	-100,0%	0,0%
1111339	FRA-304, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3	13	-	0,0%	-100,0%	0,0%
1172513	FRA-129, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3	10	-	0,0%	-100,0%	0,0%
1118904	FRA-65, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO	10	-	0,0%	-100,0%	0,0%
Total PPC		5 930 980	6 610 023	100,0%	11,4%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

En volume, 3/4 des dispositifs PPC correspondent sur l'année glissante du 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 à des dispositifs PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1. Le nombre de ces dispositifs a fortement augmenté entre ces 2 périodes, de 17%.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Zoom sur les PPC et forfaits hebodomadaires liés (selon codes en annexe)

Evolution en nombre et en montant

Répartition des montants par code LPP

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1187880	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1	52 716 061 €	60 586 409 €	79,0%	14,9%	109,9%
1115455	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56 H - 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL2.	5 417 431 €	5 455 693 €	7,1%	0,7%	0,5%
1132608	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI.	3 884 203 €	3 676 614 €	4,8%	-5,3%	-2,9%
1158737	OXYGENO, PEC DE LA DYSPNEE PATIENTS SOINS PALLIATIFS OU FIN DE VIE, ODYSY 3.30	1 726 297 €	2 237 437 €	2,9%	29,6%	7,1%
1192987	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56 H), FORFAIT HEBDO 9.TL3.	1 632 358 €	1 734 511 €	2,3%	6,3%	1,4%
1103446	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (BONNE OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT1.	2 518 436 €	1 397 343 €	1,8%	-44,5%	-15,7%
1152686	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORF HEBDO 9.TL1-A-ASSOCIER	677 181 €	741 650 €	1,0%	9,5%	0,9%
1108739	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE 6 A 16 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE2.	309 960 €	392 410 €	0,5%	26,6%	1,2%
1162006	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (OBSERV. INSUF.), FORFAIT HEBDO 9.NT2.	234 676 €	148 707 €	0,2%	-36,6%	-1,2%
1124112	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (NON OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT3	145 530 €	98 694 €	0,1%	-32,2%	-0,7%
1119045	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE - 6 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE1.	71 940 €	75 576 €	0,1%	5,1%	0,1%
1179248	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56H-112H), FORFAIT HEBDO 9.TL2-A-ASSOCIER	46 726 €	44 476 €	0,1%	-4,8%	0,0%
1142417	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI-A-ASSOCIER	33 809 €	33 373 €	0,0%	-1,3%	0,0%
1190037	FRA-380, VENTILATION ASSISTEE, <12HEURES + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608	6 642 €	27 587 €	0,0%	315,4%	0,3%
1129888	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56H), FORFAIT HEBDO 9.TL3-A-ASSOCIER	20 113 €	18 776 €	0,0%	-6,6%	0,0%
1116911	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (BONNE OBS), FORF HEBDO 9.NT1-A-ASSOCIER	36 074 €	18 530 €	0,0%	-48,6%	-0,2%
1139266	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE, CAPNOGRAPHIE, FORFAIT 9.PCG.	832 €	6 176 €	0,0%	642,3%	0,1%
1106663	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ DOBSEVANCE, FORFAIT HEBDO 9.SRO.	7 918 €	6 022 €	0,0%	-23,9%	0,0%
1183327	FRA-295, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3	4 517 €	4 517 €	0,0%	0,0%	0,0%
1199742	FRA-175, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE	4 193 €	4 322 €	0,0%	3,1%	0,0%
1113930	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.1.	5 204 €	2 675 €	0,0%	-48,6%	0,0%
1151250	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (NON OBSERV), FORF HEBD 9.NT3-A-ASSOCIER	2 931 €	2 165 €	0,0%	-26,1%	0,0%
1108290	FRA-382, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608	- €	1 583 €	0,0%	-	0,0%
1154886	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (OBS INSUF), FORF HEBD 9.NT2-A-ASSOCIER	2 249 €	1 015 €	0,0%	-54,9%	0,0%
1100040	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, FORFAIT HEBDO 9.2.	1 151 €	756 €	0,0%	-34,3%	0,0%
1145002	FRA-376, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4	- €	247 €	0,0%	-	0,0%
1154290	FRA-377, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4	- €	184 €	0,0%	-	0,0%
1102470	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ DOBSEVANCE, FORF HEBD 9.SRO-A-ASSOCIER	267 €	149 €	0,0%	-44,2%	0,0%
1130897	FRA-25, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE	3 098 €	135 €	0,0%	-104,4%	0,0%
1188684	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELEOBSERVE, FORFAIT HEBDO 9.4	31 857 €	142 €	0,0%	-100,4%	-0,4%
1189991	FRA-35, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGE OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II	9 552 €	- €	0,0%	-100,0%	-0,1%
1111339	FRA-304, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3	1 539 €	- €	0,0%	-100,0%	0,0%
1162093	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ DOBSEVANCE, FORF HEBD 9.SRO-A-ASSOCIER	1 213 €	- €	0,0%	-100,0%	0,0%
1172513	FRA-25, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE	848 €	- €	0,0%	-100,0%	0,0%
1118904	FRA-65, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO	642 €	- €	0,0%	-100,0%	0,0%
Total PPC		69 555 447 €	76 717 319 €	100,0%	10,3%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Sur l'ensemble des dispositifs relatifs aux PPC et forfaits hebdomadaires liés, 79% des montants remboursés en PPC concernent la PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1. Les montants associés ont augmenté de 14,9% entre ces 2 années.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Zoom sur la prise en charge de l'AVF (Algie Vasculaire de la Face)

Evolution en nombre, en montant et en nombre de bénéficiaires

(Périmètre : code LPP 1135392 OAVF 4.28)

Evolution en volumes

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
AVF	44 744	53 967	20,6%

En Occitanie, le nombre de dispositifs liés à l'AVF a augmenté de 20,6% entre ces 2 années : ils représentent en volume 53 967 sur cette année glissante.

Evolution en montants remboursés

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
AVF	519 004 €	625 911 €	20,6%

Les montants remboursés relatifs à l'AVF représentent 625k€ euros sur l'année glissante 2020/2021, et a connu la même augmentation qu'en quantité par rapport à l'année précédente : +20,6%.

Evolution en nombre de bénéficiaires

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
AVF	1 392	1 502	7,9%

Le nombre de bénéficiaires a augmenté de 7,9% entre les deux périodes.

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I)
et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

Zoom sur la prise en charge de l'Oxygénothérapie à court terme, COVID, OCT 3.01

Evolution en montant et en volume

(Périmètre : code LPP 1185131 apparu au JO 30/01/2021)

Volumes

Période de mandatement de janvier à juin 2021	2021
Oxygénothérapie à court terme, COVID, OCT 3.01	2 177

Montants remboursés

Période de mandatement de janvier à juin 2021	2021
Oxygénothérapie à court terme, COVID, OCT 3.01	172 693 €

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR LES PANSEMENTS

Evolution en nombre, en montant et en nombre de bénéficiaires

Evolution en volumes

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Pansements primaires ou actifs	1 571 979	1 704 610	8,4%
Pansements secondaires ou passifs	1 790 922	1 834 366	2,4%
Total pansements primaires et secondaires	3 362 901	3 538 976	5,2%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

En Occitanie, le nombre de dispositifs liés aux pansements a augmenté de 5,2%. Au total, ils représentent sur l'année glissante 2020-2021 3,5 millions de dispositifs.

Evolution en montants remboursés

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Pansements primaires ou actifs	39 589 437 €	42 754 516 €	8,0%
Pansements secondaires ou passifs	7 667 919 €	7 838 931 €	2,2%
Total pansements primaires et secondaires	47 257 356 €	50 593 448 €	7,1%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

En montants remboursés, l'augmentation observée est plus forte entre les 2 années : +7,1%. Les pansements ont représenté, sur l'année glissante 2020/2021, 50,6 millions d'euros.

Evolution en nombre de bénéficiaires

	2019-2020	2020-2021	Evolution N/N-1*
Total pansements	856 563	873 690	2,0%

Selon la liste des codes LPP retenus pour la commission

Le nombre de bénéficiaires des pansements a augmenté de 2%.

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR les forfaits DM Perfusion

Evolution en nombre et en montant

[Répartition du nombre de dispositifs par code LPP](#)

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1185160	PERF A DOM, FORF/PERF CONSOM-ACCESS, GRAVITE, <15 PERF, PERFADOM17-C-GRAV<15/28J	95 385	97 560	20,2%	2,3%	7,3%
1178556	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, SYSTEME ACTIF, PERFADOM7E-S-SA-ELEC	66 519	67 566	14,0%	1,6%	3,5%
1179165	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, DIFFUSEUR, PERFADOM8-S-DIFF	56 763	62 510	12,9%	10,1%	19,3%
1121326	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 1 PERF/J, PERFADOM18-C-GRAV=1/J	44 908	47 306	9,8%	5,3%	8,0%
1156023	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/S, PERFADOM34-C-DIFF=1/S	26 261	29 658	6,1%	12,9%	11,4%
1187489	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1 PERF/J,PERFADOM30-C-SA=1/J	18 065	20 272	4,2%	12,2%	7,4%
1154018	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/J, PERFADOM37-C-DIFF=1/J	11 084	15 821	3,3%	42,7%	15,9%
1172619	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT INSTAL ET SUIVI, GRAVITE, PERFADOM6-IS-GRAV	13 936	15 165	3,1%	8,8%	4,1%
1170419	PERFUSION A DOM, FORFAIT D'ENT VOIE CENTRALE, PERFADOM22-ENTRETIEN-VC-PICC-LINE	12 368	13 456	2,8%	8,8%	3,7%
1153467	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,1PERF/S,PERFADOM41-C-SA IMMU-SC	13 370	13 437	2,8%	0,5%	0,2%
1136061	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,2A3PERF/S, PERFADOM28-C-SA=2A3/S	11 155	12 811	2,7%	14,8%	5,6%
1164778	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, DIFFUSEUR, PERFADOM4-I1-DIFF	9 712	11 910	2,5%	22,6%	7,4%
1168470	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/S, PERFADOM27-C-SA=1/S	9 095	11 339	2,3%	24,7%	7,5%
1101648	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2A3PERF/S, PERFADOM35-C-DIFF=2A3/S	7 094	9 097	1,9%	28,2%	6,7%
1131030	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2 PERF/J, PERFADOM38-C-DIFF=2/J	5 114	7 794	1,6%	52,4%	9,0%
1107250	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,4A6PERF/S, PERFADOM36-C-DIFF=4A6/S	5 069	7 606	1,6%	50,0%	8,5%
1103392	PERFUSION A DOM, FORF D'ENTRET VOIE CENTRALE,PERFADOM21-ENTRETIEN-VC-SF-PICC	6 246	6 517	1,3%	4,3%	0,9%
1169675	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,2 PERF/J,PERFADOM31-C-SA=2/J	3 950	4 932	1,0%	24,9%	3,3%
1149141	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/J, PERFADOM42-C-SA IMMU-IV	2 387	4 136	0,9%	73,3%	5,9%
1143279	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 2 PERF/J, PERFADOM19-C-GRAV=2/J	4 590	3 893	0,8%	-15,2%	-2,3%
1126364	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,4A6PERF/S, PERFADOM29-C-SA=4A6/S	3 417	3 777	0,8%	10,5%	1,2%
1102270	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,3 PERF/J, PERFADOM39-C-DIFF=3/J	2 470	3 195	0,7%	29,4%	2,4%
1122395	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR, >3 PERF/J,PERFADOM40-C-DIFF>3/J	2 170	2 874	0,6%	32,4%	2,4%
1157318	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DEBR DIFF ETAB SANT, PERFADOM24-C-DEBR-DIFF	2 361	2 800	0,6%	18,6%	1,5%
1176882	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, SYST ACTIF ELECTRIQUE, PERFADOM1-I1-SA-ELEC	2 669	2 622	0,5%	-1,8%	-0,2%
1153616	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, >2 PERF/J, PERFADOM20-C-GRAV>2/J	1 702	1 778	0,4%	4,5%	0,3%
1183570	PERF A DOM, FORF INS REMPLI PAR ES,SYST ACTIF ELEC,PERFADOM3-I-REPLI-ES-SA-ELEC	510	711	0,1%	39,4%	0,7%
1191108	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, DIFFUSEUR, PERFADOM5-I2-DIFF	388	552	0,1%	42,3%	0,6%
1159062	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, SYSTEME ACTIF ELEC, PERFADOM2-I2-SA-ELEC	450	435	0,1%	-3,3%	-0,1%
1134211	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,3 PERF/J,PERFADOM32-C-SA=3/J	362	410	0,1%	13,3%	0,2%
1150865	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,>3 PERF/J,PERFADOM33-C-SA>3/J	260	329	0,1%	26,5%	0,2%
1103647	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/S, PERFADOM43-C-DIFF IMMU-SC	166	154	0,0%	-7,2%	0,0%
1104629	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/J, PERFADOM13-C-SADIFF=1/J	2 865	89	0,0%	-96,9%	-9,3%
1116934	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/S, PERFADOM10-C-SADIFF=1/S	4 266	64	0,0%	-98,5%	-14,1%
1116420	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/S, PERFADOM25-C-SADIFF IMMU-SC	1 604	40	0,0%	-97,5%	-5,2%
1120261	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/J, PERFADOM44-C-DIFF IMMU-IV	15	39	0,0%	160,0%	0,1%
1140690	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 2 PERF/J, PERFADOM14-C-SADIFF=2/J	757	30	0,0%	-96,0%	-2,4%
1166808	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,4A6PERF/S, PERFADOM12-C-SADIFF=4A6/S	840	30	0,0%	-96,4%	-2,7%
1140068	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SA/DIFF, 2A3PERF/S, PERFADOM11-C-SADIFF=2A3/S	1 717	28	0,0%	-98,4%	-5,7%
1114881	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,>3 PERF/J, PERFADOM16-C-SADIFF>3/J	285	22	0,0%	-92,3%	-0,9%
1137095	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT TRANSFUSION, PERFADOM23-TRANSFUSION-DE-PSL-EN-EFS	20	19	0,0%	-5,0%	0,0%
1177893	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 3 PERF/J, PERFADOM15-C-SADIFF=3/J	335	14	0,0%	-95,8%	-1,1%
1119370	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/J, PERFADOM26-C-SADIFF IMMU-IV	301	-	0,0%	-100,0%	-1,0%
Total		453 001	482 798	100,0%	6,6%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

En volume, 20,2% des dispositifs DM Perfusion correspondent à des forfaits PERF A DOM, FORF/PERF CONSOM-ACCESS, GRAVITE, <15 PERF, PERFADOM17-C-GRAV<15/28 J en 2020/2021.

Le nombre de ces dispositifs a augmenté de 2,3% entre les 2 périodes observées.

Les dispositifs liés à la PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, DIFFUSEUR, PERFADOM8-S-DIFF contribuent le plus à l'évolution de l'ensemble de ces dispositifs : +10,1% entre ces 2 années.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

APPAREILS MATÉRIELS DE TRAITEMENT ET PANSEMENTS (TITRE I) et VÉHICULES POUR HANDICAPÉS (TITRE IV)

ZOOM SUR les forfaits DM Perfusions

Evolution en nombre et en montant

Répartition des montants par code LPP

Codes LPP	Libellés LPP	2019-2020	2020-2021	Répartition 2020-2021	Evolution N/N-1*	Taux de contribution
1178556	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, SYSTEME ACTIF, PERFADOM7E-S-SA-ELEC	6 541 184 €	6 629 736 €	16,1%	1,4%	2,4%
1187489	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1 PERF/J,PERFADOM30-C-SA=1/J	4 392 745 €	4 943 433 €	12,0%	12,5%	14,7%
1121326	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 1 PERF/J, PERFADOM18-C-GRAV=1/J	3 259 947 €	3 429 247 €	8,4%	5,2%	4,5%
1154018	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/J, PERFADOM37-C-DIFF=1/J	2 223 794 €	3 182 506 €	7,8%	43,1%	25,6%
1131030	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2 PERF/J, PERFADOM38-C-DIFF=2/J	1 886 920 €	2 838 920 €	6,9%	50,5%	25,4%
1179165	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, DIFFUSEUR, PERFADOM8-S-DIFF	2 396 808 €	2 630 574 €	6,4%	9,8%	6,2%
1169675	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,2 PERF/J,PERFADOM31-C-SA=2/J	1 811 724 €	2 244 674 €	5,5%	23,9%	11,5%
1164778	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, DIFFUSEUR, PERFADOM4-I1-DIFF	1 738 101 €	2 105 242 €	5,1%	21,1%	9,8%
1122395	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR, >3 PERF/J,PERFADOM40-C-DIFF>3/J	1 410 016 €	1 896 208 €	4,6%	34,5%	13,0%
1102270	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,3 PERF/J, PERFADOM39-C-DIFF=3/J	1 294 006 €	1 669 403 €	4,1%	29,0%	10,0%
1185160	PERF A DOM, FORF/PERF CONSOM-ACCESS, GRAVITE, <15 PERF, PERFADOM17-C-GRAV<15/28J	950 721 €	968 469 €	2,4%	1,9%	0,5%
1156023	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/S, PERFADOM34-C-DIFF=1/S	812 178 €	914 702 €	2,2%	12,6%	2,7%
1107250	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,4A6PERF/S, PERFADOM36-C-DIFF=4A6/S	590 799 €	891 882 €	2,2%	51,0%	8,0%
1176882	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, SYST ACTIF ELECTRIQUE, PERFADOM1-I1-SA-ELEC	899 806 €	879 476 €	2,1%	-2,3%	-0,5%
1136061	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,2A3PERF/S, PERFADOM28-C-SA=2A3/S	758 363 €	864 901 €	2,1%	14,0%	2,8%
1153467	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,1PERF/S,PERFADOM41-C-SA IMMU-SC	646 850 €	646 279 €	1,6%	-0,1%	0,0%
1172619	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT INSTAL ET SUIVI, GRAVITE, PERFADOM6-IS-GRAV	563 694 €	609 187 €	1,5%	8,1%	1,2%
1126364	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,4A6PERF/S, PERFADOM29-C-SA=4A6/S	529 493 €	585 739 €	1,4%	10,6%	1,5%
1143279	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 2 PERF/J, PERFADOM19-C-GRAV=2/J	635 236 €	533 803 €	1,3%	-16,0%	-2,7%
1101648	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2A3PERF/S, PERFADOM35-C-DIFF=2A3/S	401 471 €	518 057 €	1,3%	29,0%	3,1%
1168470	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/S, PERFADOM27-C-SA=1/S	318 872 €	397 649 €	1,0%	24,7%	2,1%
1153616	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, >2 PERF/J, PERFADOM20-C-GRAV>2/J	331 615 €	346 125 €	0,8%	4,4%	0,4%
1150865	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,>3 PERF/J,PERFADOM33-C-SA>3/J	214 142 €	258 620 €	0,6%	20,8%	1,2%
1134211	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,3 PERF/J,PERFADOM32-C-SA=3/J	224 316 €	253 433 €	0,6%	13,0%	0,8%
1170419	PERFUSION A DOM, FORFAIT D'ENT VOIE CENTRALE, PERFADOM22-ENTRETIEN-VC-PICC-LINE	212 983 €	232 826 €	0,6%	9,3%	0,5%
1149141	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/J, PERFADOM42-C-SA IMMU-IV	115 502 €	201 811 €	0,5%	74,7%	2,3%
1183570	PERF A DOM, FORF INS REMPLI PAR ES,SYST ACTIF ELEC,PERFADOM3-I-REMPLI-ES-SA-ELEC	83 089 €	115 138 €	0,3%	38,6%	0,9%
1159062	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, SYSTEME ACTIF ELEC, PERFADOM2-I2-SA-ELEC	71 962 €	68 025 €	0,2%	-5,5%	-0,1%
1103392	PERFUSION A DOM, FORF D'ENTRET VOIE CENTRALE,PERFADOM21-ENTRETIEN-VC-SF-PICC	54 610 €	57 246 €	0,1%	4,8%	0,1%
1191108	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, DIFFUSEUR, PERFADOM5-I2-DIFF	37 626 €	53 529 €	0,1%	42,3%	0,4%
1157318	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DEBR DIFF ETAB SANT, PERFADOM24-C-DEBR-DIFF	32 148 €	38 245 €	0,1%	19,0%	0,2%
1104629	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/J, PERFADOM13-C-SADIFF=1/J	669 963 €	18 412 €	0,0%	-97,3%	-17,4%
1140690	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 2 PERF/J, PERFADOM14-C-SADIFF=2/J	315 971 €	6 733 €	0,0%	-97,9%	-8,2%
1103647	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/S, PERFADOM43-C-DIFF IMMU-SC	7 273 €	6 546 €	0,0%	-10,0%	0,0%
1114881	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,>3 PERF/J, PERFADOM16-C-SADIFF>3/J	208 445 €	5 865 €	0,0%	-97,2%	-5,4%
1177893	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 3 PERF/J, PERFADOM15-C-SADIFF=3/J	201 380 €	5 854 €	0,0%	-97,1%	-5,2%
1166808	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,4A6PERF/S, PERFADOM12-C-SADIFF=4A6/S	114 825 €	3 408 €	0,0%	-97,0%	-3,0%
1116934	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/S, PERFADOM10-C-SADIFF=1/S	146 844 €	2 057 €	0,0%	-98,6%	-3,9%
1116420	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/S, PERFADOM25-C-SADIFF IMMU-SC	77 054 €	1 774 €	0,0%	-97,7%	-2,0%
1120261	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/J, PERFADOM44-C-DIFF IMMU-IV	648 €	1 730 €	0,0%	167,1%	0,0%
1140068	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SA/DIFF, 2A3PERF/S, PERFADOM11-C-SADIFF=2A3/S	112 595 €	1 572 €	0,0%	-98,6%	-3,0%
1137095	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT TRANSFUSION, PERFADOM23-TRANSFUSION-DE-PSL-EN-EFS	337 €	348 €	0,0%	3,3%	0,0%
1119370	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/J, PERFADOM26-C-SADIFF IMMU-IV	14 528 €	- €	0,0%	-100,0%	-0,4%
Total		37 310 586 €	41 059 386 €	100,0%	10,0%	100,0%

