



**Toute utilisation, reproduction, diffusion, publication ou retransmission des contenus de cette présentation, totale ou partielle, sous quelque forme que ce soit, est strictement interdite sans l'autorisation préalable et écrite de PHAST.**



# Catalogue d'interopérabilité des dispositifs médicaux

**Etienne DUBOURDIEU**  
**Clélia FLORENCE**



PHAST

# PHAST

# Qui sommes-nous ?



**PHAST**

Spécialisée dans  
les échanges de  
données de santé



Contribue à  
l'élaboration des  
standards  
d'interopérabilité  
nécessaires à  
l'échange de ces  
données



PHAST assure leur  
déploiement dans  
des catalogues  
d'interopérabilité CIO



Catalogues  
intégrés dans les  
logiciels des  
établissements de  
soins

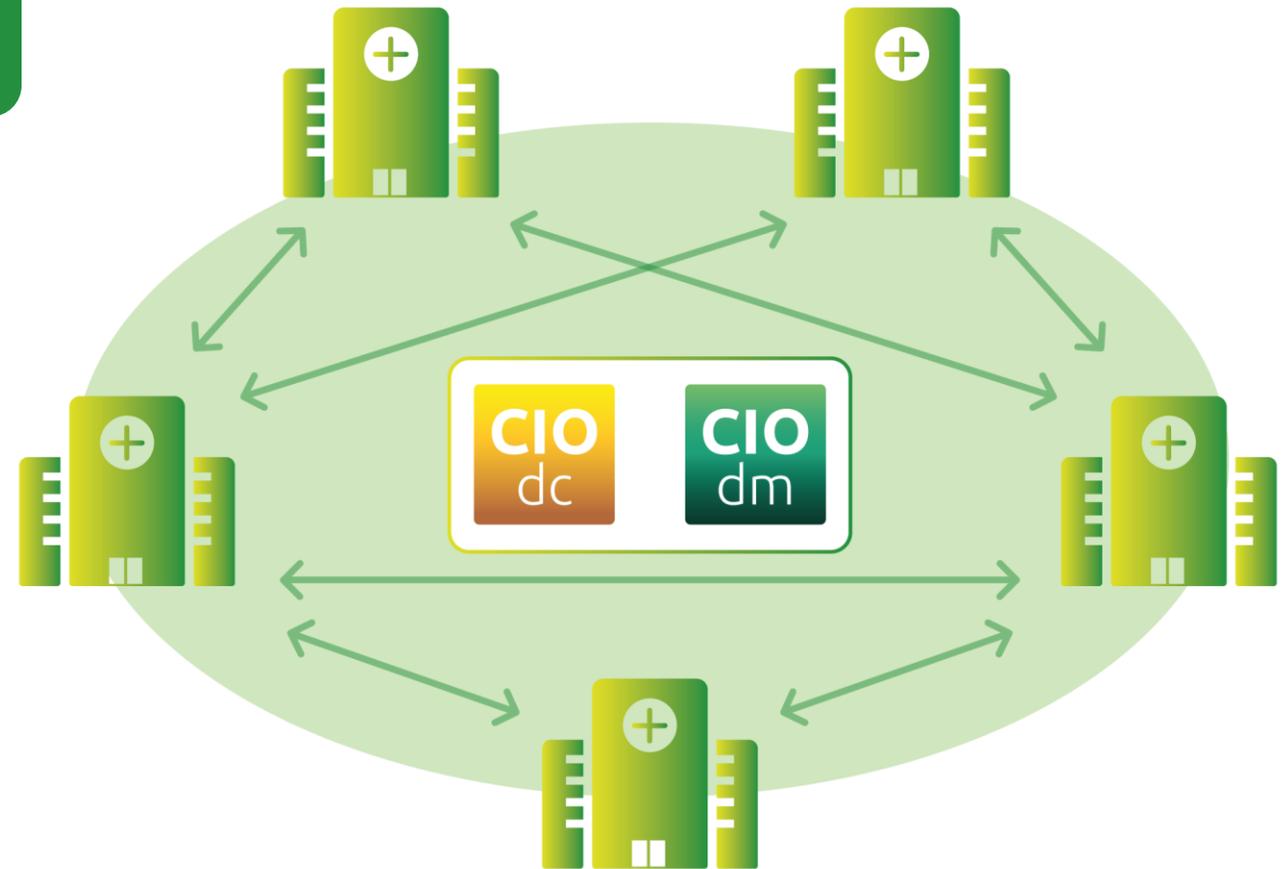
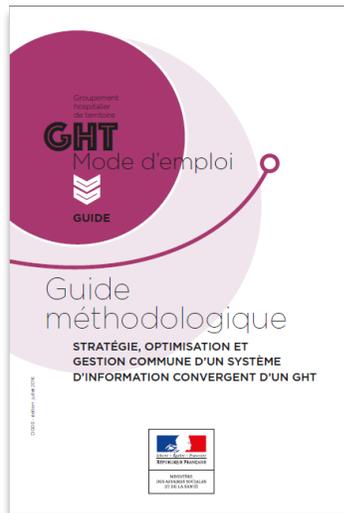
# CIO & SIH

- ✓ Codifications et terminologies standards
- ✓ Données partagées entre les applications du SIH
- ✓ Socle de l'interopérabilité du circuit informatisé des Med & DM
- ✓ Gain de temps et qualité des données