* N : 1er juillet 2020 au 30 juin 2021 / N-1 : 1er juillet 2019 au 30 juin 2020

16,1% des montants remboursés correspondent à la PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, SYSTEME ACTIF, PERFADOM7E-S-SA-ELEC en 2020/2021. Ceux-ci ont augmenté de 1,4% entre ces 2 années glissantes.

Les forfaits PERFADOM 37 et 38 ont contribué à plus de la moitié de l'augmentation sur les dispositifs DM Perfusions : avec des augmentations respectives de 25,6% et 25,4% entre ces 2 années.

Source : SNIIRAM / AMOS-LPP (Régime Général y compris Sections Locales Mutualistes et Régime Social des Indépendants)

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
1213896	LIT MEDICAL, FORFAIT LOCATION LIT ET SES ACCESSOIRES, INVACARE, SB 750	Location	
1220293	LIT MEDICAL, FORFAIT LOCATION LIT ET SES ACCESSOIRES, MEDICATLANTIC, LIT XXL		
1229970	LIT MEDICAL, FORFAIT LOCATION LIT ET SES ACCESSOIRES, SOTEC, ATLAS		
1230966	LIT MEDICAL, FORFAIT LOCATION LIT ET SES ACCESSOIRES, INVACARE, OCTAVE		
1233976	LIT MEDICAL, FORFAIT LOCATION LIT ET SES ACCESSOIRES, HOME MEDICAL, FORTISSIMO		
1241763	LIT MEDICAL, LIT STANDARD, LOCATION HEBDOMADAIRE, LIT ET ACCESSOIRES		
1249523	LIT MEDICAL, LIT + 135 KG, LOCATION HEBDOMADAIRE, LIT ET ACCESSOIRES		
1283879	LIT MEDICAL, LIT ENFANT, LOCATION HEBDOMADAIRE, LIT ET ACCESSOIRES		
1202266	LIT MEDICAL, ACHAT LIT ET ACCESSOIRES HORS BARRIERES, HOME MEDICAL, FORTISSIMO		
1233858	LIT MEDICAL, ACHAT LIT ET ACCESSOIRES HORS BARRIERES, INVACARE, OCTAVE		
1235662	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES	Achat Le tarif inclus une maintenance préventive annuelle	
1248512	LIT MEDICAL, ACHAT LIT ET ACCESSOIRES HORS BARRIERES, MEDICATLANTIC, LIT XXL		
1252206	LIT MEDICAL, ACHAT LIT ET ACCESSOIRES HORS BARRIERES, INVACARE, SB 750		
1261808	LIT MEDICAL, ACHAT LIT ET ACCESSOIRES HORS BARRIERES, SOTEC, ATLAS		
1270316	LIT MEDICAL, ACHAT DU LIT ET DE SES ACCESSOIRES A L'EXCLUSION DES BARRIERES		
6222492	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,VERMEIREN		
6231746	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,WINNCARE FRANCE		
6233403	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,INVACARE		
6248830	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,DRIVE DEVILBISS		
6263870	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,HOME MEDICAL		
6267537	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,SOTEC MEDICAL	Accessoires	
6269074	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,APEX MEDICAL		
6273756	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,HERDEGEN		
6282608	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,AMYMAT		
6284607	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,DOMODEP		
6285133	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, ACHAT, LIT ET ACCESSOIRES,SELF CONFORT		
1203923	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE 2 BARRIERES, INVACARE, OCTAVE		
1207453	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE		
1207973	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE 2 BARRIERES, INVACARE, SB 750		
1211383	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE		
1224285	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE 2 BARRIERES, MEDICATLANTIC, LIT XXL		
1224687	LIT MEDICAL, REPARATION DE LA TELECOMMANDE		
1225675	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE		
1236704	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE 2 BARRIERES, SOTEC, ATLAS		
1239393	LIT MEDICAL, REPARATION DU MOTEUR ELECTRIQUE		
1241266	LIT MEDICAL, ACHAT, MAINTENANCE PREVENTIVE		
1265427	LIT MEDICAL, ACHAT, LIT SPECIFIQUE, MAINTENANCE CURATIVE		
1278281	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE DEUX BARRIERES SUR JUSTIFICATION MEDICALE		
1291583	LIT MEDICAL, ACCESSOIRES, ACHAT DE 2 BARRIERES, HOME MEDICAL, FORTISSIMO	PPC	
6210170	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,C'PHORIS		
6210187	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,DRIVE DEVILBISS		
6229703	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,WINNCARE FRANCE		
6229985	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,THUASNE		
6255570	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,PHARMAOUEST		
6255600	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,PHARMAOUEST		
6259199	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,VILGO		
6269051	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,APEX MEDICAL		
6270491	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,NAUSICAA		
6273503	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,IDENTITES 49	patients de moins de 16 ans	
6273762	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,HERDEGEN		
6273785	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,HERDEGEN		
6276246	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,SYST ASSIST MED		
6276275	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,SYST ASSIST MED		
6278742	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,ESCARIUS		
6280390	LIT MEDICAL, ACHAT, MATELAS SIMPLE,M, PLAST ARTOIS		
6280414	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,M, PLAST ARTOIS		
6284381	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,PERFORM HEALTH		
6284501	LIT MEDICAL, ACHAT, ALESE IMPERMEABLE REUTILISABLE,PERFORM HEALTH		
6284659	LIT MEDICAL, ACHAT, CERCEAU TOUT MODELE,EUROMEDIS		
1202473	LIT MEDICAL, LIT SPECIFIQUE, FORFAIT DE LIVRAISON DU LIT ET ACCESSOIRES		
1205520	LIT MEDICAL, FORFAIT DE LIVRAISON DU LIT AVEC OU SANS ACCESSOIRES		
1215702	LIT MEDICAL, LIT + 135 KG, FORFAIT DE LIVRAISON DU LIT ET ACCESSOIRES		
1274047	LIT MEDICAL, LIT STANDARD OU ENFANT, FORFAIT DE LIVRAISON DU LIT ET ACCESSOIRES		
1296327	LIT MEDICAL, LIT DOUBLE, FORFAIT DE LIVRAISON DU LIT ET ACCESSOIRES		
1100040	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, FORFAIT HEBDO 9.2.		
1103446	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (BONNE OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT1.		
1106663	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ D'OBSERVANCE, FORFAIT HEBDO 9.SRO.		
1113930	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.1.		
1115455	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56 H - 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL2.		
1124112	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (NON OBSERV.), FORFAIT HEBDO 9.NT3		
1132608	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI.		
1133163	FRA-108, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.18 CHART SEQ, ECLIPSE 3		
1139266	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE, CAPNOGRAPHIE, FORFAIT 9.PCG.		
1141197	FRA-117, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.17 DEVILBISS IFILL		
1148064	FRA-135,PPC,APNEE SOM, 9.4 + OXYGENO ODYSF 3.30 DYSFNEE		
1162006	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUIVI (OBSERV. INSUF.), FORFAIT HEBDO 9.NT2.		
1172513	FRA-129, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.19 SCALEO INOGEN ONE G3		
1174742	FRA-141,PPC,APNEE SOM, 9.4 + OXYG OLT 2.20 INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX.		
1185421	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE, FORFAIT REDUIT, FORFAIT HEBDO 9.3.		
1187880	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORFAIT HEBDO 9.TL1		
1188684	PRESSION POSITIVE CONTINUE POUR TRAITEMENT DE L'APNEE DU SOMMEIL		
1192987	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56 H), FORFAIT HEBDO 9.TL3.		
1108739	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE 6 A 16 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE2.		
1119045	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE - 6 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE1.		

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
1103297	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O, OLT 2.23	Oxygénothérapie	(long terme)
1105416	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, ECLIPSE 5, OLT 2.25		
1105528	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOGEN, INOGEN ONE G4, OLT 2.26		
1116680	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CHART SEQUAL, ECLIPSE 3		
1118324	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO		
1119789	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, GCE, ZEN-O LITE RS-00608-G, OLT 2.27		
1120338	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, VENTURE HOMEFILL II		
1123609	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX, OLT 2.20		
1125100	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, CONCENTRATEUR, SCALEO, INOGEN ONE G2.		
1130220	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME INTENSIVE OU DE DEAMBULATION, OXYGENE LIQUIDE		
1133430	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1136581	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME EN POSTE FIXE		
1138315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, SCALEO, INOGEN ONE G3.		
1143983	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE XP O2		
1148130	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, CONCENTRATEUR, INVACARE, PLATINUM 9.		
1149106	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, PLATINUM MOBILE, OLT 2.24		
1165944	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, CONCENTRATEUR, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS, OLT 1.32		
1174133	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, SIMPLYGO MINI, OLT 2.21		
1184315	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, PHILIPS, ULTRAFILL		
1186685	OXYGENOTHERAPIE LONG TERME, DEAMBULATION, RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L, OLT 2.22		
1191568	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, INVACARE, INVACARE SOL O2		
1151942	OXYGENOTHERAPIE A LONG TERME, DEAMBULATION, CAIRE, FREESTYLE COMFORT, OLT 2.28		
1185131	Oxygénothérapie à court terme, COVID, OCT 3.01		(court terme)
1128104	OXYGENOTHERAPIE A COURT TERME		
1163030	VENTILATION ASSISTEE, > OU = A 12 HEURES	Ventilation assistée	DM respiratoire
1180613	FRA-136, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 2.20 INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX		
1130153	FRA-387, VENTILATION ASSIST, <12HEURES + OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1133690	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION		
1142558	FRA-386, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1151161	FRA-130, VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OXYGENO ODYSP 3.30 DYSNPEE		
1157181	FRA-137, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 2.20 INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX		
1160817	FRA-131, VENTILATION ASSISTEE, >OU= 12 HEURES + OXYGENO ODYSP 3.30 DYSNPEE		
1171614	FRA-138, VENTILATION ASSIST, <12HEURES + OXYG OLT 2.20 INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX		
1171790	FRA-132, VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + OXYGENO ODYSP 3.30 DYSNPEE		
1153125	FRA-389, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1164710	FRA-385, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1169310	FRA-388, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1176480	FORFAIT D'HYPERINSUFFLATIONS OU D'IN-EXSUFFLATIONS		
1196270	VENTILATION ASSISTEE, < A 12 HEURES		
1199558	VENTILATION ASSISTEE POUR TRACHEOTOMISES		
1116880	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1146444	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1150635	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + VENTURE HOMEFILL II		
1144468	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + PHILIPS, ULTRAFILL		
1192119	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1195520	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + INVACARE SOL O2		
1173560	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + INVACARE XP O2		
1119826	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + PHILIPS, SIMPLYGO.		
1186544	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + SCALEO, INOGEN ONE G2.		
1107042	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + SCALEO, INOGEN ONE G3		
1167570	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + CHART SEQUAL, ECLIPSE 3.		
1162644	FRA-142, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1122946	FRA-148, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES+OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1129990	FRA-154, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1143530	FRA-160, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1133795	FRA-356, VENTILATION ASSIST, TRACHEOTOMISES + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1101950	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		
1175380	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1125287	VENTILATION ASSISTEE > OU = 12 HEURES FORFAIT 5 + INVACARE, PLATINUM 9.		
1122053	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1151190	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + VENTURE HOMEFILL II		
1107763	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + PHILIPS, ULTRAFILL		
1144103	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1178540	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + INVACARE SOL O2		
1177663	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + INVACARE XP O2		
1145404	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + PHILIPS, SIMPLYGO.		
1100614	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + SCALEO, INOGEN ONE G2.		
1108917	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + SCALEO, INOGEN ONE G3		
1127607	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + CHART SEQUAL, ECLIPSE 3		
1196821	FRA-143, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1168463	FRA-149, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES+OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1165163	FRA-155, VENTILATION ASSIST, > OU = 12 HEURES + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1167200	FRA-161, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1133832	FRA-357, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1166820	VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		
1107579	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1100229	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES FORFAIT 6 + INVACARE, PLATINUM 9.		
1157689	FRA-371, VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OLT 2.26 INOGEN ONE G4		
1165476	FRA-372, VENTILATION ASSISTEE, > OU = 12 HEURES + OLT 2.26. INOGEN ONE G4		
1190623	FRA-373, VENTILATION ASSISTEE, <12HEURES + OXYG OLT 2.26 INOGEN ONE G4		
1167601	FRA-374, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.26 INOGEN ONE G4		
1161060	FRA-375, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYG OLT 2.26. INOGEN ONE G4		
1162437	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1158329	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		
1188885	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1145723	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1131141	FRA-145, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1124135	FRA-151, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS+OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1127228	FRA-157, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1185473	FRA-163, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1152730	FRA-359, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1163951	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		
1167937	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1143470	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1182859	FRA-146, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1122662	FRA-152, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION+OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1160823	FRA-158, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1149052	FRA-164, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1129204	FRA-360, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.25 CAIRE INC., ECLIPSE 5		
1165938	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
1123510	FRA-144, VENTILATION ASSIST, <12HEURES + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1130236	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + VENTURE HOMEFILL II		
1103720	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + PHILIPS, ULTRAFILL.		
1126708	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1125790	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + INVACARE SOL O2		
1169304	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + INVACARE XP O2		
1172967	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + PHILIPS, SIMPLYGO		
1167890	VENTILATION ASSISTEE, INFÉRIEUR A 12 HEURES + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1132442	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + SCALEO, INOGEN ONE G3		
1119134	VENTILATION ASSISTEE, < 12 HEURES + CHART SEQUAL, ECLIPSE 3		
1127553	FRA-150, VENTILATION ASSIST, < 12 HEURES + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1194710	FRA-156, VENTILATION ASSIST, < 12HEURES + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1180607	FRA-162, VENTILATION ASSIST, < 12HEURES + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1129635	FRA-358, VENTILATION ASSIST, <12HEURES + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1190161	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + INVACARE, PLATINUM 9		
1123414	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + VENTURE HOMEFILL II		
1138953	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + PHILIPS, ULTRAFILL		
1163879	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1132270	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + INVACARE SOLO2		
1112050	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + INVACARE XPO2		
1105184	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + PHILIPS, SIMPLYGO		
1126401	HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1196880	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION FORFAIT 8 + INVACARE, PLATINUM 9.		
1121421	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + VENTURE HOMEFILL II		
1107800	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + PHILIPS, ULTRAFILL.		
1163916	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + DEVILBISS HEALTHCARE, IFILL		
1161113	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + INVACARE SOL O2		
1158335	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + INVACARE XP O2		
1175440	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + PHILIPS, SIMPLYGO		
1102464	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1144936	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + SCALEO, INOGEN ONE G3		
1178651	TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + CHART SEQUAL, ECLIPSE 3		
1114645	FRA-140, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYG OLT 2.20 INOVA, LIFECHOICE ACTIVOX		
1162035	FRA-134, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OXYGENO ODYSP 3.30 DYSNPNEE		
1142417	PPC, APNEE SOMMEIL, PHASE INITIALE, FORFAIT HEBDO 9.INI-A-ASSOCIER		
1152686	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (+ DE 112 H), FORF HEBDO 9.TL1-A-ASSOCIER		
1179248	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (56H-112H), FORFAIT HEBDO 9.TL2-A-ASSOCIER		
1129888	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELESUIVI (- DE 56H), FORFAIT HEBDO 9.TL3-A-ASSOCIER		
1116911	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (BONNE OBS), FORF HEBDO 9.NT1-A-ASSOCIER		
1154886	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (OBS INSUF), FORF HEBD 9.NT2-A-ASSOCIER		
1151250	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELESUI (NON OBSERV), FORF HEBD 9.NT3-A-ASSOCIER		
1102470	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT SANS RELEVÉ D'OBSERVANCE, FORF HEBD 9.SRO-A-ASSOCIER		
1180524	FRA-174, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE		
1194064	FRA-184, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 1.31 INV PLATINUM 9		
1125620	FRA-194, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGENO OLT 2.00 OXY LIQUIDE		
1179633	FRA-204, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGE OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II		
1171761	FRA-214, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGENO OLT 2.12 ULTRAFILL		
1156767	FRA-224, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.17 DEVILBISS IFILL		
1131595	FRA-234, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.13 INVACARE, SOLO2		
1160645	FRA-244, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.14 INVACARE XPO2		
1116450	FRA-254, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1147567	FRA-264, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO		
1157637	FRA-274, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1100637	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + OXYGENOTHERAPIE LT LIQUIDE.		
1103854	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + OXYGENOTHERAPIE LT POSTE FIXE.		
1104285	FRA-147, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1104405	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1108544	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + OXYGENOTHERAPIE LT POSTE FIXE.		
1112830	FRA-165, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1113545	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + PHILIPS ULTRAFILL.		
1114527	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + OXYGENOTHERAPIE CT.		
1115863	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + INVACARE, PLATINUM 9.		
1118614	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT NON TELEOBSERVE (9.4) + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1119542	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + PHILIPS ULTRAFILL.		
1120723	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + OXYGENOTHERAPIE CT.		
1121131	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + INVACARE, SOLO2.		
1122024	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1122337	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + OXYGENOTHERAPIE LT LIQUIDE.		
1124796	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + OXYGENOTHERAPIE LT POSTE FIXE.		
1126275	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + OXYGENOTHERAPIE CT.		
1126660	PRESSION POSITIVE CONTINUE + OXYGENOTHERAPIE COURT TERME		
1127688	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + OXYGENOTHERAPIE LT LIQUIDE.		
1130897	PRESSION POSITIVE CONTINUE + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME POSTE FIXE		
1135392	OXYGENOTHERAPIE, AVF, PRESTATION HEBDOMADAIRE		
1137221	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + INVACARE, XPO2.		
1141205	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + INVACARE, XPO2.		
1142541	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + VENTURE HOMEFILL II.		
1149365	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + INVACARE, SOLO2.		
1157459	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + PHILIPS ULTRAFILL.		
1158737	OXYGENO, PEC DE LA DYSNPNEE PATIENTS SOINS PALLIATIFS OU FIN DE VIE, ODYSP 3.30		
1159234	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + PHILIPS SIMPLYGO.		
1161805	FRA-159, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1162124	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + VENTURE HOMEFILL II.		
1165967	OXYGENOTHERAPIE, AVF, FORFAIT DE LIVRAISON		
1169586	PRESSION POSITIVE CONTINUE + SCALEO, INOGEN ONE G2.		
1176340	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + SCALEO, INOGEN ONE G2		
1182598	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + PHILIPS SIMPLYGO.		
1182612	VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES FORFAIT 4 + INVACARE, PLATINUM 9.		
1185361	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.3) + INVACARE, PLATINUM 9.		
1185496	FRA-153, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1188661	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.2) + PHILIPS SIMPLYGO.		
1189991	PRESSION POSITIVE CONTINUE + OXYGENOTHERAPIE LONG TERME LIQUIDE		
1191864	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + INVACARE, PLATINUM 9.		
1192148	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1)+ VENTURE HOMEFILL II		
1196962	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + INVACARE, XPO2.		
1197128	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT TELEOBSERVE (9.1) + INVACARE, SOLO2.		
1166300	FRA-284, PPC APNEE SOMMEIL, 9 PE1 + OXYG OLT 2.16 INOGEN, INOGEN ONE G2		
1130970	FRA-294, PPC APNEE SOMMEIL, 9 PE1 + OXYG OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3		
1111339	FRA-304, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3		

forfait du respiratoire+PPC (forfaits hebdomadaires)

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
1100867	FRA-369, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1179350	FRA-314, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX		
1111233	FRA-324, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1125531	FRA-334, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1181080	FRA-344, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGENO OCT 3.00 COURT TERME		
1110080	FRA-354, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYGENO ODYS 3.30 DYSNPNEE		
1148070	FRA-335, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.23 GCE, ZEN-O		
1141116	FRA-345, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OCT 3.00 COURT TERME		
1162093	PRESSION POSITIVE CONTINUE + VENTURE HOMEFILL II		
1145002	FRA-376, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4		
1154290	FRA-377, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.26 INOGEN, INOGEN ONE G4		
1107958	FRA-383, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1134464	FRA-384, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1183528	FRA-390, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + OXYG OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1198010	FRA-391, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 1.32, DRIVE DEVILBISS, 1025 KS		
1166688	PRESSION POSITIVE CONTINUE FORFAIT 9 + INVACARE, PLATINUM 9		
1103156	PRESSION POSITIVE CONTINUE + PHILIPS, ULTRAFILL		
1188767	PRESSION POSITIVE CONTINUE + INVACARE SOL O2		
1124460	PRESSION POSITIVE CONTINUE + INVACARE XP O2		
1118904	PRESSION POSITIVE CONTINUE + PHILIPS, SIMPLYGO		
1125301	FRA-PRV, PPC, APNEE SOM, 9.4 + OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1163460	FRA-363, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE1 + HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS		
1167216	FRA-379, VENTILATION ASSIST, >OU= 12 HEURES + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1108290	FRA-382, TRACHEOTOMIE SANS VENTILATION + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1173464	FRA-378, VENTILATION ASSISTEE, TRACHEOTOMISES + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1190037	FRA-380, VENTILATION ASSISTEE, <12HEURES + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1197200	FRA-381, HYPERINSUFFLA OU IN-EXSUFFLATIONS + OLT 2.27 GCE ZEN-O LITE RS-00608		
1168569	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE - 6 ANS, FORFAIT HEBDO 9.PE1-A-ASSOCIER		
1199742	FRA-175, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OLT 1.00 POSTE FIXE		
1173174	FRA-185, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 1.31 INV PLATINUM 9		
1126571	FRA-195, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OLT 2.00 OXY LIQUIDE		
1102731	FRA-205, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGE OLT 2.11 INVACARE HOMEFILL II		
1151907	FRA-215, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO OLT 2.12 ULTRAFILL		
1126720	FRA-225, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.17 DEVILBISS IFILL		
1115538	FRA-235, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.13 INVACARE, SOLO2		
1120137	FRA-245, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.14 INVACARE XPO2		
1158832	FRA-255, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.24 INVACARE, PLATINUM MOBILE		
1149833	FRA-265, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.15 PHILIPS SIMPLYGO		
1183623	FRA-275, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.21 PHILIPS, SIMPLYGO MINI		
1138634	FRA-285, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.16 INOGEN, INOGEN ONE G2		
1183327	FRA-295, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.19 INOGEN, INOGEN ONE G3		
1166116	FRA-305, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.18 CAIRE ECLIPSE 3		
1114310	FRA-370, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.25 CAIRE, ECLIPSE 5		
1137818	FRA-315, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.20 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX		
1164531	FRA-325, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYG OLT 2.22 RESMED, LIFECHOICE ACTIVOX 4L		
1181311	FRA-355, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + OXYGENO ODYS 3.30 DYSNPNEE		
1107272	FRA-364, PPC APNEE SOMMEIL, 9.PE2 + HYPERINSUFFLATIONS OU IN-EXSUFFLATIONS		
1192131	PPC, APNEE SOMMEIL, PATIENT PEDIATRIQUE A 16 ANS, FORF HEBDO 9.PE2-A-ASSOCIER		
1176882	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, SYST ACTIF ELECTRIQUE, PERFADOM1-I1-SA-ELEC		
1159062	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, SYSTEME ACTIF ELEC, PERFADOM2-I2-SA-ELEC		
1183570	PERF A DOM, FORF INS REMPLI PAR ES,SYST ACTIF ELEC,PERFADOM3-I-REMPLE-ES-SA-ELEC		
1164778	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL1, DIFFUSEUR, PERFADOM4-I1-DIFF		
1191108	PERFUSION A DOMICILE, FORF INSTAL2, DIFFUSEUR, PERFADOM5-I2-DIFF		
1172619	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT INSTAL ET SUIVI, GRAVITE, PERFADOM6-IS-GRAV		
1178556	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, SYSTEME ACTIF, PERFADOM7E-S-SA-ELEC		
1179165	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT HEBDO SUIVI, DIFFUSEUR, PERFADOM8-S-DIFF		
1116934	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/S, PERFADOM10-C-SADIFF=1/S		
1116420	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/S, PERFADOM25-C-SADIFF IMMU-SC		
1119370	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,1PERF/J, PERFADOM26-C-SADIFF IMMU-IV		
1140068	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SA/DIFF, 2A3PERF/S, PERFADOM11-C-SADIFF=2A3/S		
1166808	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,4A6PERF/S, PERFADOM12-C-SADIFF=4A6/S		
1104629	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 1 PERF/J, PERFADOM13-C-SADIFF=1/J		
1140690	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 2 PERF/J, PERFADOM14-C-SADIFF=2/J		
1177893	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF, 3 PERF/J, PERFADOM15-C-SADIFF=3/J		
1114881	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SA/DIFF,>3 PERF/J, PERFADOM16-C-SADIFF=3/J		
1161024	PERFUSION, DIFFUSEUR, FORFAIT DE MISE A DISPOSITION A DOMICILE POUR 4 SEMAINES		
1185160	PERF A DOM, FORF/PERF CONSOM-ACCESS, GRAVITE, <15 PERF, PERFADOM17-C-GRAV<15/28J		
1121326	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 1 PERF/J, PERFADOM18-C-GRAV=1/J		
1143279	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, 2 PERF/J, PERFADOM19-C-GRAV=2/J		
1153616	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, GRAVITE, >2 PERF/J, PERFADOM20-C-GRAV=2/J		
1103392	PERFUSION A DOM, FORF D'ENTRET VOIE CENTRALE,PERFADOM21-ENTRETIEN-VC-SF-PICC		
1170419	PERFUSION A DOM, FORFAIT D'ENT VOIE CENTRALE, PERFADOM22-ENTRETIEN-VC-PICC-LINE		
1137095	PERFUSION A DOMICILE, FORFAIT TRANSFUSION, PERFADOM23-TRANSFUSION-DE-PSL-EN-EFS		
1120261	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/J, PERFADOM44-C-DIFF IMMU-IV		
1149141	PERF A DOM, FORF CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/J, PERFADOM42-C-SA IMMU-IV		
1103647	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1PERF/S, PERFADOM43-C-DIFF IMMU-SC		
1101648	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2A3PERF/S, PERFADOM35-C-DIFF=2A3/S		
1107250	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,4A6PERF/S, PERFADOM36-C-DIFF=4A6/S		
1153467	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,1PERF/S,PERFADOM41-C-SA IMMU-SC		
1157318	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DEBR DIFF ETAB SANT, PERFADOM24-C-DEBR-DIFF		
1122395	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR, >3 PERF/J,PERFADOM40-C-DIFF>3/J		
1154018	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/J, PERFADOM37-C-DIFF=1/J		
1156023	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,1 PERF/S, PERFADOM34-C-DIFF=1/S		
1131030	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,2 PERF/J, PERFADOM38-C-DIFF=2/J		
1102270	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, DIFFUSEUR,3 PERF/J, PERFADOM39-C-DIFF=3/J		
1187489	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1 PERF/J,PERFADOM30-C-SA=1/J		
1168470	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,1PERF/S, PERFADOM27-C-SA=1/S		
1169675	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,2 PERF/J,PERFADOM31-C-SA=2/J		
1134211	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS, SYSTEME ACTIF,3 PERF/J,PERFADOM32-C-SA=3/J		
1150865	PERF A DOM, FORF HEBDO CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,>3 PERF/J,PERFADOM33-C-SA>3/J		
1136061	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,2A3PERF/S, PERFADOM28-C-SA=2A3/S		
1126364	PERF A DOM, FORF HEB CONSOM-ACCESS,SYSTEME ACTIF,4A6PERF/S, PERFADOM29-C-SA=4A6/S		
1292105	VHP, FORFAIT DE LIVRAISON		
1298680	VHP AVEC 1 ACCESSOIRE, LOCATION HEBDOMADAIRE, < OU = 52 SEMAINES	Location	forfait de livraison
1204800	VHP AVEC 2 ACCESSOIRES, LOCATION HEBDOMADAIRE, < OU = 52 SEMAINES		Location hebdomadaire < 52 semaines
1210917	VHP AVEC + DE 2 ACCESSOIRES, LOCATION HEBDOMADAIRE, < OU = 52 SEMAINES		Location hebdomadaire > 52 semaines
1255682	VHP AVEC 1 ACCESSOIRE, LOCATION HEBDOMADAIRE, > 52 SEMAINES		
1232988	VHP AVEC 2 ACCESSOIRES, LOCATION HEBDOMADAIRE, > 52 SEMAINES		siège coquille
1240976	VHP AVEC + DE 2 ACCESSOIRES, LOCATION HEBDOMADAIRE, > 52 SEMAINES		
1202674	SIEGE DE SERIE, SIEGE COQUILLE		
1277270	SIEGE COQUILLE DE SERIE, AMOVIBLE, MODELE SIMPLE		
1283365	SIEGE COQUILLE DE SERIE, AMOVIBLE, MODELE AVEC CALES & MAINTIEN AUTOACCROCHABLES		
6222612	SIEGE DE SERIE, SIEGE COQUILLE, VERMEIREN		
6259986	SIEGE DE SERIE, SIEGE COQUILLE, INNOV' S.A.		
6283855	SIEGE DE SERIE, SIEGE COQUILLE, HERDEGEN		
6284783	SIEGE DE SERIE, SIEGE COQUILLE, DRIVE DEVILBISS		

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
4101353	VHP, PROPULSION MANUELLE, NON PLIANT, NON REVERSIBLE, A DOSSIER NON INCLINABLE		
4164566	VHP, PROPULSION MANUELLE, NON PLIANT, REVERSIBLE, A DOSSIER NON INCLINABLE		
4184899	VHP, PROPULSION MANUELLE, NON PLIANT, NON REVERSIBLE, A DOSSIER INCLINABLE		
9110240	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,VERMEIREN		
9122012	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,VERMEIREN		
9122035	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,VERMEIREN		
9122064	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,VERMEIREN		
9124643	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,INVACARE		
9124650	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,INVACARE		
9124689	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,INVACARE		
9124710	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,INVACARE		
9124749	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,INVACARE		
9129847	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,THUASNE		
9129853	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,THUASNE		
9148780	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,DRIVE DEVILBISS		
9148804	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,DRIVE DEVILBISS		
9150391	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,PHYSIPRO		
9159660	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,INNOV' S.A.		
9161549	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,OTTO BOCK		
9161555	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,OTTO BOCK		
9161561	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,OTTO BOCK		
9161621	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,OTTO BOCK		
9162974	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,PERMOBIL		
9163028	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,PERMOBIL		
9163070	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,PERMOBIL		
9163130	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,PERMOBIL		
9163420	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,DRIVE DEVILBISS		
9166512	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,VILGO		
9166541	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,VILGO		
9166630	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,SUNRISE MED		
9166848	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,SUNRISE MED		
9166860	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,SUNRISE MED		
9166890	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,SUNRISE MED		
9166937	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,SUNRISE MED		
9166943	VHP, MANUEL, NON PLIANT, NON REVERSIBLE, A DOSSIER INCLINABLE,SUNRISE MED		
9169479	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,RUPIANI		
9173340	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,IDENTITES 49		
9173660	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,FRANCE REHAB		
9173713	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,EVRARD GENE		
9173877	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,HERDEGEN		
9177266	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,ALU REHAB APS		
9178136	VHP, MANUEL, VERTICALISATION MANUELLE ASSISTEE, USAGE D'UNE MAIN,LIFE MOBILITY		
9178231	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,AMYMAT		
9178248	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,AMYMAT		
9178254	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,AMYMAT		
9178283	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,PERFORM HEALTH		
9178343	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,ACEKARE		
9178366	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,B + B FRANCE		
9178403	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,B + B FRANCE		
9178432	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,B + B FRANCE		
9178515	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,EUROMOVE		
9178521	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,PRO ACTIV REHA		
9178538	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,BESCO MEDICAL		
9178544	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,IDENTITES 49		
9178550	VHP, MANUEL, PLIANT, DOSS. NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE,MEYRA		
9178596	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,L.C.D CONCEPT		
9178604	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,MEYRA		
9178610	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,PRO ACTIV REHA		
9178627	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,REHATEAM		
9178633	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,BESCO MEDICAL		
9178640	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,L.C.D CONCEPT		
9178656	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,MEYRA		
9178662	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,REHATEAM		
9178679	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,MEYRA		
9178685	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,PRO ACTIV REHA		
9178691	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,REHATEAM		
9178751	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,PERAMAX MED		
9178774	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,TWEEN		
9178780	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE,VASSILLI FR		
9178797	VHP, MANUEL, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS,VASSILLI FR		
9178828	VHP, MANUEL, VERTICALISATION MANUELLE ASSISTEE, USAGE 2 MAINS,VASSILLI FR		
9178834	VHP, MANUEL, VERTICALISATION MANUELLE ASSISTEE, USAGE D'UNE MAIN,VASSILLI FR		
9178857	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,VASSILLI FR		
9178863	VHP, MANUEL, NON PLIANT, NON REVERSIBLE, A DOSSIER INCLINABLE,VASSILLI FR		
9178923	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE,VASSILLI FR		
9310370	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,ANNIE BAUER		
9322290	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,VERMEIREN		
9322308	VHP, PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE,VERMEIREN		
9322314	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,VERMEIREN		
9322337	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,VERMEIREN		
9322343	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE,VERMEIREN		
9322350	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,VERMEIREN		
9322366	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,VERMEIREN		
9322389	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,VERMEIREN		
9322395	VHP, MANUEL, PLIANT,TOILE,MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,VERMEIREN		
9324804	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,INVACARE		
9324856	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE,INVACARE		
9325488	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,INVACARE		
9325554	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,INVACARE		
9325560	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,INVACARE		
9325577	VHP, PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE,INVACARE		
9325583	VHP, MANUEL, PLIANT,TOILE,MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,INVACARE		
9325590	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,INVACARE		
9325614	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,INVACARE		
9325620	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A LEVIER LATERAL,INVACARE		
9329760	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,WINNOCARE FRANCE		
9329782	VHP, MANUEL, PLIANT,TOILE,MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,THUASNE		
9329799	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,THUASNE		
9329807	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,THUASNE		
9352462	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,PHYSIPRO		
9352479	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,PHYSIPRO		
9352516	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,PHYSIPRO		
9352545	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,PHYSIPRO		
9352580	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,PHYSIPRO		
9355621	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,PHARMAQUEST		
9357181	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,DRIVE DEVILBISS		
9357206	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE,DRIVE DEVILBISS		
9357212	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,DRIVE DEVILBISS		