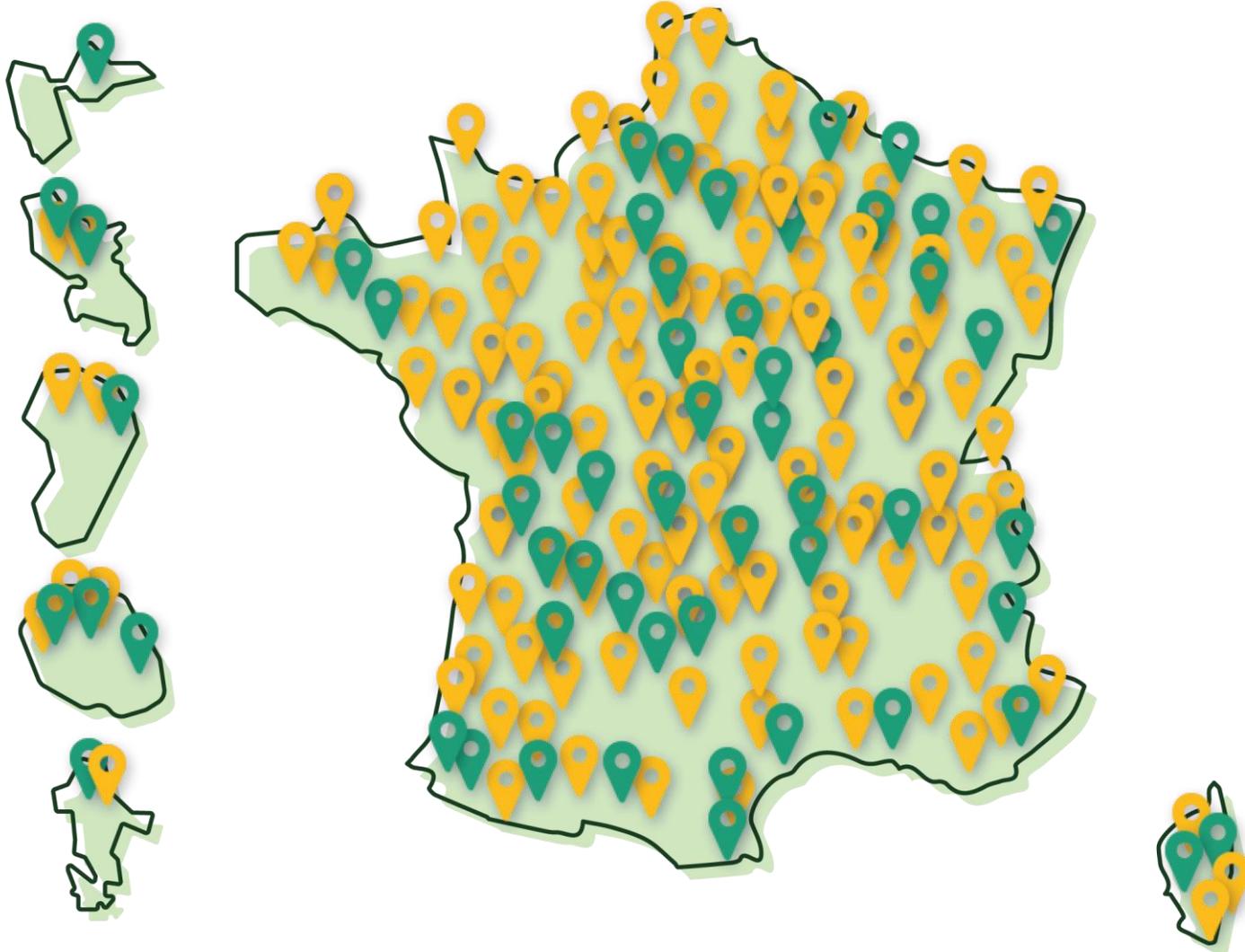


# CIO & GHT

✓ Mise en œuvre d'un système unique de Gestion des PUI au sein d'un GHT



# Déploiement



**600**  
établissements  
équipés

**CIO**  
dc

**300**  
établissements  
équipés

**CIO**  
dm

[Lien vers la liste des établissements](#)

# Périmètre et contenu de CIOdm

**2 millions de DM**  
**>95%** des DM du marché français

Tous les produits répondant à la définition réglementaire d'un DM

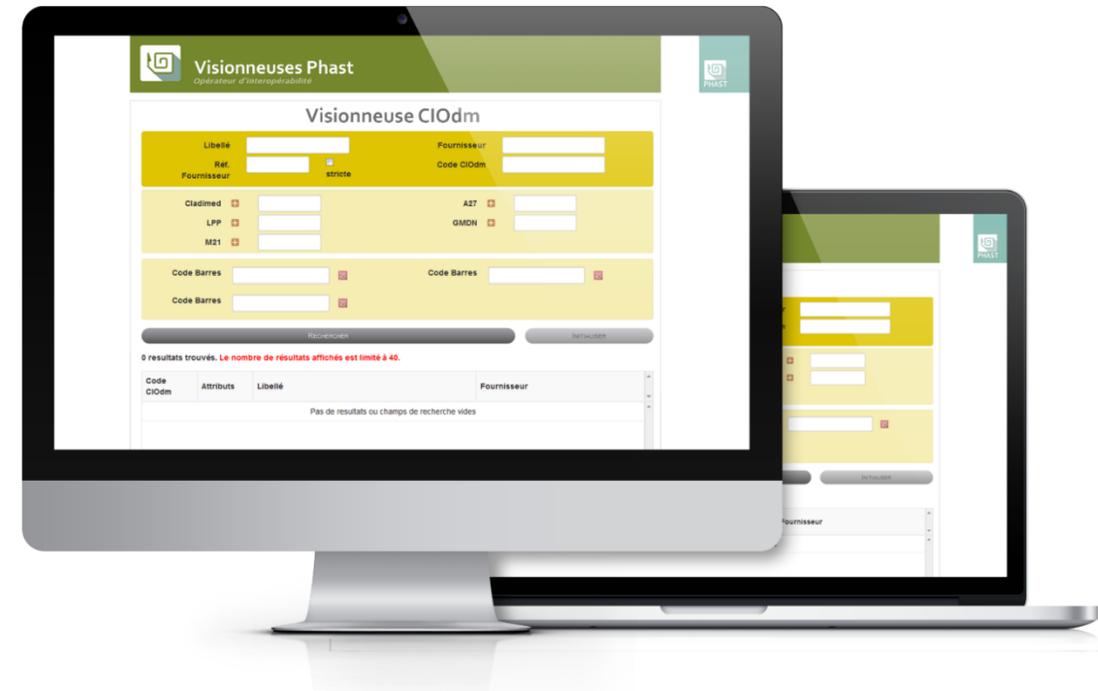
- Implantables
- Consommables
- Stériles
- Non stériles