fauteils roulants
propulsion manuelle

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
9357229	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,DRIVE DEVILBISS		
9357382	VHP, PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE,DRIVE DEVILBISS		
9357407	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,DRIVE DEVILBISS		
9359725	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,INNOV' S.A.		
9359926	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,INNOV' S.A.		
9359932	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,INNOV' S.A.		
9359949	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,INNOV' S.A.		
9359955	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,INNOV' S.A.		
9362294	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,OTTO BOCK		
9362302	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,OTTO BOCK		
9362319	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,OTTO BOCK		
9362331	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,OTTO BOCK		
9362360	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,OTTO BOCK		
9362377	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,OTTO BOCK		
9363419	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,DRIVE DEVILBISS		
9363431	VHP, MANUEL, PLIANT, TOILE.MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,DRIVE DEVILBISS		
9363514	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,BENOIT SYSTEMES		
9364502	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,SYST ASSIST MED		
9364519	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,SYST ASSIST MED		
9365624	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,VILGO		
9367699	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,SUNRISE MED		
9367854	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,SUNRISE MED		
9367914	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,SUNRISE MED		
9367972	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,SUNRISE MED		
9367995	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,SUNRISE MED		
9368003	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,SUNRISE MED		
9368888	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,APEX MEDICAL		
9369540	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,RUPIANI		
9369563	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,RUPIANI		
9369586	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,RUPIANI		
9369617	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,RUPIANI		
9369652	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,RUPIANI		
9373330	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,IDENTITES 49		
9373369	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,IDENTITES 49		
9373375	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,IDENTITES 49		
9373889	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,HERDEGEN		
9373961	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,HERDEGEN		
9374044	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,HERDEGEN		
9375658	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,INSPIRAL		
9376630	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,RECFRANCE		
9378770	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,ESCARIUS		
9379946	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,ALU REHAB APS		
9379952	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,ALU REHAB APS		
9382240	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,AMYMAT		
9382285	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,AMYMAT		
9382316	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,AMYMAT		
9382322	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,AMYMAT		
9382345	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,AMYMAT		
9382990	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,PERFORM HEALTH		
9383066	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,ALU REHAB APS		
9384396	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,ALU REHAB APS		
9384404	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,ALU REHAB APS		
9384410	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,ALU REHAB APS		
9384427	VHP, MANUEL, PLIANT,TOILE,MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,ALU REHAB APS		
9384440	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,DEYNA		
9384456	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,B + B FRANCE		
9384462	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,B + B FRANCE		
9384479	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,B + B FRANCE		
9384485	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,B + B FRANCE		
9384491	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,B + B FRANCE		
9384500	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE, B + B FRANCE		
9384580	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,L.C.D CONCEPT		
9384597	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,L.C.D CONCEPT		
9384692	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,L.C.D CONCEPT		
9384700	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE,L.C.D CONCEPT		
9384717	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,L.C.D CONCEPT		
9384723	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE,SUNRISE MED		
9384798	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,DRIVE DEVILBISS		
9384901	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,VASSILLI FR		
9384918	VHP, PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE,VASSILLI FR		
9384924	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE,VASSILLI FR		
9384930	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE,VASSILLI FR		
9384947	VHP, MANUEL, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE,VASSILLI FR		
9384953	VHP, MANUEL, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE,VASSILLI FR		
9384960	VHP, MANUEL, PLIANT,TOILE.MONTANTS DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS,VASSILLI FR		
9385013	VHP, MANUEL, REPOSE-JAMBE DRT/GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE,EUROMOVE		
4169670	VHP, PROPULSION MANUELLE, NON PLIANT, REVERSIBLE, A DOSSIER INCLINABLE		
4107723	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE		
4118193	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER INCLINABLE		
4106296	VHP PROPULSION MANUELLE, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A LEVIER LATERAL		
4122473	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, A DOSSIER NON INCLINABLE, ARTICULATION MEDIANE		
4134364	VHP, PROPULSION MANUELLE, EVOLUTIF, POUR ENFANT A PARTIR DE 18 MOIS		
4179540	VHP, PROPULSION MANUELLE, POUR ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES		

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
4111854	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE		
4147668	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE		
4130136	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES		
4122757	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE		
4174323	VPH, ELECTRIQUE, LAZELEC, MOBILE DREAM, MODELE MD S.		
4101821	VHP ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, MOBITEC, E MOTION		
4108190	VHP PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, HORS ROUES ET COMPOSANTS ELECTRIQUES		
4113391	VHP PROPULSION MANUELLE, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE		
4113920	FAUTEUIL ROULANT ELECTRIQUE MONTE-MARCHES, TOPCHAIR SAS, TOPCHAIR-S		
4116165	VHP PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION DE ROUES		
4122250	VHP PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION COMPOSANTS ELECTRIQUES		
4124331	VHP DISPOSITIF ELECTRIQUE DE VERTICALISATION		
4152847	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER TWION.		
4159170	VHP PROPULSION ELECTRIQUE, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD		
4159619	VPH, ELECTRIQUE, LAZELEC, MOBILE DREAM, MODELE MD TT.		
4168966	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE		
4169492	VHP PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE		
4183434	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE		
4300348	VHP, PROPULSION MANUELLE, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE		
4307994	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION COMPOSANTS ELECTRIQUES		
4308597	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD		
4309415	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, BENOIT, POUSSUR2 PREMIUM		
4309674	VHP, DISPOSITIF ELECTRIQUE DE VERTICALISATION		
4313760	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER VIAMOBIL V25.		
4321630	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER E-MOTION		
4339681	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE		
4348622	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, HORS ROUES ET COMPOSANTS ELECTRIQUES		
4371791	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, PERMOBIL, SMARTDRIVE MX2+		
4379114	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER VIAMOBIL ECO V14.		
4389845	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION DE ROUES		
4390162	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER VIAPLUS V12.		
9122093	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, VERMEIREN		
9122124	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, VERMEIREN		
9122153	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, VERMEIREN		
9122259	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, VERMEIREN		
9122265	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, VERMEIREN		
9124169	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, INVACARE		
9125944	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, INVACARE		
9125950	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, INVACARE		
9125967	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, INVACARE		
9125996	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, INVACARE		
9148974	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, DRIVE DEVILBISS		
9150741	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, LOGO SILVER		
9150764	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, LOGO SILVER		
9150770	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, LOGO SILVER		
9155483	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, PERMOBIL		
9157306	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, DRIVE DEVILBISS		
9157312	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, PERMOBIL		
9157884	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, WHILL		
9159251	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, VILGO		
9161584	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, OTTO BOCK		
9161609	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, OTTO BOCK		
9161615	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, OTTO BOCK		
9162891	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, PERMOBIL		
9164690	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, CREE		
9164708	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, CREE		
9167078	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, SUNRISE MED		
9167084	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, SUNRISE MED		
9167090	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, SUNRISE MED		
9169485	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, RUPIANI		
9169491	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, RUPIANI		
9175468	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, DGK MEDICAL		
9175497	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, DGK MEDICAL		
9177272	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, ALU REHAB APS		
9178113	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, LIFE MOBILITY		
9178120	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, LIFE MOBILITY		
9178142	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, LIFE MOBILITY		
9178159	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, LIFE MOBILITY		
9178202	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, PRIDE MOBILITY		
9178219	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, PRIDE MOBILITY		
9178225	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, PRIDE MOBILITY		
9178290	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, ERGOCONCEPT		
9178308	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, ERGOCONCEPT		
9178320	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, ACEKARE		
9178337	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, ACEKARE		
9178372	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, B + B FRANCE		
9178389	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, B + B FRANCE		
9178449	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, A.C.A.		
9178455	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, MEYRA		
9178461	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, NEW LIVE MOBIL		
9178478	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, A.C.A.		
9178484	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, DIETZ POWER BV		
9178490	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, MEYRA		
9178509	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, NEW LIVE MOBIL		
9178567	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, PROT JANY		
9178573	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, PROT JANY		
9178580	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, 4POWER4		
9178700	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, SUNRISE MED		
9178716	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, SUNRISE MED		
9178722	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, PARAVAN		
9178739	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, PARAVAN		
9178768	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, AXSOL		
9178805	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, PLATINES CRANTEES, VASSILLI FR		
9178811	VHP, ELEC, ASSISE ADAPTEE, DOSSIER REGLABLE, VERIN PNEUMATIQUE, VASSILLI FR		
9178840	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, VASSILLI FR		
9178870	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATEUR ELECTRIQUE, VASSILLI FR		
9178886	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER INCLINABLE, VASSILLI FR		
9178917	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, A DOSSIER NON INCLINABLE, VASSILLI FR		
9322410	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD, VERMEIREN		
9325933	VHP, MANUEL, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE, INVACARE		
9326016	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD, INVACARE		
9326022	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE, INVACARE		
9363483	VHP, MANUEL, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE, BENOIT SYSTEMES		
9363537	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE, BENOIT SYSTEMES		
9363543	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD, BENOIT SYSTEMES		
9364726	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE, CREE		
9368150	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD, SUNRISE MED		
9368167	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE, SUNRISE MED		

Fauteuils roulants

Achat VHP + adjonctions/réparations

fauteuils roulants
propulsion par moteur électrique

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
9368300	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,VERMEIREN	Véhicules divers poussettes, fauteuils roulant à pousser, tricycles	
9368368	VHP, DISPOSITIF ELECTRIQUE DE VERTICALISATION,VERMEIREN		
9369534	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,RUPIANI		
9369600	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,RUPIANI		
9378160	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,LIFE MOBILITY		
9378177	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,LIFE MOBILITY		
9382262	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,AMYMAT		
9382552	VHP, MANUEL, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE,AMYMAT		
9384433	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,ERGOCONCEPT		
9384516	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,B + B FRANCE		
9384522	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,B + B FRANCE		
9384539	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,ACEKARE		
9384545	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,NEW LIVE MOBIL		
9384551	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,PRIDE MOBILITY		
9384568	VHP, MANUEL, DISPOSITIF DE PROPULSION PAR MOTEUR ELECTRIQUE,EUROMOVE		
9384628	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,ACEKARE		
9384634	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,DGK MEDICAL		
9384663	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,NEW LIVE MOBIL		
9384670	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,PRIDE MOBILITY		
9384686	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,PROT JANY		
9384752	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,A.C.A.		
9384775	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,OTTO BOCK		
9384976	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,VASSILLI FR		
9384982	VHP, ELEC, DEPLACEMENT DU BOITIER DE COMMANDE STANDARD,VASSILLI FR		
4353586	VHP, ASSISTANCE ELECTRIQUE A LA PROPULSION, INVACARE, ALBER SMOOV ONE O10.		
4195615	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATION MANUELLE ASSISTEE, USAGE DES 2 MAINS		
4142530	VHP, PROPULSION MANUELLE, VERTICALISATION MANUELLE ASSISTEE, USAGE D'UNE MAIN		
4252810	VHP, POUSSETTE OU FAUTEUIL NON REGLABLE, DOSSIER OU SIEGE RIGIDES OU NON		
4255116	VHP, POUSSETTE OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER OU DOSSIER ET SIEGE INCLINABLES		
4263950	VHP, POUSSETTE OU FAUTEUIL, >OU= 16 ANS, DOSSIER OU DOSSIER ET SIEGE INCLINABLES		
4200960	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS		
4201787	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATÉRALE DE CORPS		
4221666	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT D'APPAREIL DE VENTILATION ASSISTÉE		
4227380	VHP POUSSETTE, FORFAIT ANNUEL, AUTRES REPARATIONS DONT SELLERIE		
4234249	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSÉS		
4239838	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES ET ORIENTABLES, LA PAIRE		
4248790	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TÊTE OU RALLONGE DOSSIER		
4252684	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE		
4260169	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPLÉMENT REMPLACEMENT DES ROUES, LA PAIRE		
4264760	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES		
4268900	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, GARDE-ROBE COMPLÈTE AVEC BASSIN ET COUSSIN		
4271233	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TÊTE REGLABLE		
4278755	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR		
4284879	VHP POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES VERTICALEMENT, LA PAIRE		
4296859	VHP POUSSETTE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION DE ROUES		
9225663	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,INVACARE		
9257746	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,CREE		
9261660	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,OTTO BOCK		
9266923	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,SUNRISE MED		
9269525	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,RUPIANI		
9277329	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,ALU REHAB APS		
9277499	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,EUROMOVE		
9277513	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS,REHATEAM		
9325703	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TÊTE OU RALLONGE DOSSIER,INVACARE		
9325732	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TÊTE REGLABLE,INVACARE		
9325749	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATÉRALE DE CORPS,INVACARE		
4233570	VHP, CHASSIS ROULANT DESTINÉ À RECEVOIR LE SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS		
9222274	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,VERMEIREN		
9225634	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,INVACARE		
9225640	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,INVACARE		
9225657	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,INVACARE		
9225924	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,INVACARE		
9248813	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,DRIVE DEVILBISS		
9248820	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,DRIVE DEVILBISS		
9256586	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,EUROMEDIS		
9259260	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,VILGO		
9259969	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,INNOV' S.A.		
9261630	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,OTTO BOCK		
9261647	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,OTTO BOCK		
9261653	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,OTTO BOCK		
9264580	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,CREE		
9264686	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,CREE		
9269519	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,RUPIANI		
9273350	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,IDENTITES 49		
9273863	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,HERDEGEN		
9277281	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,ALU REHAB APS		
9277298	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,ALU REHAB APS		
9277306	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,PERFORM HEALTH		
9277312	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,B + B FRANCE		
9277335	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,ALU REHAB APS		
9277341	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,MOBIO		
9277364	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,EUROMOVE		
9277370	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,INNOV' S.A.		
9277387	VHP, CHASSIS ROULANT POUR SYSTÈME DE SOUTIEN DU CORPS,L.C.D CONCEPT		
9277393	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,L.C.D CONCEPT		
9277424	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE,EUROMOVE		
9277430	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, < 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABLE L.C.D CONCEPT		
9277447	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,EUROMOVE		
9277476	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL L.C.D CONCEPT		
9277482	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,REHATEAM		
9277542	VHP, POUS. OU FAUTEUIL NON REGLABL, DOSS. OU SIEGE RIGIDE OU NON,INNOV' S.A.		
9277559	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, >= 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,VERMEIREN		
9325784	VHP, POUS. < 16 ANS, GARDE-ROBE COMPLÈTE AVEC BASSIN ET COUSSIN,INVACARE		
9325809	VHP, POUS. < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,INVACARE		
9325844	VHP, POUS. < 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES,INVACARE		
9325850	VHP, POUS. < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,INVACARE		
9325867	VHP, POUS. < 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES VERTICALEMENT, LA PAIRE,INVACARE		
9325904	VHP, POUS. < 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES & ORIENTABLES, LA PAIRE,INVACARE		
9361917	VHP, POUS. < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,OTTO BOCK		
9362383	VHP, POUS. < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,OTTO BOCK		
9364749	VHP, POUS. < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,CREE		
9364790	VHP, POUS. < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,CREE		
9364809	VHP, POUS. < 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES,CREE		
9369669	VHP, POUS. < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,RUPIANI		
9384605	VHP, POUS. < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,L.C.D CONCEPT		
9384730	VHP, POUS. < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,SUNRISE MED		
9384746	VHP, POUS. < 16 ANS, SUPPORT D'APPAREIL DE VENTILATION ASSISTÉE,SUNRISE MED		
9384781	VHP, POUS. < 16 ANS, SUPPORT D'APPAREIL DE VENTILATION ASSISTÉE,OTTO BOCK		

Code LPP	Libellé LPP	Catégorie	Titre I & IV
9384806	VHP, POU, < 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES,DRIVE DEVILBISS		
9384841	VHP, POU, < 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE,ALU REHAB APS		
9384864	VHP, POU, < 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES,ALU REHAB APS		
9384870	VHP, POU, < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,ALU REHAB APS		
9384887	VHP, POU, < 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES VERTICALEMENT, LA PAIRE,ALU REHAB APS		
9384893	VHP, POU, < 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES & ORIENTABLES, LA PAIRE,ALU REHAB APS		
9277571	VHP, POUS. OU FAUTEUIL, ≥ 16 ANS, DOSSIER ET/OU SIEGE INCLINABL,SARL VIPAMAT		
9385036	VHP, POU, < 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR,EUROMOVE		
9385177	VHP, PROPULSION ELECTRIQUE, BOITIER DE COMMANDE PERSONNALISE,PERMOBIL		
9385183	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE,EUROMOVE		
9325821	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,INVACARE		
9357287	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,DRIVE DEVILBISS		
9362325	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,OTTO BOCK		
9362348	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,OTTO BOCK		
9362354	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,OTTO BOCK		
9362390	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE REGLABLE,OTTO BOCK		
9364755	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE REGLABLE,CREE		
9364761	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,CREE		
9364778	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,CREE		
9364784	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,CREE		
9364838	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,CREE		
9368010	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,SUNRISE MED		
9368084	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,SUNRISE MED		
9368115	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,SUNRISE MED		
9368144	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,SUNRISE MED		
9369570	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,RUPIANI		
9369592	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,RUPIANI		
9369623	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,RUPIANI		
9369646	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,RUPIANI		
9383014	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,PERFORM HEALTH		
9384611	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,DRIVE DEVILBISS		
9384769	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,OTTO BOCK		
9384812	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,ALU REHAB APS		
9384829	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE REGLABLE,ALU REHAB APS		
9384835	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS,ALU REHAB APS		
9384858	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES,ALU REHAB APS		
9385088	VHP, POUSSETTE, < 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER,EUROMOVE		
9385131	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE REGLABLE,SARL VIPAMAT		
9385148	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS,EUROMOVE		
4261051	VHP, POUSSETTE MULTIREGLABLE & EVOLUTIVE, < 16 ANS		
9222280	VHP, TRICYCLE A MANUEL OU PODALE, > OU = 38 CM ET < 90 CM,VERMEIREN		
9269502	VHP, TRICYCLE A MANUEL OU PODALE, > OU = 38 CM ET < 90 CM,RUPIANI		
9277520	VHP, TRICYCLE A MANUEL OU PODALE, > OU = 38 CM ET < 90 CM,SCHUCHMANN		
9277536	VHP, TRICYCLE A MANUEL OU PODALE, > OU = 38 CM ET < 90 CM,HASE BIKES		
4278212	VHP, TRICYCLE A PROPULSION MANUELLE OU PODALE, < 38 CM, < 16 ANS		
4222803	VHP, TRICYCLE A PROPULSION MANUELLE OU PODALE, > OU = 38 CM ET < 90 CM		
4239360	SCOOTER ELECTRIQUE MODULAIRE, INVACARE, ORION PRO.		
4242935	SCOOTER ELECTRIQUE MODULAIRE, 3 ROUES, INVACARE, INVACARE COLIBRI OUTDOOR.	Scooter électrique modulaire	
4244265	SCOOTER ELECTRIQUE MODUL, 4 ROUES, INVACARE, INVACARE COLIBRI OUTDOOR 4, CONFIG		
4252158	SCOOTER ELECTRIQUE MODULAIRE, VERMEIREN, ERIS.		
4269615	SCOOTER ELECTRIQUE MODULAIRE, INVACARE, COMET ULTRA.		
4280002	SCOOTER ELECTRIQUE MODUL, 4 ROUES, INVACARE, INVACARE COLIBRI OUTDOOR 4, SERIE.		
4280670	SCOOTER ELECTRIQUE MODULAIRE, INVACARE, INVACARE LEO.	Adjonctions, options, réparations	
4325302	VHP, PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE		
4371408	VHP, PROPULSION MANUELLE, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE		
4342654	VHP, PROPULSION MANUELLE, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE		
4327382	VHP, PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE		
4329040	VHP, PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE		
4324739	VHP, PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE		
4101956	VHP PROPULSION MANUELLE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION DE ROUES		
4156928	VHP PROPULSION MANUELLE, FORFAIT ANNUEL, AUTRES REPARATIONS DONT SELLERIE		
4375613	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT,TOILE.MONTANTS DE DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS		
4375116	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE		
4371555	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE		
4359293	VHP, PROPULSION MANUELLE, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A LEVIER LATERAL		
4307824	VHP, PROPULSION MANUELLE, FORFAIT ANNUEL, REPARATION DE ROUES		
4302152	VHP, PROPULSION MANUELLE, FORFAIT ANNUEL, AUTRES REPARATIONS DONT SELLERIE		
4357319	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE OU RALLONGE DOSSIER		
4385787	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, APPUI-TETE REGLABLE		
4331024	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT OU CALE LATERALE DE CORPS		
4349142	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, GARDE-ROBE COMPLETE AVEC BASSIN ET COUSSIN		
4119643	VHP PROPULSION MANUELLE, PLIANT, TOILE.MONTANTS DE DOSSIER COMPLEMENTAIRES LONGS		
4122600	VHP PROPULSION MANUELLE, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED ARTICULE		
4123627	VHP PROPULSION MANUELLE, PLIANT, COUSSIN DE SIEGE OU DE DOSSIER AVEC HOUSSE		
4124680	VHP PROPULSION MANUELLE, GOUTTIERE DROITE OU GAUCHE		
4128441	VHP PROPULSION MANUELLE, GARDE-ROBE COMPLETE		
4181576	VHP PROPULSION MANUELLE, TABLETTE COMPLETE AVEC SON MONTAGE		
4183859	VHP PROPULSION MANUELLE, PLIANT, SYSTEME DE CONDUITE A DOUBLE MAIN COURANTE		
4192278	VHP PROPULSION MANUELLE, APPUI-TETE		
4194159	VHP PROPULSION MANUELLE, REPOSE-JAMBE DROIT OU GAUCHE, REPOSE-PIED NON ARTICULE		
4376386	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, TABLETTE DE TRAVAIL FACILEMENT DEMONTABLE		
4360215	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, CALE ANTI-ADDITION DES CUISSES		
4329330	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT D'INCLINAISON/ECARTEMENT DES JAMBES		
4380637	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPORT D'APPAREIL DE VENTILATION ASSISTEE		
4314853	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, DISPOSITIF D'IMMOBILISATION, FREIN A TAMBOUR		
4370886	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES VERTICALEMENT, LA PAIRE		
4330036	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, ACCOUDOIRS REGLABLES & ORIENTABLES, LA PAIRE		
4328542	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, HARNAIS		
4396035	VHP, POUSSETTE, INFÉRIEUR A 16 ANS, SUPPLEMENT REMPLACEMENT DES ROUES, LA PAIRE		
4326431	VHP, POUSSETTE, FORFAIT ANNUEL, REPARATIONS DE ROUES		
4371704	VHP, POUSSETTE, FORFAIT ANNUEL, AUTRES REPARATIONS DONT SELLERIE		