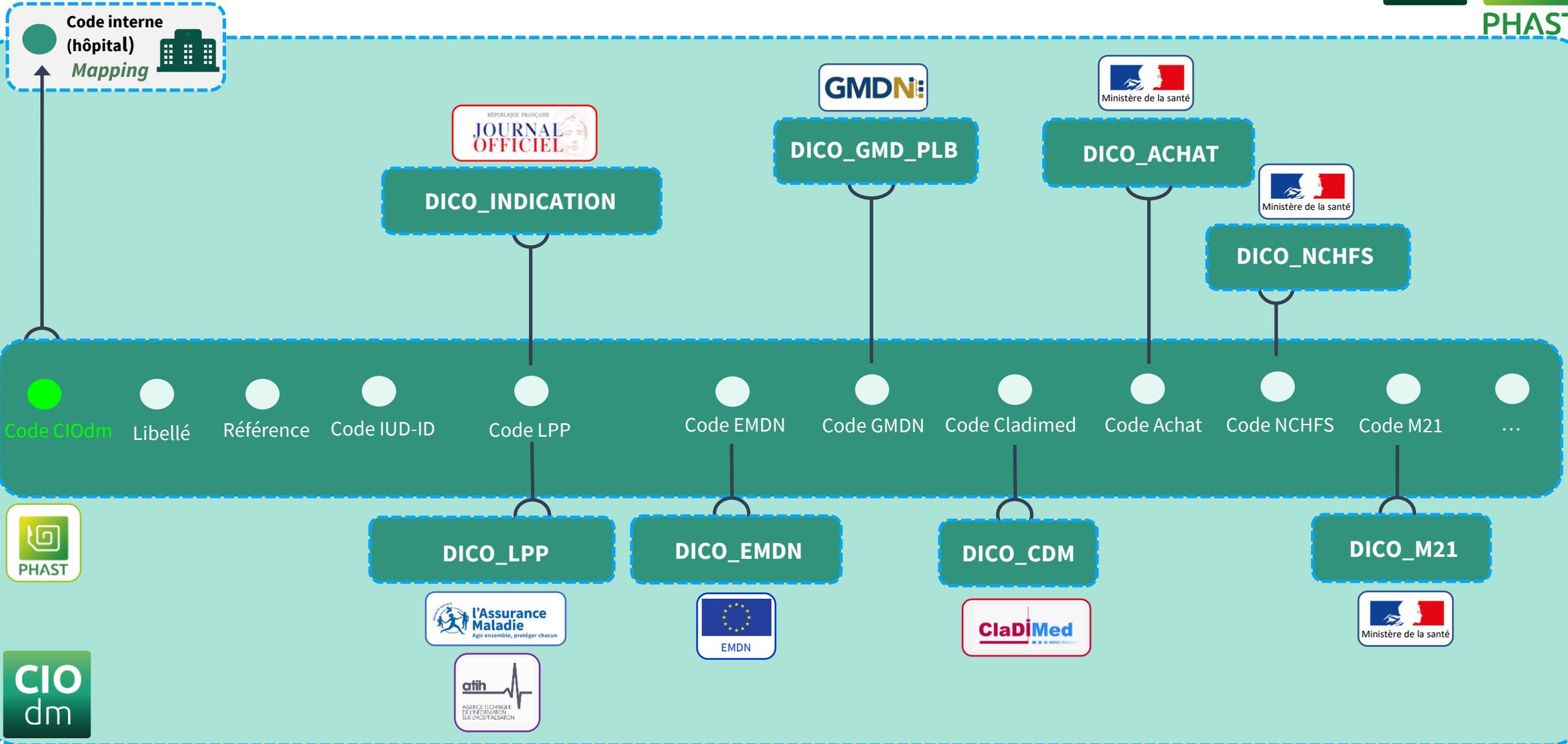
DMDIV  
Cosmétiques  
Médicaments  
DADFMS

# Découvrir CIOdm

- ✓ Visionneuse en ligne [phast.fr](https://phast.fr)
- ✓ Moteur de recherche multicritères
- ✓ Consultation gratuite
- ✓ [Guide utilisateurs](#)



# Modèle de données simplifié



# Contenu



PHAST

DONNÉES  
D'IDENTIFICATION DU DM

Code CIOdm CU0R792 DM T2A DM Fiche créée le 27/08/2017

**Libellé** EDORA 8 DR-T Stimulateur cardiaque implantable DDDR (avec télésurveillance) connecteur IS1

**Conditionnement(s)** 1. Pièce

020047 - BIOTRONIK France (Distributeur)

Référence fournisseur : 407145 Code-barres : 04035479147648 (GTIN) GUIDID : ▼

EDORA-8-DR-T

<b>M21</b>	602261	DMI figurant sur la liste mentionnée à l'article L.162-22-7 du CSS
<b>N.C.H.F.S.</b>	18.22	DISPOSITIFS MEDICAUX POUR CARDIOLOGIE
<b>Achat</b>	DC50FA04	STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE
<b>CLADIMED</b>	C50FA04	STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE

Hiérarchie »

**EMDN** J01010302 STIMULATEURS CARDIAQUES IMPLANTABLES DOUBLE CHAMBRE À FRÉQUENCE ASSERVIE (DR)

Hiérarchie »

**LPP** Depuis le 17/07/2017

3428900  
STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T

Prix : 3281,79 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 54 - Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale
- 55 - Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimuable de façon prédominante

Historique LPP et Descriptif AMELI »

DONNÉES DE  
CLASSIFICATIONS DU DM

DONNÉES LIÉES AU  
REMBOURSEMENT DU DM

# Sources

## Fournisseurs

- ▶ Références
- ▶ Libellés
- ▶ IUD-IDs
- ▶ Codes LPP
- ▶ Codes > CLADIMED
- ▶ > EMDN



## Classifications

- ▶ Dictionnaires
  - > CLADIMED
  - > EMDN



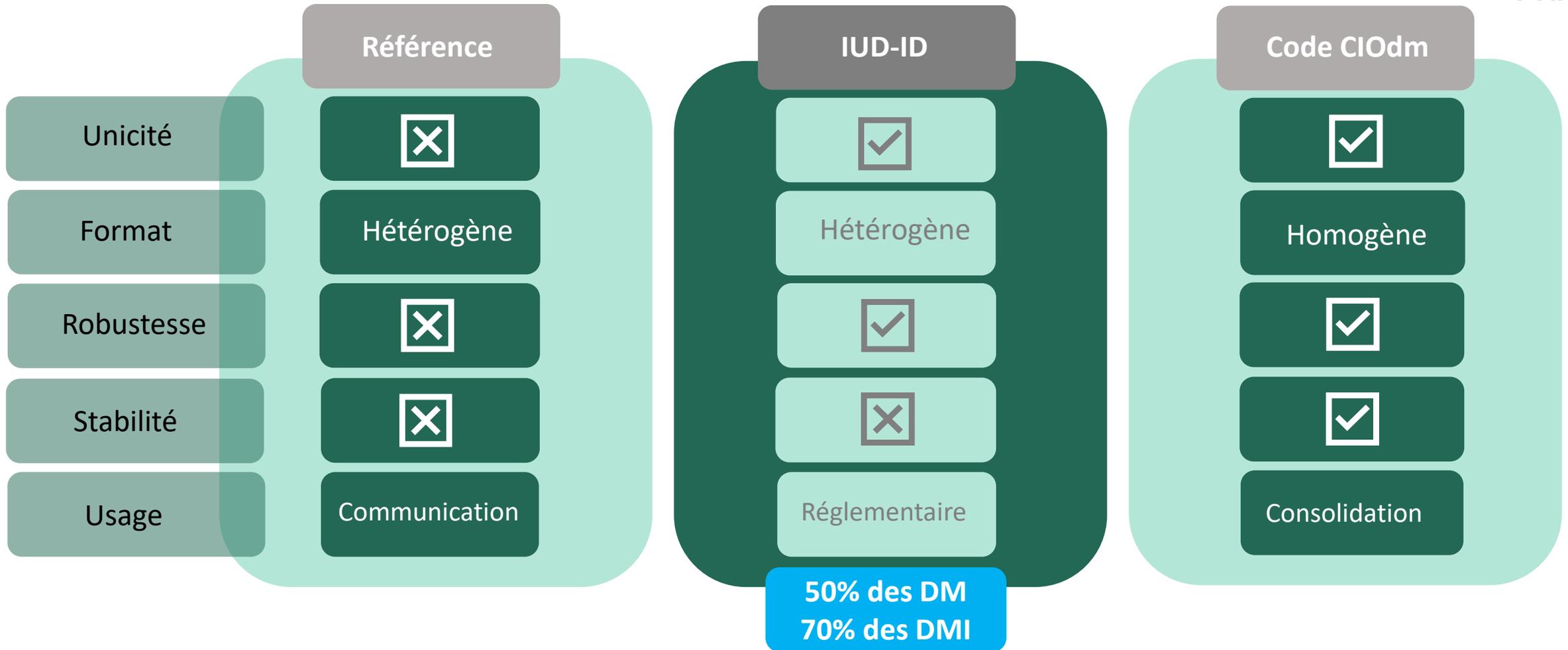
## Instances

- ▶ Achat / NCHFS / M21
  - > Dictionnaires
  - > Correspondance Achat/NCHFS/M21
  - > M21
- ▶ LPP
  - > Dictionnaire
  - > Conditions de remboursement
  - > Tarifs
  - > Indications hors GHS structurées



# Données d'identification du DM

# 3 Types d'identifiants du DM





# L'IUD-ID dans CIOdm



Référence fournisseur :

407145

Code-barres :

04035479147648 (GTIN)

**Un seul IUD-ID**

Référence fournisseur :

JUL-OX-32-14-S

Code-barres :

07640151087296 (GTIN)

07640332472507 (GTIN)

**Plusieurs IUD-ID**

Référence fournisseur :

KTONP51R

Code-barres :

00192629044210 (GTIN)

M684KTONP51R1 (UPN)