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1110073	PATE 10 G, UPJOHN PHARMACIA, DEBRISAN, 10 SACHETS
1118465	PANSEMENT, POLIVE, MEDIPLAIE, 10 CM X 6 CM, BOITE DE 10
1125092	POUDRE STERILE, BROTHIER, TROPHIDERM, FLACON DE 4 G
1147366	POUDRE 60 G, UPJOHN PHARMACIA, DEBRISAN, 1 FLACON
1175760	PATE 10 G, UPJOHN PHARMACIA, DEBRISAN, 3 SACHETS
1180837	AIGUILLE SERTIE POUR SUTURE
1184255	ALGINATE DE CALCIUM, TAMPON DE 0,4 G, BROTHIER, COALGAN, BOITE DE 5
1300299	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, > OU = 100CM2, BOITE DE 10
1300709	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5
1300744	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/5
1300810	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE, > OU = 30CM2 < 40CM2, BOITE DE 5
1301070	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 400 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/16
1301130	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10
1301347	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10
1301525	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/5
1301643	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 434 CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM S, B/10
1302298	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10.
1302476	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, NON STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 50
1302795	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 339 CM2, KCI, TIELLE TALON, B/10.
1302996	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 36 CM2, URGO, URGOSTART, B/16
1303263	PANSEMENT/COMPRESSE STERILE, ABSORBANT, > OU = 200CM2 & < 300CM2, BOITE DE 10
1303381	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 380CM2, MOLNLYCKE, MEPILEX B SACRUM, B/10
1303470	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/16.
1303688	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10
1303748	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/5.
1303961	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH, 47 CM2, SMITH, ALLEVYN GBLM, B/10
1304498	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 16
1304736	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 16
1304742	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10
1304972	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 16
1305026	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 16
1305457	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5.
1305598	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 16
1305718	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 10G OU ML ET <15 G OU ML, BOITE DE 10
1305960	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE, > OU = 180CM2, BOITE DE 10
1306155	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 5
1306304	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10
1306400	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/5.
1306497	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, >OU= 25CM2 ET <50 CM2, B/5
1306534	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 5 BANDES, 7,5 CM X 0,3 CM
1306787	PANST ANAT ABSORP IMPTE, ADH SILIC, 293 CM2, COLOPLAST, BIATAIN SILICONE TAL, B/5
1306847	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10
1306936	PANSEMENTS INTERFACE, 180 CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL ONE, BOITE DE 10.
1307143	PANSEMENT ARGENT, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, URGO, URGOTUL AG, B/16
1307195	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10.
1307692	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10
1307700	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10
1307769	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/5
1307893	COMPRESSES STERILES, COTON, BORDS ADHESIFS, > OU = 140CM2, BOITE DE 10
1308094	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 100CM2 ET < 120CM2, FORME CAVITE, BOITE DE 10
1308668	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10
1308898	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10
1308987	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 400CM2 & <460CM2, BOITE DE 10
1309202	PANSEMENTS A BASE DE CHARBON ACTIF, > OU = 300CM2, BOITE DE 5
1309805	PANSEMENT HYDROFIBER, CONVATEC, AQUACEL, 300CM2, BOITE DE 10 COMPRESSES
1310033	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU=100 CM2 ET <120 CM2, B/10
1310300	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 16
1310346	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10
1310464	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10
1310620	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16.
1310694	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 198 CM2, SMITH, ALLEVYN HEEL, B/10
1310783	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10
1310895	OUATE DE CELLULOSE CHIRURGICALE, LES 800 G
1310910	PANSEMENTS INTERFACE, > OU = 180CM2 ET < 600CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL, BOITE DE 10
1311446	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10
1311469	PANSEMENT CHARBON ACTIF, 199,50 CM2, SYSTAGENIX, ACTISORB, B/12
1311624	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 5 G OU ML ET <10 G OU ML, BOITE DE 10
1311943	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 300 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/16
1312115	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE, 205 CM2, HARTMANN, HYDROCOLL SACRAL, B/10
1312760	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/16
1312776	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 3 BANDES, 7,5 CM X 0,6 CM
1313244	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE, 258CM2, CONVATEC, DUODERM SIGNAL TALON, B/10
1313391	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G
1313511	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 & < 100CM2, 50 SACHETS X 1
1314166	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10
1314261	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10
1314278	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/5
1314284	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, >OU =400CM2 ET <460 CM2, B/10
1314367	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10
1314686	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 300 CM2, URGO, URGOSTART PLUS BORDER, B/16
1314723	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10
1314829	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10.

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1314841	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 207 CM2, URGO, URGOTUL ABSORB TALON, B/10
1314953	ALGINATE DE CALCIUM, TAMPON DE 0,4 G, BROTHIER, COALGAN,BOITE DE 5
1314976	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 25 SACHETS X 2
1315102	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, DIAMETRE 5 CM, FORME CAVITE, BOITE DE 10
1315384	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 169 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/10
1315421	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 460CM2, SMITH, ALLEVYN GB HEEL, B/10.
1315852	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10.
1315941	PANSEMENT HYDROFIBER, CONVATEC, AQUACEL, 202,5CM2, BOITE DE 16 COMPRESSES
1316107	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, >OU = 50CM2 ET < 63 CM2,B/16
1316120	PANSEMENT D'ALGINATE DE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, > OU = 200CM2
1316136	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10
1316142	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, URGO, URGOTUL TRIO, BOITE DE 10
1316194	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 282CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM S, B/10
1316290	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE,>OU =70CM2 &< 135CM2, BOITE DE 5
1316320	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 228 CM2, URGO, URGOSTART, B/16
1316633	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10
1317609	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH,433 CM2, B.BRAUN,ASKINA DRESSIL HEEL, B/10
1317851	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 275CM2 & < 400CM2, BOITE DE 12
1318030	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY,ADHESIF, >OU=50 CM2 ET < 63 CM2,B/10.
1318572	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL TRIO, BOITE DE 16
1318767	PANSEMENTS INTERFACE, > OU = 37CM2 ET < 75CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL, BOITE DE 10
1319040	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10
1319063	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10
1319643	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/16.
1319784	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU=56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 1
1319896	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10
1319904	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/5
1320505	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 545 CM2, SMITH, ALLEVYN LIFE HEEL, B/10
1320913	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10
1321321	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10
1321338	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 300CM2 & <400CM2, BOITE DE 10
1321491	PANSEMENT/COMPRESSE STERILE, ABSORBANT, > OU = 300CM2 & < 500CM2, BOITE DE 10
1321670	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, ADH, 226 CM2, B.BRAUN, ASKINA SACRUM, B/10
1321982	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.
1322065	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 64 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/10
1322088	PANSEMENT HYDROFIBER, CONVATEC, AQUACEL, 120CM2, BOITE DE 16 COMPRESSES
1322094	PANSEMENT ARGENT, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE, B/16
1322326	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10
1322527	PANSEMENTS INTERFACE, 190,5 CM2, KCI, ADAPTIC TOUCH, B/10
1322792	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 5
1323113	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16
1323805	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10
1323930	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 100 SACHETS X 1
1324093	PANST ANAT ABSORP IMPTE, ADH SILIC, 229 CM2, COLOPLAST, BIATAIN SILICONE SAC,B/5
1324101	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, URGO, URGOTUL TRIO, BOITE DE 16
1324667	PANST ANAT ABSORP IMPTE,ADH SILIC, 485CM2, COLOPLAST, BIATAIN SILICONE SAC, B/5
1324673	PANSEMENTS INTERFACE CMC, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, COLOPLAST, ALTREET, B/10
1324839	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 336 CM2, HARTMANN, HYDROTAC SACRAL, B/10
1324868	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 460 CM2, B/5.
1325299	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10
1325454	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 225CM2 & <300CM2, BOITE DE 10
1325508	PANSEMENTS INTERFACE CMC, 120 CM2, HARTMANN, HYDROTUL, B/10.
1325550	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5.
1326123	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 234 CM2, HARTMANN, HYDROTAC CONCAVE, B/10
1326502	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 300 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/10
1326560	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16
1326666	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10
1326761	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 &< 100CM2, 10 SACHETS X 2
1326821	PANSEMENT ARGENT, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOCCELL AG, B/16
1327039	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 16
1327186	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 64 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/16
1327370	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10
1327536	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/5.
1327772	PANSEMENTS A BASE DE CHARBON ACTIF, > OU = 200CM2 & < 300CM2, BOITE DE 12
1328085	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 25CM2 ET < 50CM2, FORME CAVITE, BOITE DE 10
1328091	PANSEMENT HYDROFIBER, CONVATEC, AQUACEL, 50CM2, BOITE DE 16 COMPRESSES
1328180	PANSEMENT ARGENT, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE, B/16
1328286	PANSEMENT ARGENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN AG, 300 CM2, B/16
1328493	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10
1328501	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 60 G, BOITE DE 10.
1328748	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 460 CM2, B/10.
1328895	PANSEMENT HYDROGEL, > OU = 60 G, BOITE DE 5.
1329452	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5
1329618	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 150CM2, BOITE DE 5
1329682	PANSEMENTS INTERFACE, >OU=300 CM2 & <400 CM2, URGO, URGOTUL, BOITE DE 10
1329890	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 200 CM2, HARTMANN, PERMAFOAM SACRAL,B/10.
1330082	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.
1330099	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 223CM2,MOLNLYCKE,MEPILEX BP SACRUM,B/ 10
1330254	PANSEMENTS INTERFACE SILICONES, > OU = 600CM2, BOITE DE 5
1330478	COMPRESSES STERILES, COTON, BORDS ADHESIFS, > OU = 70CM2 & <140CM2, BOITE DE 10
1330509	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10
1330515	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 100 CM2, B.BRAUN, ASKINA CAVITY, B/10.
1330627	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU=120CM2 & <156CM2, BOITE DE 16
1330751	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU= 56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 50 SACHETS X 2
1330805	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10
1330840	PANSEMENT D'ALGINATE DE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, < 100CM2
1331383	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10
1331526	PANSEMENTS INTERFACE CMC, 300 CM2, COLOPLAST, PHYSIOTULLE, B/10
1331667	PANSEMENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN, 200 CM2, B/16

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1331911	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STÉRILES, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2
1332282	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/5.
1332900	COMPRESSES STÉRILES, COTON, > OU = 70CM2 & < 140CM2, BOITE DE 10
1332968	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU=156 CM2 ET <200 CM2,B/16
1333070	PANSEMENTS HYDROGEL, SACHET, > OU = 10G, BOITE DE 10 SACHETS

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1333198	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10
1333399	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10
1333436	PANSEMENT CHARBON ACTIF, 200 CM2, BRAUN, ASKINA CARBOSORB B/12.
1333695	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10
1333732	PANSEMENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN, 156 CM2, B/16
1333962	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10
1334217	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 40CM2 & < 120CM2, BOITE DE 20
1334252	PANSEMENTS INTERFACE CMC, 300 CM2, HARTMANN, HYDROTUL, B/10
1334401	PANSEMENT ARGENT, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/10
1334619	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE,>OU =135CM2 & <180CM2,BOITE DE 5
1334690	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 5 G OU ML ET <10 G OU ML, BOITE DE 5
1334737	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 16
1334743	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10
1335004	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10
1335040	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, FIDIA, EFFIDIA, B/10.
1335062	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, GENEVRIER, IALUSET, FLACON PRES. 100G
1335300	PANSEMENTS HYDROGEL, SACHET, > OU = 10G, BOITE DE 5 SACHETS
1335607	PANSEMENTS INTERFACE, 660 CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL ONE, BOITE DE 5.
1335725	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, >OU= 56CM2 & < 100CM2, 100 SACHETS X 1
1335866	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10
1335872	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10
1336015	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, >OU= 50CM2 ET <63 CM2, B/5
1336297	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 64 CM2, URGO, URGOSTART PLUS BORDER, B/16
1336558	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10
1336618	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU= 56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 5
1337026	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE,ADHESIF,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16
1337090	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 400 CM2, URGO, URGOSTART PLUS BORDER, B/16
1337150	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5
1337210	PANSEMENTS INTERFACE, 75 CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL ONE, BOITE DE 10.
1337820	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.
1338132	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10
1338379	PANSEMENTS INTERFACE SILICONES, > OU = 180CM2 & < 600CM2, BOITE DE 10
1338385	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2
1338540	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 156CM2 & <200CM2, BOITE DE 10
1338936	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 300 CM2, URGO, URGOSTART, B/16
1338942	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, >OU =156 CM2 ET <200 CM2,B/10.
1339002	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 398CM2, MOLNLYCKE, MEPILEX B TALON, B/10
1339090	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10
1339321	PANSEMENT CHARBON ACTIF, 110,25 CM2, SYSTAGENIX, ACTISORB, B/12
1339404	PANSEMENT HYDROGEL, > OU = 30 G ET < 60 G, BOITE DE 5.
1339752	PANSEMENT ARGENT, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, URGO, URGOCCELL AG, B/16
1340117	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 63CM2 & <100CM2, BOITE DE 16
1340330	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2,B/10
1340399	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 15G OU ML, BOITE DE 10
1340577	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU =56CM2 & <100CM2, 20 SACHETS X 5
1340904	COMPRESSES STERILES, COTON > OU = 140CM2, BOITE DE 10
1341252	PANSEMENTS INTERFACE, 156 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/10.
1341298	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 5
1341743	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 100CM2, 20 SACHETS X 5
1342062	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE, > OU = 15G OU 15ML, BOITE DE 5 TUBES
1342174	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10
1342234	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU=56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 50 SACHETS X 1
1342240	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 225CM2 ET < 300CM2, FORME TALON, COUDE, B/10
1342613	PANSEMENTS INTERFACE, 35 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/10.
1342783	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 1
1342872	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET <600 CM2,B/10
1342895	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 320 CM2,MOLNLYCKE,MEPILEX B SACRUM, B/10
1342926	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 63CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 16
1342984	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 1
1343311	PANSEMENTS INTERFACE, 156 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/16.
1343788	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 16
1344428	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10
1344434	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, URGO, URGOTUL DUO, BOITE DE 10
1344546	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 385 CM2, SMITH, ALLEVYN LIFE SACRUM, B/10.
1344575	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 247 CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM T, B/10.
1344612	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU =100CM2, 100 SACHETS X 1
1344842	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10
1344859	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 16
1345037	PANSEMENT D'ALGINATE DE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, >OU=100CM2 & <200CM2
1345280	PANSEMENT ARGENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN AG, 60 CM2, B/16.
1345557	PANSEMENT CHARBON ACTIF, 100 CM2, BRAUN, ASKINA CARBOSORB B/12.
1345830	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10
1345907	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 302 CM2, LOHMANN, SUPRASORB P SACRUM, B/10
1345942	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT,ADHESIF, > OU=120 CM2 ET <156 CM2,B/10
1346002	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL, BOITE DE 10
1346315	PANSEMENTS INTERFACE, 300 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/10.
1346597	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 16
1346628	PANSEMENTS A BASE DE CHARBON ACTIF, > OU = 100CM2 & < 200CM2, BOITE DE 12
1346769	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10.
1346829	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/5.
1347102	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, URGO, URGOTUL TRIO, BOITE DE 10
1347310	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE,>OU =40CM2 & <70CM2, BOITE DE 10
1347361	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 120CM2 & <156CM2, BOITE DE 10
1347533	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 20CM2 & < 40CM2, BOITE DE 5
1347800	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 150CM2, BOITE DE 10
1347823	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10
1347830	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10
1347875	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1348410	PANSEMENTS INTERFACE, 35 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/16.
1348484	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, >OU=460CM2 ET <600 CM2,B/10
1348550	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, GENEVRIER, IALUSET, LES 10
1348633	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10
1348679	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE,ADHESIF, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16
1348900	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 225CM2 ET < 300CM2, TALON, B/10
1348946	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/16.
1348998	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 57CM2 & < 100CM2, BOITE DE 5
1349029	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 50
1349176	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 5 CM X 0,6 CM
1349319	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, >OU=156 CM2 ET <200 CM2,B/10
1349348	PANSEMENT HYDROFIBER, CONVATEC, AQUACEL, 100CM2, BOITE DE 16 MECHES
1349710	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16.
1349934	PANSEMENTS INTERFACE, 300 CM2, URGO, URGOSTART INTERFACE, B/16.
1350305	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 & <100CM2, 10 SACHETS X 1
1350564	PANSEMENTS INTERFACE CMC, 100 CM2, COLOPLAST, PHYSIOTULLE, B/10
1350653	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10
1350802	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 40CM2 & < 120CM2, BOITE DE 10
1351109	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 15G OU ML, BOITE DE 5
1351256	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 20 SACHETS X 5
1351262	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10.
1351374	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 5
1351463	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, FIDIA, EFFIDIA, TUBE 25G.
1351598	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU=100CM2 & <120CM2, BOITE DE 16
1351747	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE,ADHESIF, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10
1351820	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 36 CM2, URGO, URGOSTART PLUS COMPRESSE, B/16
1351871	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 16
1352511	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 200CM2 & <225CM2, BOITE DE 10
1352669	PANSEMENT ARGENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN AG, 156 CM2, B/16.
1353485	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, FIDIA, EFFIDIA, TUBE 100G.
1353752	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 50 SACHETS X 2
1353864	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 300CM2 ET < 400 CM2, FORME CAVITE, B/10
1353870	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 200CM2, FORME TALON, COUDE, B/10
1354154	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 1G OU ML ET < 5G OU ML, BOITE DE 5
1354355	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10
1354600	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF,>OU=200 CM2 ET <225 CM2,B/10
1355030	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 215 CM2,HARTMANN,PERMAFOAM CONCAVE,B10
1355136	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/10
1355165	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10
1355350	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 1 G OU ML ET < 5 G OU ML, BOITE DE 10
1355604	PANSEMENTS INTERFACE, >OU=100 CM2 & <120 CM2, URGO, URGOTUL, BOITE DE 10
1355685	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU=56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 2
1356035	PANSEMENTS INTERFACE, 37,5 CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL ONE, BOITE DE 10
1356070	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, NON STERILES, > OU =56CM2 & <100CM2, BOITE DE 50
1356207	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10
1356319	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10
1356331	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, >OU =120 CM2 ET < 156 CM2,B/16
1356348	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16
1356390	PANSEMENT/COMPRESSE STERILE, ABSORBANT, > OU = 100CM2 & < 200CM2, BOITE DE 10
1356408	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10
1356970	PANSEMENTS INTERFACE, 38 CM2, KCI, ADAPTIC TOUCH, B/10.
1357106	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 400 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/10
1357336	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10.
1357833	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 5
1358063	PANSEMENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN, 60 CM2, B/16
1358152	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, ADHESIF,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10
1358324	PANSEMENTS INTERFACE CMC, 25 CM2, HARTMANN, HYDROTUL, B/10
1358347	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10.
1358399	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 63 CM2 ET <100 CM2,B/16.
1358703	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2
1359045	PANSEMENTS INTERFACE SILICONES, > OU = 75CM2 & < 180CM2, BOITE DE 10
1359097	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10
1360210	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE,302 CM2, CONVATEC,DUODERM SIGNAL SACRUM,B/10
1360350	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, GENEVRIER, IALUSET, TUBE 100 G
1360404	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 226 CM2, HARTMANN, HYDROTAC SACRAL, B/10
1360717	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/16.
1361473	COMPRESSES STERILES, COTON, > OU = 35CM2 & < 70CM2, BOITE DE 10
1361800	PANSEMENT EN FIBRES, POLYACRYLATE, URGO, URGOCLEAN, 300 CM2, B/10
1361898	GAZE HYDROPHILE, NON STERILE
1362142	COTON HYDROPHILE, NON STERILE, PAQUET DE 250 G
1362188	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 16
1362797	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5
1363325	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10.
1364112	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 169 CM2, URGO, URGOSTART PLUS BORDER, B/16
1364129	PANSEMENT/COMPRESSE STERILE, ABSORBANT, > OU = 500CM2, BOITE DE 10
1364342	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10
1364520	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 120CM2 & < 150CM2, BOITE DE 5
1364537	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 220 CM2, SMITH, ALLEVYN GBM, B/10
1364974	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF,>OU = 225CM2 ET <300 CM2,B/10
1365063	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP MOY, 225 CM2, B.BRAUN, ASKINA HEEL, B/10
1365117	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10
1365264	PANSEMENT ADHESIF STERILE,COMPRESSE ABSORBANTE,>OU =70CM2 & <135CM2, BOITE DE 10
1365270	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 169 CM2, URGO, URGOSTART BORDER, B/16
1365465	PANSEMENT D'ALGINATE DE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, <100CM2, B/10
1365488	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 16
1365755	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/16
1365880	RONDELLES OCULAIRES STERILES NON TISSEES, BOITE DE 10
1365904	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU = 50CM2 ET <63 CM2,B/10

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1366074	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 25CM2 & < 57CM2, BOITE DE 5
1366128	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10
1366921	CREME ACIDE HYALURONIQUE&SULFADIAZINE ARGENTIQUE, GENEVRIER, IALUSET+, TUBE 100G
1366980	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 16
1367292	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, > OU = 25CM2 & <50CM2, BOITE DE 10
1367501	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10
1367837	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 20CM2 & < 40CM2, BOITE DE 10
1368015	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE, >OU =40CM2 & <70CM2, BOITE DE 5
1368185	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/5
1368222	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5
1368363	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, >OU=300 CM2 ET <400 CM2,B/10
1368386	PANSEMENTS INTERFACE, 640 CM2, KCI, ADAPTIC TOUCH, B/5
1368601	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 200CM2 & <225CM2, BOITE DE 16
1368877	PANSEMENTS INTERFACE SILICONES, > OU = 37CM2 & < 75CM2, BOITE DE 10
1369078	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 5
1369227	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, CREME, TUBE, > OU = 25 G & < 100 G
1369322	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 57CM2 & < 100CM2, BOITE DE 10
1369730	PANSEMENTS INTERFACE, 83,6 CM2, KCI, ADAPTIC TOUCH, B/10
1370064	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/5.
1370124	PANSEMENT ARGENT, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2 URGO, URGOCCELL AG BORDER, B/10
1370220	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 16
1370236	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16
1370704	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/16
1370800	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10
1370897	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY,ADHESIF, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2,B/10.
1371000	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 50
1371106	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 16
1371253	PANSEMENT D'ALGINATE DE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, > OU = 200 CM2, B/16
1371388	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10
1371508	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 & < 100CM2, 50 SACHETS X 2
1372301	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL, BOITE DE 16
1372347	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE, > OU = 15G OU 15ML, BOITE DE 10 TUBES
1372413	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU=100CM2 & <120CM2, BOITE DE 10
1372420	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10
1372554	PANSEMENT ARGENT, > 64 CM2 ET <120 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/16
1372672	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10
1373507	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 & < 100CM2, 10 SACHETS X 5
1373565	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, >OU=300CM2 ET <400 CM2,B/10
1374004	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE, >OU =30CM2 & <40CM2,BOITE DE 10
1374381	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16
1374470	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 402 CM2, COLOPLAST, BIATAIN SACRUM, B/5
1374694	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU = 600 CM2, B/10
1374932	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10.
1375050	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, TALON, B10
1375140	PANSEMENT ADHESIF STERILE,COMPRESSE ABSORBANTE,>OU =135CM2 & <180CM2,BOITE DE 10
1375475	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5
1375564	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 156 CM2, URGO, URGOSTART, B/16
1375587	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/5
1375618	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/5.
1375989	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 25CM2 & <50CM2, BOITE DE 5
1376204	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 460CM2, BOITE DE 10
1376351	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 300 CM2, URGO, URGOSTART PLUS COMPRESSE, B/16
1376747	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/5
1376894	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 63CM2 & <100CM2, BOITE DE 10
1376990	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/10.
1377860	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 56CM2 & < 100CM2, 25 SACHETS X 2
1377876	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 6 BANDES, 10 CM X 12,5 CM
1378048	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16
1378255	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 234 CM2,SMITH, ALLEVYN LIFE SACRUM, B/10
1378462	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10
1378485	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/5
1378686	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 302 CM2, KCI, TIELLE SACRUM, B/10.
1378730	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 429 CM2,MOLNLYCKE,MEPILEX B SACRUM, B/10
1378893	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE,147 CM2,HARTMANN,HYDROCOLL CONCAVE, B/10
1379088	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10
1379177	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 156CM2 & <200CM2, BOITE DE 16
1379378	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/5.
1379444	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/5
1379527	PANSEMENTS INTERFACE, >OU=400 CM2 & <460 CM2, URGO, URGOTUL, BOITE DE 10
1380039	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 290 CM2,MOLNLYCKE,MEPILEX B TALON, B/10.
1380074	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10
1380097	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10.
1380950	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, GENEVRIER, IALUSET, TUBE 25 G
1381056	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10
1381487	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STERILES, > OU = 100CM2, 10 SACHETS X 1
1381576	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, >OU = 63 CM2 ET < 100 CM2,B/5.
1381642	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 215CM2, FORME TALON, COUDE, B/10
1381990	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE, 272 CM2, COLOPLAST, COMFEEL +, B/10
1382239	PANSEMENT ARGENT, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/16
1382541	COMPRESSES NON TISSEES STERILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 10 SACHETS X 2
1382759	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/5
1382825	PANSEMENTS INTERFACE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL DUO, BOITE DE 16
1383380	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 50CM2 & <63CM2, BOITE DE 10
1383397	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/5.
1383641	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5
1383931	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 255 CM2, MOLNLYCKE, MEPILEX TALON, B/10
1384238	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/16.
1384758	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 325 CM2,URGO,URGOTUL BORDER SACRUM,B/10
1384847	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STERILES, > OU = 120CM2 & < 150CM2, BOITE DE 10