**Plusieurs IUD-ID de formats différents**

# Suivi des DM intra-GHS

Code CIOdm	CTX981U	DM	IGH	AMN
Libellé	MOMENTUM CRT-D Défibrillateur cardiaque implantable connecteur DF-1 LV-1			
Intra-GHS	depuis le 24/12/2021			
M21	602268	Autres DMI		
N.C.H.F.S.	18.22	DISPOSITIFS MEDICAUX POUR CARDIOLOGIE		
Achat	DC50FB05	DEFIBRILLATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE TRIPLE CHAMBRE		
LPP				
CLADIMED	C50FB05	DEFIBRILLATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE TRIPLE CHAMBRE		
Hiérarchie »				
GMDN	47270	Défibrillateur implantable de thérapie par resynchronisation cardiaque		
Définition GMDN »				
© Copyright GMDN Agency 2018. <a href="#">Copyright Statement</a>				
Conditionnement(s)	1. Pièce			
BOSTON SCIENTIFIC / SCIMED (Distributeur)				
Référence fournisseur :		Code-barres :		
G126		00802526589157 (GTIN)		

# Données de classification du DM

# Terminologies



PHAST

Code CIOdm CU0R792 DM T2A Fiche créée le 27/08/2017

Libellé EDORA 8 DR-T Stimulateur cardiaque implantable DDDR (avec télésurveillance) connecteur IS1

**M21** 602261 DMI figurant sur la liste mentionnée à l'article L.162-22-7 du CSS

**N.C.H.F.S.** 18.22 DISPOSITIFS MEDICAUX POUR CARDIOLOGIE

**Achat** DC50FA04 STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE

**CLADIMED** C50FA04 STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE

Hiérarchie »

- C SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE
- C50 PROTHESE SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE
- C50F GENERATEUR D'IMPULSION
- C50FA STIMULATEUR CARDIAQUE
- C50FA04 STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE

**EMDN** J01010302 STIMULATEURS CARDIAQUES IMPLANTABLES DOUBLE CHAMBRE À FRÉQUENCE ASSERVIE (DR)

Hiérarchie »

- J DISPOSITIFS IMPLANTABLES ACTIFS
- J01 DISPOSITIFS CARDIAQUES IMPLANTABLES ACTIFS
- J0101 STIMULATEURS CARDIAQUES IMPLANTABLES
- J010103 STIMULATEURS CARDIAQUES IMPLANTABLES DOUBLE CHAMBRE
- J01010302 STIMULATEURS CARDIAQUES IMPLANTABLES DOUBLE CHAMBRE À FRÉQUENCE ASSERVIE (DR)

**GHT**  
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

**ClaDiMed**

EMDN

Depuis le 24 avril

# Nomenclature Achat et Cladimed

80% des codes Cladimed ont une correspondance dans la nomenclature achat

Code Achat = « D » + Code Cladimed (e.g. DC50FA04 existe)			
Code CIOdm	CU0R792	DM T2A	
Libellé	EDORA 8 DR-T Stimulateur cardiaque implantable DDDR avec télécardiologie connecteur IS1+Cardio Messenger		
CLADIMED	C50FA04		STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE
	Hiérarchie »		
N.C.H.F.S.	18.22		DISPOSITIFS MEDICAUX POUR CARDIOLOGIE
Achat	DC50FA04		STIMULATEUR CARDIAQUE IMPLANTABLE DOUBLE CHAMBRE

20% des codes Cladimed n'ont pas de correspondance dans la nomenclature achat

Code Achat ≠ « D » + Code Cladimed (e.g. DF52GA01 n'existe pas)			
Code CIOdm	AMFFA9R		
Libellé	ELECTRODE MONOPOLAIRE AIGUILLE UU stérile Ø0,7*19mm*2,35mm L50mm		
CLADIMED	F52GA01		INSTRUMENT ELECTROCHIRURGIE MONOPOLAIRE AIGUILLE
	Hiérarchie »		
N.C.H.F.S.	18.312		DISPOSITIFS MEDICAUX d'INSTRUMENTATION
Achat	DF52AZ99		INSTRUMENTATION AUTRE

# Nomenclature Achat et NCHFS



**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Rechercher

Actualités/Presse | Grands dossiers | Ministère | Métiers et concours | **Professionnels** | Etudes et statistiques

Affaires sociales | Prévention en santé | Santé et environnement | Soins et maladies | Système de santé et médico-social

Accueil > Professionnels > Gérer un établissement de santé / médico-social > Performance des établissements de santé > Le programme PHARE Une transformation de l'achat hospitalier au service du (...) > Les chantiers opérationnels > **La structuration de l'information achat**

## La structuration de l'information achat

A+ A- [Print]

[Email] [Twitter] [Facebook]

### La nomenclature achats

La mise en place de fonction achat mutualisées au sein des 135 groupements hospitaliers de territoire (GHT) a permis depuis le 1er janvier 2018 d'approfondir et d'encourager les coopérations entre établissements. La nécessaire collaboration entre tous les établissements du GHT implique un **partage lisible des informations** concernant les **processus d'achat et les marchés** afin notamment de permettre à l'établissement support d'assumer la délégation sur le plan des achats qui lui est confiée et d'en rendre compte aux autres établissements membres.

**Dans cette rubrique**

- La fonction achat de GHT
- Le pilotage de la performance achat
- Les achats innovants

**PDF** Guide nomenclature Téléchargement (1.3 Mo)

**XLSX** **Nomenclature achat DGOS** Téléchargement (1.8 Mo)

<https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/performance-des-etablissements-de-sante/phare-11061/les-chantiers-operationnels/article/la-structuration-de-l-information-achat>

# Nomenclature Achat et NCHFS


**MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ**  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

[Actualités/Presse](#) | [Grands dossiers](#) | [Ministère](#) | [Métiers et concours](#) | **Professionnels** | [Etudes et statistiques](#)

[Affaires sociales](#) | [Prévention en santé](#) | [Santé et environnement](#) | [Soins et maladies](#) | [Système de santé et médico-social](#)

[Accueil](#) > [Professionnels](#) > [Gérer un établissement de santé / médico-social](#) > [Performance des établissements de santé](#) > [Le programme PHARE Une transformation de l'achat hospitalier au service du \(...\)](#) > [Les chantiers opérationnels](#) > **La structuration de l'information achat**

## La structuration de l'information achat

[A+](#) [A-](#) 





**Dans cette rubrique**

- La fonction achat de GHT
- Le pilotage de la performance achat

Nomenclature achat	Produit élémentaire (N-5)	Code Catégories Homogènes Fournitures et Prestations	Libellé des Catégories Homogènes de fournitures et prestations	Compte comptable (à titre indicatif)
DA52AA01	SONDE GASTRODUODENALE SIMPLE COURANT	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52AA02	SONDE GASTRODUODENALE DOUBLE COURANT	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52AA03	SONDE GASTRODUODENALE SIMPLE COURANT AIMANTEE EXTREMITE FERMEE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52AA04	SONDE GASTRODUODENALE SIMPLE COURANT AIMANTEE EXTREMITE OUVERTE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52AC01	TUBE LAVAGE GASTRIQUE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52AD01	SONDE INTESTINALE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52DA01	SONDE RECTALE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52DB01	SET A LAVEMENT	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222
DA52Z39	TRACTUS DIGESTIF ASPIRATION IRRIGATION AUTRE	18.21	DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ABORD DIGESTIF	602222

# Données liées au remboursement du DM

# Données LPP



PHAST

Code CIOdm CU0R792   

Libellé Stimulateur cardiaque EDORA 8 DR-T ProMRI (télécardiologie) Uni/bipolaire DDDR connexion CLS-IS1

LPP Depuis le 17/07/2017

Code LPP 3428900

Libellé LPP STIMULATEUR CARDIAQUE DOUBLE CHAMBRE FREQ. ASSERV., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T

Prix : 3352,15 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 54 - Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale
- 55 - Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, et si l'oreillette est stimuable de façon prédominante

CAQES

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Date de début	Date de fin	Tarif TTC	Annexe
01/02/2019		3352,15	Remboursable Hors-GHS
17/07/2017	31/01/2019	3431,29	Remboursable Hors-GHS

Statut Hors-GHS

Descriptif AMELI

Dispositifs médicaux implantables actifs. Stimulateur cardiaque double chambre fréq. asserv., BIOTRONIK, EDORA 8 DR-T. Stimulateur cardiaque double chambre à fréquence asservie (DDDR) équipé d'un système de télétransmission Home Monitoring, de la société BIOTRONIK France. INDICATIONS PRISES EN CHARGE : Bloc auriculo-ventriculaire du 2e ou du 3e degré nécessitant une stimulation ventriculaire permanente ou intermittente (si la conduction auriculo-ventriculaire est préservée) : - chez le patient ayant une insuffisance chronotrope, lorsque le maintien d'une activité physique est possible, - et si l'oreillette est stimuable de façon prédominante, Dysfonction du nœud sinusal avec insuffisance chronotrope associée soit à des anomalies de la conduction auriculo-ventriculaire, soit à une maladie rythmique atriale. La fibrillation auriculaire chronique et permanente n'est pas une indication de la stimulation double chambre DDD (R). REFERENCES PRISES EN CHARGE - Stimulateur EDORA 8 DR-T (référence : 407145) à connecteur conforme aux normes européennes - Système de télésurveillance incluant : - le transmetteur CARDIOMESSENGER SMART (référence : 401826) - la transmission des données du transmetteur vers le HOME MONITORING SERVICE CENTER - le centre de service HOME MONITORING SERVICE CENTER Les modalités de prescription et d'utilisation sont détaillées dans les conditions générales.

Lien vers Ameli

# 2 grands types d'inscription LPP



PHAST

## LIGNE GÉNÉRIQUE

Code LPP : 3142930

Désignation : ENDOPROTHESE CORONAIRE DITE STENT METALLIQUE NU NON RESORBABLE

Dispositifs médicaux implantables. Implants vasculaires. Endoprothèse coronaire dite stent métallique nu non résorbable. La prise en charge est assurée, dans la limite d'une unité par lésion et d'un maximum de deux unités par artère, système de pose compris. La prise en charge est assurée dans les indications suivantes : - sténoses courtes (< 20 mm) des vaisseaux coronaires, quel qu'en soit le diamètre ; - sténoses longues (de 20 à 40 mm) sur des vaisseaux de diamètre supérieur ou égal à 3 mm ; - sténoses de greffons veineux ; - occlusions coronaires totales ; - accidents aigus de l'angioplastie : dissections, occlusions. Dans le cas de dissection occlusive aiguë d'une artère, trois unités au maximum, par artère, peuvent être prises en charge.