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
1384899	COMPRESSES DE GAZE HYDROPHILE, STÉRILES, > OU = 100CM2, 10 SACHETS X 5
1384988	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10
1385321	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, TALON, BOITE DE 10
1385500	PANSEMENT ARGENT, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, URGO, URGOCELL AG BORDER, B/16
1385723	PANSEMENT ARGENT, > OU = 64 CM2 ET <120 CM2, URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/16
1386042	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, 147CM2, FORME TALON, COUDE, BOITE DE 10
1386473	PANSEMENTS INTERFACE CMC, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, COLOPLAST, ALTREET, B/16
1387113	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10
1387188	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 16
1387314	PANSEMENT ADHESIF FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5
1387490	COMPRESSES NON TISSEES STÉRILES, > OU= 56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 20 SACHETS X 5
1387633	PANSEMENTS INTERFACE, > OU = 600CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL, BOITE DE 5
1387923	COMPRESSES NON TISSEES NON STÉRILES, > OU = 56 CM2 ET < 100 CM2, PAR 100.
1388153	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10
1388319	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10.
1388590	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, DIAMETRE 2,5 CM, FORME CAVITE, BOITE DE 10
1388680	COTON HYDROPHILE, NON STERILE, PAQUET DE 500 G
1388696	PANSEMENTS INTERFACE, URGO, URGOTUL DUO, 120CM2, BOITE DE 10
1389106	COMPRESSES NON TISSEES STÉRILES, >OU=56CM2 & <100CM2, BOITE DE 100 SACHETS X 1
1389112	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU =200 CM2 ET <225 CM2, B/16
1389320	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10
1390010	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5.
1390055	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10
1390227	PANSEMENT ARGENT, > OU = 64 CM2 ET <120 CM2 URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/10
1390530	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 16
1391089	PANSEMENT ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10
1392114	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/16
1392367	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10
1392574	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10
1392717	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16
1393160	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 16
1393295	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 16
1393326	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5
1393409	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 326 CM2, HARTMANN, PERMAFOAM SACRAL, B/10
1393616	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, ADHESIF, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10
1393639	COMPRESSES NON TISSEES STÉRILES, > OU = 100CM2, BOITE DE 50 SACHETS X 1
1394053	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, 156 CM2, URGO, URGOSTART PLUS COMPRESSE, B/16
1394159	FILMS ADHESIFS SEMI-PERMEABLES STÉRILES, > OU = 40CM2 & < 120CM2, BOITE DE 5
1394521	PANSEMENT D'ALGINATE CALCIUM PUR, BROTHIER, ALGOSTERIL, >OU=100CM2 & <200CM2, B/16
1394751	PANSEMENT ADHESIF TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.
1394975	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16.
1395006	PANSEMENT HYDROCOLLOIDE ANATOMIQUE, 272 CM2, COLOPLAST, COMFEEL +, B/5
1395259	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10
1395420	PANSEMENT A BASE D'ACIDE HYALURONIQUE, CRÈME, TUBE > OU = 100 G
1395816	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM X 0,6 CM
1395868	PANSEMENT ADHESIF STERILE, COMPRESSE ABSORBANTE, > OU = 180CM2, BOITE DE 5
1396218	COMPRESSES NON TISSEES STÉRILES, > OU= 56CM2 & < 100CM2, BOITE DE 25 SACHETS X 2
1396632	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 63CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10
1396655	COMPRESSES NON TISSEES NON STÉRILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.
1396690	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10.
1396891	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 30 G ET < 60 G, BOITE DE 10.
1396939	PANSEMENTS HYDROGEL, TUBE OU SACHET, >OU= 10G OU ML ET <15 G OU ML, BOITE DE 5
1397732	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP IMPTE, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10
1397749	COMPRESSES STÉRILES, COTON, BORDS ADHESIFS, > OU = 35CM2 & < 70CM2, BOITE DE 10
1397790	COMPRESSES ACIDE HYALURONIQUE&SULFADIAZINE ARGENTIQUE, GENEVRIER, IALUSET+, LES 10
1397809	PANST ANAT ABSORP IMPTE, ADH SILIC, 215CM2, COLOPLAST, BIATAIN SILICONE MULTI, B/5
1398163	PANSEMENTS HYDROCELLULAIRES, >OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 16
1398281	PANSEMENTS INTERFACE, > OU = 75CM2 ET < 180CM2, MOLNLYCKE, MEPITEL, BOITE DE 10
1398358	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 210 CM2, MOLNLYCKE, MEPILEX TALON, B/10.
1398708	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORP MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.
1398996	PANSEMENT ARGENT, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, URGO, URGOTUL AG, B/16
1399263	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU=63 CM2 ET <100 CM2, B/10
1399470	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES/HYDROCELLULAIRES, >OU= 50CM2 & <63CM2, BOITE DE 16
1399518	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 16
1399694	PANSEMENT ARGENT, > 64 CM2 ET <120 CM2 URGO, URGOTUL AG LITE BORDER, B/10
1399895	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10
1399955	PANSEMENT ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 465 CM2, COLOPLAST, BIATAIN TALON, B/5.
6112734	AIGUILLE SERTIE POUR SUTURE, B. BRAUN MEDICAL
6145426	AIGUILLE SERTIE POUR SUTURE, J&J
6186158	AIGUILLE SERTIE POUR SUTURE, PETERS SURGICAL
6187933	AIGUILLE SERTIE POUR SUTURE, MEDTRONIC
6311008	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, HARTMANN
6311043	FILMS ADH SEMI-PERM. STERIL, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5, 3M FRANCE
6311296	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5, 3M FRANCE
6311304	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311310	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5, 3M FRANCE
6311327	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311333	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5, 3M FRANCE
6311340	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5, 3M FRANCE
6311356	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311362	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311379	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311385	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311439	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 5 BANDES, 7,5 CM x 0,3 CM., 3M FRANCE
6311445	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 3 BANDES, 7,5 CM x 0,6 CM., 3M FRANCE
6311451	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM., 3M FRANCE
6311528	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311534	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, 3M FRANCE
6311540	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10, 3M FRANCE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6311557	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,3M FRANCE
6311563	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10,3M FRANCE
6311570	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,3M FRANCE
6311586	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,3M FRANCE
6311592	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,3M FRANCE
6311600	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2,B/10,3M FRANCE
6311617	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,3M FRANCE
6311623	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10,3M FRANCE
6311630	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,3M FRANCE
6311646	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 63CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10,3M FRANCE
6311652	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,3M FRANCE
6311669	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10,3M FRANCE
6311675	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10,3M FRANCE
6311853	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10,HARTMANN
6311860	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,BSN-RADIANTE
6311899	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10,BSN-RADIANTE
6311913	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 25CM2 & < 57CM2, BOITE DE 5,BSN-RADIANTE
6311936	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6311988	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,HARTMANN
6312025	PANS.S HYDROGEL, > OU = 10 G OU ML ET < 15 G OU ML, BOITE DE 10,HARTMANN
6312090	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,MARQUE VERTE
6312143	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,HARTMANN
6312172	PANS.S HYDROGEL, > OU = 5 G OU ML ET < 10 G OU ML, BOITE DE 10,HARTMANN
6312284	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,HARTMANN
6312456	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6312462	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,HARTMANN
6312479	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6312491	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/16,HARTMANN
6312516	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,HARTMANN
6312522	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6312539	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,HARTMANN
6312628	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB MOY, > OU = 460 CM2, B/5,HARTMANN
6312717	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6312723	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10,B.BRAUN MEDICAL
6312752	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,B.BRAUN MEDICAL
6312769	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6312775	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6313303	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,HARTMANN
6313310	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,HARTMANN
6313332	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,HARTMANN
6313349	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 60 G, BOITE DE 10,HARTMANN
6313355	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,HARTMANN
6313378	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,HARTMANN
6313823	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,HARTMANN
6313830	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,HARTMANN
6313869	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,HARTMANN
6313898	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,HARTMANN
6313906	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10,HARTMANN
6313912	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10,HARTMANN
6313929	PANS.S HYDROGEL, > OU = 5 G OU ML ET < 10 G OU ML, BOITE DE 5,HARTMANN
6313935	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6313941	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,HARTMANN
6313958	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6313964	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6313993	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314001	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314018	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314107	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314120	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314142	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314171	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314188	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314202	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314225	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314254	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,BSN-RADIANTE
6314573	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6314580	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6314596	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2,B/10,BSN-RADIANTE
6314604	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,HARTMANN
6314610	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6314627	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,HARTMANN
6314633	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16,HARTMANN
6314640	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6314662	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6314679	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10,HARTMANN
6314685	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,HARTMANN
6314700	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6314739	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2,B/10,HARTMANN
6314768	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10,HARTMANN
6315012	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315029	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315035	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6315041	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315058	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET <600 CM2,B/10,HARTMANN
6315064	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315070	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315087	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315093	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,BSN-RADIANTE
6315101	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,BSN-RADIANTE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6315130	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,HARTMANN
6315147	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,HARTMANN
6315578	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315638	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315644	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315696	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315704	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315928	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315934	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315940	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,B.BRAUN MEDICAL
6315957	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,B.BRAUN MEDICAL
6315963	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,B.BRAUN MEDICAL
6315986	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,,B.BRAUN MEDICAL
6315992	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,B.BRAUN MEDICAL
6316017	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,B.BRAUN MEDICAL
6316023	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6316030	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,B.BRAUN MEDICAL
6316224	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,HARTMANN
6316247	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,HARTMANN
6316253	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,HARTMANN
6316307	PANS.S HYDROGEL, > OU = 1 G OU ML ET < 5 G OU ML, BOITE DE 10,HARTMANN
6316313	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,HARTMANN
6316320	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,HARTMANN
6316365	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10,,HARTMANN
6316402	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6316425	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,HARTMANN
6316508	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,HARTMANN
6316514	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,HARTMANN
6316610	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,HARTMANN
6316709	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10,,HARTMANN
6316715	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,HARTMANN
6316738	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,HARTMANN
6316744	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, >OU=300 CM2 ET <400 CM2,B/10,HARTMANN
6316885	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 57CM2 & < 100CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6316891	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16,HARTMANN
6316916	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,HARTMANN
6316939	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,HARTMANN
6317034	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,HARTMANN
6317063	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,HARTMANN
6317070	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,HARTMANN
6317086	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,HARTMANN
6317130	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,HARTMANN
6317181	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,,SMITH ET NEPHEW
6317198	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,,SMITH ET NEPHEW
6317229	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317235	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,>OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/16,SMITH ET NEPHEW
6317258	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,SMITH ET NEPHEW
6317264	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10,,SMITH ET NEPHEW
6317270	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,SMITH ET NEPHEW
6317287	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY,ADHESIF, >OU=50 CM2 ET < 63 CM2,B/10,,SMITH ET NEPHEW
6317293	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317301	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,,SMITH ET NEPHEW
6317318	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317330	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317347	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16,SMITH ET NEPHEW
6317353	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, ADH, >OU =156 CM2 ET <200 CM2,B/10,,SMITH ET NEPHEW
6317360	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10,,SMITH ET NEPHEW
6317407	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,SMITH ET NEPHEW
6317413	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 5,,SMITH ET NEPHEW
6317436	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317442	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10,SMITH ET NEPHEW
6317459	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,SMITH ET NEPHEW
6317502	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,HARTMANN
6317531	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,SMITH ET NEPHEW
6317548	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5,,SMITH ET NEPHEW
6317554	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/5,,SMITH ET NEPHEW
6317560	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/10,,SMITH ET NEPHEW
6317577	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,SMITH ET NEPHEW
6317583	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317590	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10,SMITH ET NEPHEW
6317608	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,SMITH ET NEPHEW
6317614	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6317620	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =200 CM2 ET <225 CM2, B/16,SMITH ET NEPHEW
6317637	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16,SMITH ET NEPHEW
6317643	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,SMITH ET NEPHEW
6317650	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5,,SMITH ET NEPHEW
6317672	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10,HARTMANN
6318170	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,HARTMANN
6318192	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100,,HARTMANN
6318200	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,HARTMANN
6318223	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,HARTMANN
6318401	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318418	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,RAFFIN MEDICAL
6318447	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318482	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318499	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318513	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,HARTMANN
6318559	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10,,HARTMANN
6318565	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6318602	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318625	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318648	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318660	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10.,RAFFIN MEDICAL
6318714	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318720	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318737	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318772	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100.,RAFFIN MEDICAL
6318795	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,RAFFIN MEDICAL
6318803	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.,RAFFIN MEDICAL
6318826	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,HARTMANN
6318832	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.,HARTMANN
6318849	PANSEMENTS HYDROGEL, > OU = 30 G ET < 60 G, BOITE DE 10.,HARTMANN
6318996	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,LABO URGO
6319040	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,> OU=156 CM2 ET <200CM2, B/16,LABO URGO
6319062	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH,>OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,LABO URGO
6319100	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,LABO URGO
6319116	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH,>OU=120 CM2 ET <156 CM2, B/10,LABO URGO
6319122	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH,>OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,LABO URGO
6319139	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,LABO URGO
6319145	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10,LABO URGO
6319151	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,LABO URGO
6319168	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10.,LABO URGO
6319174	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,LABO URGO
6319180	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,LABO URGO
6319205	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10,LABO URGO
6319234	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,LABO URGO
6319240	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16,LABO URGO
6319257	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE,>OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,LABO URGO
6319270	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319286	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319300	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319317	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319375	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10.,LABO URGO
6319398	PANSEMENT D'ALGINATE,>OU= 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319406	PANSEMENT D'ALGINATE,>OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319412	PANSEMENT D'ALGINATE,>OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319458	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES,>OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319636	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES,>OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10.,LABO URGO
6319694	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6319702	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319719	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319725	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6319731	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319748	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY,ADHESIF,>OU=50 CM2 ET < 63 CM2,B/10.,LOHMANN & RAU.
6319754	PANS. HYDROCEL ABSORP MOY, ADH, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6319760	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6319777	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH,>OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319783	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319790	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH,>OU=156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319808	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319814	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319820	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319837	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319850	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE,>OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319872	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319949	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6319978	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH,>OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6320088	PANS.S HYDROGEL, > OU = 5 G OU ML ET < 10 G OU ML, BOITE DE 10.,LOHMANN & RAU.
6320102	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 5.,LOHMANN & RAU.
6320119	PANS.S HYDROGEL, > OU = 10 G OU ML ET < 15 G OU ML, BOITE DE 5.,LOHMANN & RAU.
6320148	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6320154	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6320243	PANSEMENT D'ALGINATE,>OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320250	PANSEMENT D'ALGINATE,>OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320272	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320289	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES,>OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320295	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES,>OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320303	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES,>OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320326	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320361	PANS.S HYDROCOLLOIDES,>OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6320473	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,LOHMANN & RAU.
6323313	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,LOHMANN & RAU.
6323320	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,LOHMANN & RAU.
6323336	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG,>OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6323342	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6323359	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6323365	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6323371	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6323388	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6323394	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6323419	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, ADH,>OU=300CM2 ET <400 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6323431	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADH,>OU = 225CM2 ET <300 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6323448	PANS. HYDROCELL SUPERABS,ADH, > OU=120 CM2 ET <156 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6323508	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET <600 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6323520	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,LOHMANN & RAU.
6323537	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT,>OU=300 CM2 ET <400 CM2,B/10,LOHMANN & RAU.
6323550	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6323566	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6323589	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, LOHMANN & RAU.
6323773	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323780	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323796	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323804	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323810	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323827	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323833	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100, LOHMANN & RAU.
6323840	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100, LOHMANN & RAU.
6323856	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323862	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323879	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 10 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323885	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323891	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6323900	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2, LOHMANN & RAU.
6324123	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G, LOHMANN & RAU.
6324146	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324241	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324442	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324471	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 10 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324494	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324502	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324821	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324838	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324844	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324867	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324896	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5, URGO HEALTHCARE
6324910	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5, URGO HEALTHCARE
6324933	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324940	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10, URGO HEALTHCARE
6324956	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324962	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6324991	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6325000	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, URGO HEALTHCARE
6325016	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10, MYLAN MEDICAL
6325039	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5, URGO HEALTHCARE
6325051	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5, URGO HEALTHCARE
6325157	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10, MYLAN MEDICAL
6325223	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM, URGO HEALTHCARE
6325499	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 16, LABO CONVATEC
6325507	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5, 3M FRANCE
6325513	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10, 3M FRANCE
6325520	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10, 3M FRANCE
6326777	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10, LABO CONVATEC
6326790	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6326843	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6326955	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327009	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327044	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327050	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU = 63CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327067	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, > OU = 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327080	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, > OU = 156 CM2 ET < 200CM2, B/16, LABO CONVATEC
6327096	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, > OU = 300CM2 ET < 400 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327104	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327110	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327280	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327297	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16, LABO CONVATEC
6327305	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327311	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327328	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327340	PANS. EN FIBRES DE CMC, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 16, LABO CONVATEC
6327357	PANS. EN FIBRES DE CMC, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327363	PANS. EN FIBRES DE CMC, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 16, LABO CONVATEC
6327386	PANS. EN FIBRES DE CMC, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 16, LABO CONVATEC
6327417	PANS. EN FIBRES DE CMC, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327452	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327475	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327512	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327529	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6327558	PANSEMENT D'ALGINATE, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327587	PANSEMENT D'ALGINATE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6327593	PANSEMENT D'ALGINATE, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10, LABO CONVATEC
6328061	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2, MOLNLYCKE
6328109	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328115	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328121	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328138	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328144	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328150	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, ADH, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328167	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328173	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328180	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328196	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328279	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328291	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328300	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328322	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10, MOLNLYCKE
6328351	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2, MOLNLYCKE
6328368	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2, MOLNLYCKE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6328374	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6328380	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6328397	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10.,MOLNLYCKE
6328405	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,MOLNLYCKE
6328411	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10.,MOLNLYCKE
6328428	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE,>OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6328434	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16,MOLNLYCKE
6328486	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 200 CM2 ET < 225 CM2, BOITE DE 10,MOLNLYCKE
6328492	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10,MOLNLYCKE
6330098	PANS. EN FIBRES DE CMC, >OU= 63 CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10,KCI MEDICAL
6330170	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 275CM2 & < 400CM2, BOITE DE 12,KCI MEDICAL
6330187	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,KCI MEDICAL
6330218	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16,KCI MEDICAL
6330224	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6330253	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,KCI MEDICAL
6330260	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,KCI MEDICAL
6330336	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,KCI MEDICAL
6330342	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16,KCI MEDICAL
6330359	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10.,KCI MEDICAL
6330388	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10.,KCI MEDICAL
6330394	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6330402	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6330448	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6330454	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,KCI MEDICAL
6330477	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 25 CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10,KCI MEDICAL
6330483	PANS. EN FIBRES DE CMC, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,KCI MEDICAL
6330490	PANS. EN FIBRES DE CMC, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,KCI MEDICAL
6330514	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6336630	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6336646	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6336652	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, >OU=300 CM2 ET <400 CM2,B/10,MOLNLYCKE
6336669	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,MOLNLYCKE
6336675	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100.,MOLNLYCKE
6336681	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.,MOLNLYCKE
6336698	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6336706	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6336712	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6336729	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6336735	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6336741	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,MOLNLYCKE
6339478	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,DTF
6339521	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2,B/10,DTF
6339550	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,DTF
6339573	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,DTF
6339596	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,DTF
6340211	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM.,BSN-RADIANTE
6340240	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 3 BANDES, 7,5 CM x 0,6 CM.,BSN-RADIANTE
6340257	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 5 BANDES, 7,5 CM x 0,3 CM.,BSN-RADIANTE
6343327	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 100 CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6343333	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6343340	PANSEMENT D'ALGINATE, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6343356	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10.,COLOPLAST
6343379	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 5.,COLOPLAST
6343936	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10.,ASEPT INMED
6344077	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10.,ASEPT INMED
6344083	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,ASEPT INMED
6344090	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,ASEPT INMED
6344108	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,ASEPT INMED
6344137	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,ASEPT INMED
6346610	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6346811	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,COLOPLAST
6346828	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,COLOPLAST
6346840	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,COLOPLAST
6346863	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,COLOPLAST
6346870	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,COLOPLAST
6346892	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/10.,COLOPLAST
6346900	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,COLOPLAST
6346923	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10.,COLOPLAST
6346930	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,COLOPLAST
6346952	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY,ADHESIF, >OU=50 CM2 ET < 63 CM2,B/10.,COLOPLAST
6346969	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, ADH, >OU =156 CM2 ET <200 CM2,B/10.,COLOPLAST
6346975	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, ADHESIF, >OU= 25CM2 ET <50 CM2,B/5,COLOPLAST
6347006	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6347012	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6347029	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6347058	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6347070	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6347762	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,COLOPLAST
6347791	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,COLOPLAST
6350646	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6350698	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6354578	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADH, > OU=100 CM2 ET <120 CM2,B/10,HARTMANN
6354590	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADH, >OU=156 CM2 ET <200 CM2,B/10,HARTMANN
6354609	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, ADH,>OU=300CM2 ET <400 CM2,B/10,HARTMANN
6354615	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADHESIF, >OU=460CM2 ET <600 CM2,B/10,HARTMANN
6355508	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,EUROMEDIS
6355862	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,EUROMEDIS
6355879	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10,EUROMEDIS
6356005	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,EUROMEDIS

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6356011	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356028	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356034	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356040	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356057	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356063	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356070	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356086	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356092	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,EUROMEDIS
6356778	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,EUROMEDIS
6356784	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356790	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356809	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356815	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356821	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10,EUROMEDIS
6356838	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10,EUROMEDIS
6356844	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,EUROMEDIS
6356850	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10,EUROMEDIS
6356904	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356927	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,EUROMEDIS
6356933	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,EUROMEDIS
6362477	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362490	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362537	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362543	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,EVOLUPHARM
6362566	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,EVOLUPHARM
6362572	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362595	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, > OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362610	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362678	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362709	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362721	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362750	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362767	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362780	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362810	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,EVOLUPHARM
6362827	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362833	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6362840	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6362856	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,EVOLUPHARM
6362862	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6363123	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,EVOLUPHARM
6363146	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6363169	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5,EVOLUPHARM
6363212	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6363229	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6363270	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6363399	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,EVOLUPHARM
6363407	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100,EVOLUPHARM
6363459	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =200 CM2 ET <225 CM2, B/16,EVOLUPHARM
6363465	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6363494	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5,EVOLUPHARM
6363502	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10,EVOLUPHARM
6363560	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,EVOLUPHARM
6363577	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100,EVOLUPHARM
6363904	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100,TETRA MEDICAL
6363910	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6363940	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100,TETRA MEDICAL
6364000	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364045	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364051	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364105	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6364140	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364157	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6364163	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364170	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364192	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364246	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364269	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364281	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364312	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6364335	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,TETRA MEDICAL
6364358	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,TETRA MEDICAL
6364370	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6364393	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,TETRA MEDICAL
6364418	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,MOLNLYCKE
6364424	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/16,MOLNLYCKE
6364430	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,MOLNLYCKE
6364447	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,MOLNLYCKE
6364453	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,MOLNLYCKE
6364499	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6364884	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6364909	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6364921	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,SMITH ET NEPHEW
6366297	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,TETRA MEDICAL
6366363	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,TETRA MEDICAL
6366370	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,TETRA MEDICAL
6366386	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,TETRA MEDICAL
6366392	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,TETRA MEDICAL