## Codes LPP individuels

Code LPP : 8113146

Désignation : ENDOPROTHESE CORONAIRE DITE STENT METALLIQUE NU NON RESORBABLE.BIOSENSORS

Code LPP : 8112780

Désignation : ENDOPROTHESE CORONAIRE DITE STENT METALLIQUE NU NON RESORBABLE.BOSTON SCI

Code LPP : 8126611

Désignation : ENDOPROTHESE CORONAIRE DITE STENT METALLIQUE NU NON RESORBABLE.ABBOTT MEDICAL

Code LPP : 8115889

Désignation : ENDOPROTHESE CORONAIRE DITE STENT METALLIQUE NU NON RESORBABLE.B.BRAUN MEDICAL

Dispositifs médicaux implantables. Implants vasculaires. Endoprothèse coronaire dite stent métallique nu non résorbable. La prise en charge est assurée, dans la limite d'une unité par lésion et d'un maximum de deux unités par artère, système de pose compris. La prise en charge est assurée dans les indications suivantes : - sténoses courtes (< 20 mm) des vaisseaux coronaires, quel qu'en soit le diamètre ; - sténoses longues (de 20 à 40 mm) sur des vaisseaux de diamètre supérieur ou égal à 3 mm ; - sténoses de greffons veineux ; - occlusions coronaires totales ; - accidents aigus de l'angioplastie : dissections, occlusions. Dans le cas de dissection occlusive aiguë d'une artère, trois unités au maximum, par artère, peuvent être prises en charge.

## NOM DE MARQUE

Code LPP : 3151372

Désignation : ENDOPROTHESE INTRA-HEPATIQUE, GORE, VIATORR TIPS

Dispositifs médicaux implantables d'origine synthétique. Implants vasculaires. Endoprothèse intra-hépatique, Gore, VIATORR TIPS. INDICATIONS PRISES EN CHARGE Traitement des complications de l'hypertension, suivantes : - hémorragies par rupture de varices œsophagiennes récidivantes malgré un traitement conventionnel bien conduit et/ou réfractaires. - mise en place d'une anastomose intrahépatique transjugulaire de manière précoce dans les 72 h chez les patients échoués au traitement (Child-Pugh classe C < 14 points ou hémorragie en cours au moment de l'endoscopie, des varices œsophagiennes de type 1, des varices œsophagiennes traitées par traitement initial pharmacologique ou endoscopique. MODALITÉS DE PRESCRIPTION ET D'UTILISATION L'implantation de l'endoprothèse doit être réalisée dans des centres possédant un plateau technique d'interventionnelle avec des opérateurs entraînés aux actes hépatiques, y compris les procédures TIPS (Transjugular Intrahepatic Shunt), et disposant d'un environnement médico-chirurgical et d'entérologique y compris de transplantation hépatique. RÉFÉRENCES PRISES EN CHARGE PT084275, PT085275, PT086275, PT087275, PT105275, PT106275, PT107275, PT108275, PT8104275, PT8107275, PT8108275.

Code LPP : 5188735

Désignation : STENT RETRIEVER, J&J, EMBOTRAP III

Stent retriever, J&J, EMBOTRAP III DESCRIPTION Le dispositif de revascularisation EMBOTRAP III se compose d'un ensemble tridimensionnel en nitinol type stent à l'extrémité distale d'un fil effilé en nitinol. Le dispositif est fourni préchargé dans un outil d'insertion. Le dispositif de revascularisation EMBOTRAP III doit être introduit via un microcathéter d'un diamètre interne (DI) compris entre 0,021" et 0,027". INDICATIONS PRISES EN CHARGE Patients ayant un AVC ischémique à la phase aiguë avec une occlusion proximale d'une artère intracrânienne de gros calibre de la circulation antérieure, visible à l'imagerie dans un délai de 24 heures après la dernière fois où le patient a été vu asymptomatique. Les patients sélectionnés dans un délai de 6 à 16 heures après la dernière fois où le patient a été vu asymptomatique doivent répondre aux critères d'inclusion des études DEFUSE-3 ou DAWN. Les patients sélectionnés dans un délai de 6 à 24 heures après la dernière fois où le patient a été vu asymptomatique doivent répondre aux critères d'inclusion de l'étude DAWN. Le stent retriever EMBOTRAP III doit être utilisé d'emblée en association avec la thrombolyse intraveineuse (IV). Il peut aussi être utilisé en technique de recours après échec d'un traitement par thrombolyse IV ou seul en cas de contre-indication à la thrombolyse IV. MODALITÉS DE PRESCRIPTION ET D'UTILISATION La dimension organisationnelle de la thrombectomie mécanique dans la prise en charge précoce de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu doit être conforme à celle définie dans le rapport " Organisation avec thrombectomie mécanique de la prise en charge précoce de l'accident vasculaire cérébral ischémique aigu ". Conformément au décret n° 2007-366 la thrombectomie doit être entreprise par un spécialiste formé aux procédures de neuroradiologie Interventionnelle dans un centre certifié. Les conditions techniques de fonctionnement et les conditions d'implantation applicables aux activités neuroradiologiques interventionnelles endovasculaires sont précisées dans les décrets suivants : - décret n° 2007-366 du 19 mars 2007 relatif aux conditions d'implantation applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie et modifiant le code de la santé publique, - décret n° 2007-367 du 19 mars 2007 relatif aux conditions techniques de fonctionnement applicables aux activités interventionnelles par voie endovasculaire en neuroradiologie. L'activité neuroradiologique annuelle minimale par site est fixée à 80 interventions endovasculaires portant sur la région cervico-céphalique et médullo-rachidienne (arrêté du 19 mars 2007). L'arrêté du 15 mars 2010 fixe les conditions permettant de justifier d'une formation et d'une expérience dans la pratique d'actes interventionnels par voie endovasculaire en neuroradiologie. RÉFÉRENCES PRISES EN CHARGE ET307522 ; ET307537 ; ET307645