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6366400	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,TETRA MEDICAL
6366417	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6366423	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6366430	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6366446	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,TETRA MEDICAL
6366995	PANS. EN FIBRES DE CMC, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6367003	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6367010	PANS. EN FIBRES DE CMC, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,COLOPLAST
6369901	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,SYLAMED
6369918	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,SYLAMED
6370749	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,SYLAMED
6370755	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,SYLAMED
6370761	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,SYLAMED
6370778	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,SYLAMED
6370784	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,SYLAMED
6370790	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,SYLAMED
6370809	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,SYLAMED
6370815	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,SYLAMED
6370821	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,SYLAMED
6370838	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,SYLAMED
6371341	PANS.S HYDROGEL, [15 - 30 G OU ML], BTE DE 10.,INRESA
6371358	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,INRESA
6371364	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,INRESA
6371370	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,INRESA
6371387	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,INRESA
6371393	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,INRESA
6371401	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,INRESA
6376090	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.,SYLAMED
6376108	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100.,SYLAMED
6376396	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,SYLAMED
6376404	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,SYLAMED
6376410	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,SYLAMED
6376427	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,SYLAMED
6376433	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,SYLAMED
6376539	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6376545	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 400CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6376568	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,SYLAMED
6376574	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6376580	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10.,SYLAMED
6376597	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,SYLAMED
6376611	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6376628	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH, >OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/16,MOLNLYCKE
6376640	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,CONNECT MARKET
6376918	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,SYLAMED
6376924	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,SYLAMED
6376930	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5.,SYLAMED
6376947	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,SYLAMED
6377533	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5.,TETRA MEDICAL
6377540	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5.,TETRA MEDICAL
6378283	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,LABO CONVATEC
6379756	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,LABO URGO
6379762	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,LABO URGO
6379897	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10,LOHMANN & RAU.
6379905	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,HOMESSET
6379911	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,HOMESSET
6380110	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380127	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380133	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380140	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380156	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380162	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380179	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380185	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380191	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380200	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380216	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380222	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,MARQUE VERTE
6380239	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,MARQUE VERTE
6380245	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,MARQUE VERTE
6380251	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =200 CM2 ET <225 CM2, B/16,MARQUE VERTE
6380268	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380274	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,MARQUE VERTE
6380280	PANS. HYDROCEL ABSORP MOY, ADH, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380297	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380305	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380311	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380328	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380334	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380340	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380357	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380363	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380386	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,MARQUE VERTE
6380392	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,MARQUE VERTE
6380400	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,MARQUE VERTE
6380475	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380481	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380498	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6380506	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10.,MARQUE VERTE
6380570	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,MARQUE VERTE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6380587	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, MARQUE VERTE
6380593	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET < 600 CM2, B/10, MARQUE VERTE
6380601	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, MARQUE VERTE
6380618	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU=300 CM2 ET < 400 CM2, B/10, MARQUE VERTE
6380624	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10, MARQUE VERTE
6380825	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G, MARQUE VERTE
6380831	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5, PIKDARE
6380848	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5, PIKDARE
6380854	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5, PIKDARE
6380860	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10, PIKDARE
6380877	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, PIKDARE
6380883	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10, PIKDARE
6380890	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G, PIKDARE
6381003	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G, SOINEO
6381010	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2, SOINEO
6381026	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2, SOINEO
6381032	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2, SOINEO
6381049	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2, SOINEO
6381055	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2, SOINEO
6381061	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2, SOINEO
6381078	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2, SOINEO
6381084	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2, SOINEO
6381090	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2, SOINEO
6381109	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2, SOINEO
6381115	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, SOINEO
6381121	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, SOINEO
6381138	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10, SOINEO
6381144	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100, SOINEO
6381150	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100, SOINEO
6381397	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10, SOINEO
6381405	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, SOINEO
6381411	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10, SOINEO
6381428	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10, SOINEO
6381434	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10, SOINEO
6381440	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5, SOINEO
6381457	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5, SOINEO
6381463	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5, SOINEO
6381470	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5, SOINEO
6381486	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5, SOINEO
6381492	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5, SOINEO
6381523	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10, SOINEO
6381530	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10, SOINEO
6381546	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10, SOINEO
6381552	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10, SOINEO
6381569	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, SOINEO
6381575	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU=300 CM2 ET < 400 CM2, B/10, SOINEO
6381581	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET < 600 CM2, B/10, SOINEO
6381598	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10, SOINEO
6381658	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G, ALAN&CO
6381670	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 25 SACHETS X 2, CEORA
6381687	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2, CEORA
6381693	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2, CEORA
6381701	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2, CEORA
6381718	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2, CEORA
6381724	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2, CEORA
6381782	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10, CEORA
6381799	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 300 CM2 ET < 500 CM2, B/10, CEORA
6381807	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 200 CM2 ET < 300 CM2, B/10, CEORA
6381813	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10, CEORA
6381820	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10, CEORA
6381836	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10, CEORA
6381948	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10, CEORA
6381954	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, CEORA
6381960	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, CEORA
6381977	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2, CEORA
6381983	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2, CEORA
6381990	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2, CEORA
6382008	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2, CEORA
6382014	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10, SOINEO
6382296	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5, SMITH ET NEPHEW
6382729	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382735	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382741	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382758	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382764	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU=300 CM2 ET < 400 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382770	PANS.S HYDROCOLLOIDES, > OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10, LOHMANN & RAU.
6382787	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10, LABO CONVATEC
6382818	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2, PANSCARE
6382824	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382830	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382847	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382853	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382860	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, HOMESSET
6382876	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382882	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, HOMESSET
6382899	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2, LCH MEDICAL
6382920	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10, PANSCARE
6382936	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10, SYLAMED
6382942	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5, PANSCARE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6382959	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5.,SYLAMED
6383025	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,PANSCARE
6383031	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SYLAMED
6383048	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5.,PANSCARE
6383054	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5.,SYLAMED
6383083	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,PANSCARE
6383090	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,EVOLUPHARM
6383108	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,PANSCARE
6383114	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,SYLAMED
6383137	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10,PANSCARE
6383150	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,PANSCARE
6383166	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,SYLAMED
6383189	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10.,PANSCARE
6383203	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/5.,PANSCARE
6383226	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10.,PANSCARE
6383249	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,PANSCARE
6383255	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,SYLAMED
6383261	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,MYHOMECARE
6383278	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,PANSCARE
6383284	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10,PANSCARE
6383290	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,PANSCARE
6383309	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,PANSCARE
6383315	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,PANSCARE
6383321	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,PANSCARE
6383338	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,PANSCARE
6383344	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,PANSCARE
6383350	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,PANSCARE
6383367	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10,PANSCARE
6383373	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, > OU = 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383380	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383396	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383404	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383410	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383427	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383433	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383440	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383456	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383462	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383479	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,MARQUE VERTE
6383485	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH,>OU=400 CM2 ET <460 CM2,B/10,BRIGHTWAKE
6383491	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383500	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383516	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383522	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383539	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, ADH, >OU =156 CM2 ET <200 CM2,B/10.,BRIGHTWAKE
6383545	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY,ADH, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2,B/10.,BRIGHTWAKE
6383551	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383568	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383574	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16,MARQUE VERTE
6383580	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383597	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16,MARQUE VERTE
6383605	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383611	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383628	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383634	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2,B/10,BRIGHTWAKE
6383640	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383657	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE,ADH,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16,EVOLUPHARM
6383663	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383670	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383686	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY,ADHESIF, >OU=50 CM2 ET < 63 CM2,B/10.,BRIGHTWAKE
6383692	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383717	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6383723	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383746	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383752	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6383769	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADH, >OU=156 CM2 ET <200 CM2,B/10,BRIGHTWAKE
6383775	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADH,>OU = 225CM2 ET <300 CM2,B/10,BRIGHTWAKE
6383798	PANS. HYDROCELL SUPERABS, ADHESIF, >OU=460CM2 ET <600 CM2,B/10,BRIGHTWAKE
6383806	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383829	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,KCI MEDICAL
6383841	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, ADHESIF, > OU = 600 CM2, B/10,BRIGHTWAKE
6383887	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5.,PANSCARE
6383893	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,BRIGHTWAKE
6383901	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,KCI MEDICAL
6383930	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM.,PANSCARE
6383947	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 3 BANDES, 7,5 CM x 0,6 CM.,PANSCARE
6383953	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 5 BANDES, 7,5 CM x 0,3 CM.,PANSCARE
6383960	RONDELLES OCULAIRES STERILES DE GAZE HYDROPHILE, BOITE DE 10,SYLAMED
6384042	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,HOMESSET
6384059	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,HOMESSET
6384065	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, ADHESIF, >OU= 25CM2 ET <50 CM2,B/5,MOLNLYCKE
6384071	PANS. HYDROCELL ABSORP MOY, ADH, >OU = 63 CM2 ET < 100 CM2,B/5.,MOLNLYCKE
6384088	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/5.,MOLNLYCKE
6384094	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/5,MOLNLYCKE
6384102	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,MOLNLYCKE
6384119	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384125	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384131	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384148	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,MYHOMECARE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6384154	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384160	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384177	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM.,MYHOMECARE
6384190	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/5,MYHOMECARE
6384208	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/5.,MYHOMECARE
6384214	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/10.,MYHOMECARE
6384220	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/5.,MYHOMECARE
6384237	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/5,MYHOMECARE
6384250	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384266	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/5.,MYHOMECARE
6384272	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10.,MYHOMECARE
6384289	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384295	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,MYHOMECARE
6384310	PANSEMENT ADHESIF, FILM, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/5.,MYHOMECARE
6384355	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384384	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10.,MYHOMECARE
6384390	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,MYHOMECARE
6384409	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 5 BANDES, 7,5 CM x 0,3 CM.,MYHOMECARE
6384421	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 30 CM2 ET < 40 CM2, B/5,MYHOMECARE
6384438	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,MYHOMECARE
6384444	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/5.,MYHOMECARE
6384450	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 3 BANDES, 7,5 CM x 0,6 CM.,MYHOMECARE
6384467	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,ASEPT INMED
6384473	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 180 CM2 ET < 250 CM2, B/10,ASEPT INMED
6384504	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,ASEPT INMED
6384510	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,ACAPLAST
6384527	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,ACAPLAST
6384533	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,ACAPLAST
6384540	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,ACAPLAST
6384556	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,ACAPLAST
6384562	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,ACAPLAST
6384579	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,ACAPLAST
6384585	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2, B/10,ACAPLAST
6384668	POCHETTE DE SUTURE ADHESIVE STERILE, 10 BANDES, 10 CM x 0,6 CM.,SYLAMED
6384680	PANS. ADH, TEXTILE, COMP. INTEG, >OU= 250 CM2 ET < 300 CM2, B/10,SYLAMED
6384697	PANS. HYDROCEL ABSORP MOY, ADH, > OU = 25 CM2 ET < 50 CM2, B/10.,SYLAMED
6384705	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SYLAMED
6384711	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SYLAMED
6384728	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,SYLAMED
6384734	PANS. HYDROCELL SUPERABSORBANT, > OU = 460CM2 ET <600 CM2, B/10,SYLAMED
6384740	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE SUPERABSORBANT, > OU = 600 CM2, B/10.,SYLAMED
6384757	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,SYLAMED
6384763	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 25CM2 & < 57CM2, BOITE DE 5,SYLAMED
6384770	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,SYLAMED
6384786	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 225CM2 ET < 300 CM2, B/10,SYLAMED
6384912	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,MEDISTOCK
6384929	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 50 SACHETS X 2,MEDISTOCK
6384964	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,MEDISTOCK
6385018	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,MEDISTOCK
6385053	COMP. NON TISSEES NON STERI, [56 - 100 CM2], PAR 100.,MEDISTOCK
6385060	COMPRESSES NON TISSEES NON STERILES, > OU = 100 CM2, PAR 100.,MEDISTOCK
6385113	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,ASEPT INMED
6385120	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,ASEPT INMED
6385254	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 25CM2 ET < 50 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385260	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 50CM2 ET < 63 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385277	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 63CM2 ET < 100 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385283	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385290	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 120 CM2 ET < 156 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385308	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 156 CM2 ET < 200 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385314	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 225 CM2 ET < 300 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385320	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 400 CM2 ET < 460 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6385372	COTON HYDROPHYLE, NON STERILE, PAQUET DE 100 G,NEP DEVELOP
6385389	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 10 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385403	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, [56 - 100CM2], 50 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385410	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU = 100CM2, 25 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385426	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERI, > OU =100CM2, 10 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385432	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 10 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385449	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 25 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385455	COMP. NON TISSEES STERI, [56 - 100 CM2], BTE DE 50 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385461	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 10 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385478	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 25 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385484	COMP. NON TISSEES STERI, > OU = 100CM2, BTE DE 50 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
6385490	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 120 CM2 ET < 150 CM2, B/10,INNOSET
6385515	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 20 CM2 ET < 40 CM2, B/10,SYLAMED
6385538	FILMS ADH SEMI-PERM. STERI, > OU = 40 CM2 ET < 120 CM2, B/10,INNOSET
6385550	PANS. ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 100 CM2 ET < 200 CM2, B/10.,INNOSET
6385567	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,INNOSET
6385573	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10.,SYLAMED
6385580	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10.,INNOSET
6385596	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, > OU = 40 CM2 ET < 70 CM2, B/10,SYLAMED
6385604	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 180 CM2 ET < 250 CM2, B/5,SYLAMED
6385610	PANS. ADH, FILM, COMP. INTEG, > OU = 250 CM2 ET < 300 CM2, B/5,SYLAMED
6385627	PANS. ADHESIF, TEXTILE, COMPRESSE INTEG, > OU = 300 CM2, B/10,SYLAMED
6385633	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =120 CM2 ET <156 CM2, B/10,SYLAMED
6385640	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU=120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,SYLAMED
6385656	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU = 50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,SYLAMED
6385662	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, > OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SYLAMED
6385679	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE, ADH, >OU =156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,SYLAMED
6385685	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,MARQUE VERTE

Codes LPP retenus pour la commission : pansements

Code LPP	Libellé code LPP
6385691	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,SYLAMED
6385700	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SYLAMED
6385716	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,SYLAMED
6385722	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=300 CM2 ET <400 CM2, B/10,SYLAMED
6385739	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, >OU=400 CM2 ET <460 CM2, B/10,SYLAMED
6385745	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADHESIF, > OU = 460 CM2, B/10,SYLAMED
6385751	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,INNOSSET
6385768	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SYLAMED
6385774	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 300 CM2 ET < 400 CM2, B/10,SYLAMED
6385780	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, ADH, >OU=156 CM2 ET <200 CM2, B/10,SYLAMED
6385797	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 100 CM2 ET < 120 CM2, B/10,SYLAMED
6385805	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/16,SYLAMED
6385811	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/10,SYLAMED
6385828	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 156 CM2 ET < 200 CM2, B/16,SYLAMED
6385834	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SYLAMED
6385840	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/16,SYLAMED
6385857	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, > OU = 225 CM2 ET < 300 CM2, B/10,SYLAMED
6385863	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE, ADH, >OU=200 CM2 ET <225 CM2, B/10,SYLAMED
6385870	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE,ADH, >OU=100 CM2 ET < 120 CM2, B/16,SYLAMED
6385886	PANS. HYDROCELL ABSORB IMPTE,ADH,> OU =156 CM2 ET <200CM2, B/16,SYLAMED
6385892	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,SYLAMED
6385900	PANS. HYDROCELL ABSORB MOY,ADHESIF, >OU=50 CM2 ET < 63 CM2, B/10,SYLAMED
6385917	PANS. HYDROCELL SUPERABS, > OU = 400 CM2 ET < 460 CM2, B/10,SYLAMED
6386006	PANS.S HYDROCOLLOIDES, >OU= 300 CM2 ET < 400 CM2, BOITE DE 10,SYLAMED
6386012	PANSEMENT HYDROCELLULAIRE ABSORB IMPTE, > OU = 460 CM2, B/10,SYLAMED
6386101	PANSEMENTS HYDROCOLLOIDES, >OU= 100CM2 ET < 120 CM2, BOITE DE 10,INNOSSET
6386118	PANSEMENTS VASELINES, > OU = 100CM2 & < 275CM2, BOITE DE 10,NEP DEVELOP
6388330	PANS. ADH FILM, COMP. INTEG, > OU = 70 CM2 ET < 135 CM2, B/10,SYLAMED
6385395	COMP. DE GAZE HYDROPHILE, STERIL, [56 - 100CM2[, 25 SACHETS X 2,NEP DEVELOP
1305606	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE,474CM2, LOHMANN, SUPRASORB P SENSITIVE HEEL, B/10
1338155	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 434 CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM PRO S, B/5
1338971	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 282 CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM PRO S, B/5
1351368	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, 433CM2, LOHMANN, SUPRASORB P SENSITIVE S., B/10
1373393	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE,242CM2, LOHMANN, SUPRASORB P SENSITIVE S., B/10
1375920	PANST ANATOMIQUE ABSORP IMPTE, ADH, 247 CM2, CONVATEC, AQUACEL FOAM PRO T, B/10
6310032	PANSEMENT ABSORBANT NON ADHESIF, > OU = 500 CM2, B/10,SYLAMED
6310055	PANS. HYDROCEL ABSORP IMPTE, ADH, >OU =200 CM2 ET <225 CM2, B/16,SYLAMED
6310061	PANS. HYDROCELL ABSORP IMPTE, ADH, >OU= 300CM2 ET <400 CM2, B/10,SYLAMED
6310078	PANS. HYDROCELL ABS IMPTE,ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/16,SYLAMED
6310084	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 200 CM2 ET < 225 CM2, B/10,SYLAMED
6310090	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 63 CM2 ET < 100 CM2, B/10,SYLAMED
6310109	PANS. HYDROCELL ABS MOY, ADH, > OU = 120 CM2 ET < 156 CM2, B/10,SYLAMED
6388436	PANSEMENT EN FIBRES DE CMC, >OU= 460 CM2, BOITE DE 10,LABO CONVATEC
6388620	COMP. NON TISSEES STERIL, [56 - 100 CM2[, BTE DE 25 SACHETS X 2,VYGON
6388637	PANS. ADH TEXTILE, COMP. INTEG, >= 135 CM2 ET < 180 CM2, B/10,INNOSSET

CPR Fournisseurs LPP Titre I et IV Occitanie 11/01/2022

Intervention du Docteur Jean-François GUILLEM, médecin conseil à l'Echelon Régional du Service Médical et expert technique à la CPR LPP Occitanie, en réponse à des questions de la section professionnelle sur des refus de prise en charge de VHPE.

I - Conditions de prise en charge des fauteuils roulants électriques

Rappel :

- **VHP** : Véhicule pour Handicapé Physique
 - **VHPE** : Véhicule pour Handicapé Physique à propulsion Electrique
 - **FRM** : Fauteuil Roulant à propulsion Manuelle
 - **FRE** : Fauteuil Roulant à propulsion exclusivement Electrique (sans propulsion manuelle)
- Il existe différents type de VHPE : chaque type relève de critères cliniques et environnementaux précis définis dans la LPPR.
- Conformément à la réglementation, c'est au MPR et à son équipe pluridisciplinaire qu'il appartient de définir le type de VHPE qui pourra être testé.

Ainsi toute demande de VHPE par un sujet handicapé ou par sa famille auprès du médecin traitant ou directement auprès du prestataire, doit être systématiquement orientée vers un médecin spécialisé de rééducation qui, lui seul, est habilité à indiquer le type de fauteuil qui lui semble le plus adapté à la problématique du patient, puis organiser l'essai et l'attester s'il est concluant.

Cela impose donc plusieurs étapes dans l'indication, puis le choix, puis le ou les essais d'un VHPE.

- L'attribution d'un VHPE nécessite l'évaluation des capacités cognitives du sujet handicapé, il doit avoir les facultés mentales, sans équivoque, permettant la maîtrise de ce véhicule.

Dans le cas contraire, cela relève, selon conditions, d'un VHPE à commande exclusive par tierce personne ou accompagnant.

- Lorsqu'il y a Impossibilité partielle à propulser un FRM

Sujets qui ont une incapacité à l'effort en raison d'insuffisance coronarienne et/ou d'insuffisance respiratoire et/ou d'atteinte ostéo-articulaire, neurologique ou musculaire des membres supérieurs.

Il convient de s'orienter vers :

- **Un VHP FRM avec dispositif de propulsion par moteur électrique** : ce dispositif concerne les personnes handicapées en ayant la nécessité pour l'usage en extérieur.
Le sujet peut marcher en intérieur mais pas en extérieur, il peut propulser un FRM mais de façon trop limitée en extérieur du fait de son état médical.
- **Un VHP FRM avec dispositif d'assistance électrique à la propulsion** : ce dispositif concerne les personnes handicapées en ayant la nécessité absolue pour l'usage en extérieur.
Le sujet ne marche pas mais peut se repositionner dans son fauteuil et se transférer seul, il peut propulser un FRM en intérieur et en extérieur mais de façon trop limitée en extérieur du fait de son état médical)

- Lorsqu'il y a impossibilité totale à propulser un FRM

Le sujet ne marche pas et est en incapacité totale à propulser un FRM de par ses déficiences (*le plus souvent ce sont des déficiences neurologiques et/ou musculaires*).

Il convient de s'orienter vers un VHPE type « AA » (assise adaptée) à propulsion exclusivement par moteur électrique.

Pour ces personnes handicapées ayant nécessité de ce dispositif pour l'usage intérieur et extérieur et qui nécessitent une AA : assise adaptée (*leur capacité de positionnement et de transfert est quasi nulle*)

La DAP doit préciser le type d'assise :

- **AA0** : sujet ne marchant pas et en incapacité totale à propulser un FRM avec une capacité de maintien du haut du corps (*on notera qu'il existe des FRE AA0 à dossier inclinable*)
- **AA1** : nécessité de maintien du haut du corps (*atteinte du tronc d'origine neurologique / musculaire / malformative*)
- **AA2** : nécessité de maintien de tout le corps (*atteinte du rachis et des hanches*)

- Rappel concernant le VHPE « scooter »

Le sujet peut marcher en extérieur mais de façon limitée et durable du fait de sa santé, il peut s'équilibrer sans dossier et se transférer seul ; il a une incapacité partielle à propulser un FRM en extérieur pour raison médicale ou environnementale.

Il doit avoir les capacités perceptives et cognitives à conduire ce scooter.

II - Mentions à indiquer sur la DAP

- Indication médicale justifiant la prise en charge

Les critères médicaux relèvent exclusivement de l'appréciation et de la concertation entre médecins (*prescripteur, évaluateur et conseil*).

Dans les DAP refusées : absence de diagnostic principal ou insuffisance de la justification médicale ou fonctionnelle argumentée pour valider le choix du type de VHPE testé.

- Indication d'atteinte des membres supérieurs

Une personne en incapacité de marche et ayant l'usage, sans comorbidités, des membres supérieurs relève du FRM.

Une personne en incapacité de marche et en incapacité partielle d'usage des membres supérieurs pourrait, selon des critères médicaux et environnementaux, relever d'un FRM avec dispositif d'assistance électrique à la propulsion ou d'un FRM avec dispositif de propulsion par moteur électrique (*voir LPP et voir chapitre précédent*).

- Contrainte environnementale

Les conditions environnementales sont citées comme nécessaires pour motiver les différents types de VHPE dans la LPPR.

Les ergothérapeutes étudient précisément les conditions de vie, le projet de vie, des patients et les retranscrivent dans les documents joints, dans la plupart des cas mais pas toujours, à l'attestation d'essai qui nous parvient donc seule.

- Identification de la tierce personne

Les professionnels de santé qui supervisent l'essai doivent déterminer la ou les personnes qui vont utiliser occasionnellement ou exclusivement la commande du VHPE (*le plus souvent il y a une seule personne et elle est testée en plus du patient handicapé s'il est apte sur le plan cognitif à un VHPE ou bien exclusivement si le patient n'est pas apte*).

- Nécessité de motivation médicale pour renouvellement d'un VHPE

Il n'y a pas de durée de vie limite pour un VHPE.

Il y a un délai de garantie, en général 2 ans.

Au-delà de ce délai de garantie, il y a nécessité de motiver toute demande de renouvellement d'un VHPE (*article R165-24 du CSS*) :

- par une justification médicale argumentée (*par exemple, les mentions isolées « évolution de la maladie » ou bien « modification morphologique » sont toujours à préciser*)
- dans le cas où le VHPE serait absolument hors d'usage (*là aussi il est utile de préciser la ou les raisons qui ont rendu le matériel hors d'usage*)

La prise en charge en renouvellement d'un VHPE est tolérée de façon « implicite » après un délai d'usage de 5 ans car il a été estimé par les différentes parties que la durée de vie moyenne d'un VHPE était de 5 ans, mais le service médical n'est pas contraint par ce délai de 5 ans.

On constate que tous les VHPE ne sont pas renouvelés au bout de 5 ans.

Le principe fondamental est que le VHPE doit être adapté au degré de handicap et aux conditions environnementales du patient dans le cadre d'un projet de vie réaliste.