# Codes d'identification individuelle

Code CIOdm CUFUUXM DM T2A Fiche crée le 08/04/2018

Libellé Cupule mobile automatique Snapfit Ø42 tête-Ø28

LPP Depuis le 01/11/2019

8143070 HANCHE, CUPULE BIPOLAIRE MOBILE OU CUPULE FEMORALE UNIPOLAIRE BIOTECHNI

Prix : 286,95 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Période du 21/05/2005 au 31/10/2019

CLADIMED M52CA49 IMPLANT HANCHE CUPULE MOBILE

Hiérarchie »

GMDN

Conditionnement(s) 1. Pièce

BIOTECHNI (Titulaire du Brevet)

Référence fournisseur : C16042

XNOV NEW ORTHOPEDIC VALUE (Distributeur)

Référence fournisseur : C16042

**2 fournisseurs mais 1 seul code LPP individuel (celui du fabricant)**

# Codes LPP en nom de marque

Code CIOdm CN6XMXR DM T2A Fiche crée le 30/06/2009

Libellé Insert double-mobilité Mobility (UHMWPE) Ø60/28,0

LPP Depuis le 28/02/2018

**3128002** HANCHE, DOUBLE MOBILITE, XNOV, MOBILITY, INSERT, DIAM. 28 MM.

Prix : 83,06 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 292 - Arthroplasties de première intention chez les patients ayant un risque de luxation très élevé (atteintes neurologiques sévères, troubles neuropsychiatriques, addictions et grandes défaillances neuromusculaires)
- 293 - Arthroplasties de reprise dans les cas de luxations itératives et chez les patients ayant un risque de luxation élevé

Historique LPP et Descriptif AMELI »

**Pas de code LPP individuel pour ce produit car il est inscrit en nom de marque**

# Historique de rattachement des LPP

Code CIOdm CT89KFN    Fiche crée le 22/06/2016

Libellé Cage lombaire lordotique Juliet OX (stérile) 12° L32 H10

---

M21 602261 DMI figurant sur la liste mentionnée à l'article L.162-22-7 du CSS

N.C.H.F.S. 18.28 DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ORTHOPEDIE ET D' OSTEOSYNTHESE

Achat DMS3AD02 CAGE INTERSOMATIQUE FUSION LOMBAIRE

**LPP**

**Depuis le 01/07/2021**

8110828 RACHIS, CAGE THOR/LOMB - VERROUILLAGE - SUBSTITUT OSSEUX,SPINEART

Prix : 446,13 Coefficient : 1 Remboursable Hors-GHS

Indication(s) structurée(s) LPP

- 761 - Pathologies dégénératives : discopathie évoluée symptomatique, hernie discale, spondylolisthésis
- 762 - Spondylolisthésis par lyse isthmique symptomatique
- 763 - Déformation rachidienne (scoliose, déséquilibre sagittal et/ou frontal du rachis)
- 764 - Sténose canalaire potentiellement instable et sténose foraminale
- 765 - Traumatologie en cas de nécessité d'une discectomie pour le traitement d'une fracture

Historique LPP et Descriptif AMELI »

**Période du 01/11/2019 au 30/06/2021**

8115168 RACHIS, CAGE INTERSOMATIQUE OU EQUIVALENT,SPINEART

Prix : 447,71 Coefficient : 1 plus ou pas remboursé

Indication(s) structurée(s) LPP

- 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP

Historique LPP et Descriptif AMELI »

Code LPP applicable depuis le 1<sup>er</sup> Juillet 2021

Code LPP applicable du 01-11-2019 au 30-06-2021

# Kits multi-LPP



kit de fermeture de volet crânien constitué de 3 plaques et 6 vis

Code CIOdm CN69NEU Fiche créée le 11/04/2009

Libellé MatrixNEURO système stérile, standard, 4 mm

M21 602261 DMI figurant sur la liste mentionnée à l'article L.162-22-7 du CSS

N.C.H.F.S. 18.202 DISPOSITIFS MEDICAUX CONSOMMABLES POUR ORL ET CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Achat DM57CA99 PLAQUE CRANIOPLASTIE AUTRE

LPP

Depuis le 01/11/2019

8147607 IMPLANT CRANIO-MAXILLO-FACIAL, PLAQUE MICRO, DROITE,J&J  
Prix : 70,40 Coefficient : 3 Remboursable Hors-GHS  
Indication(s) structurée(s) LPP  
• 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP

Historique LPP et Descriptif AMELI »

8147659 IMPLANT CMF, VIS MICRO, MINI OU MAXI,AUTOFOREUSE OU A AILETTES,J&J  
Prix : 51,90 Coefficient : 6 Remboursable Hors-GHS  
Indication(s) structurée(s) LPP  
• 9999999 - Sans indication spécifique dans la LPP

Combinaison de codes LPP = **8147607 x 3 + 8147659 x 6**

# Installation et mise à jour dans les applications du SIH

# Logiciels « CIOdm Inside »

Advance (Softway Medical)	ERP Sano v3 (2CSi)	Pharmalog version 6.6 (KLS Logistic)
Pharma / Bloc (Computer Engineering)	Génois-Sillage (SIB)	Qualiac (Cegid)
Copilote (Maincare)	MAGH2 / PRODIGE (MIPIh)	SAP (Service de Santé des Armées)
CPage-Economat (Cpage)	MEDIANE GEF (MEDIANE)	Scout-DM (QSP Systems)
DxCare / DxPharm / DxBloc (Dedalus)	Optim OPM (Nexus France)	TimeWise (Canyon Technologies)

***CAT si un logiciel n'est pas compatible ou n'intègre pas toutes les données requises ?***



# Étapes de l'installation

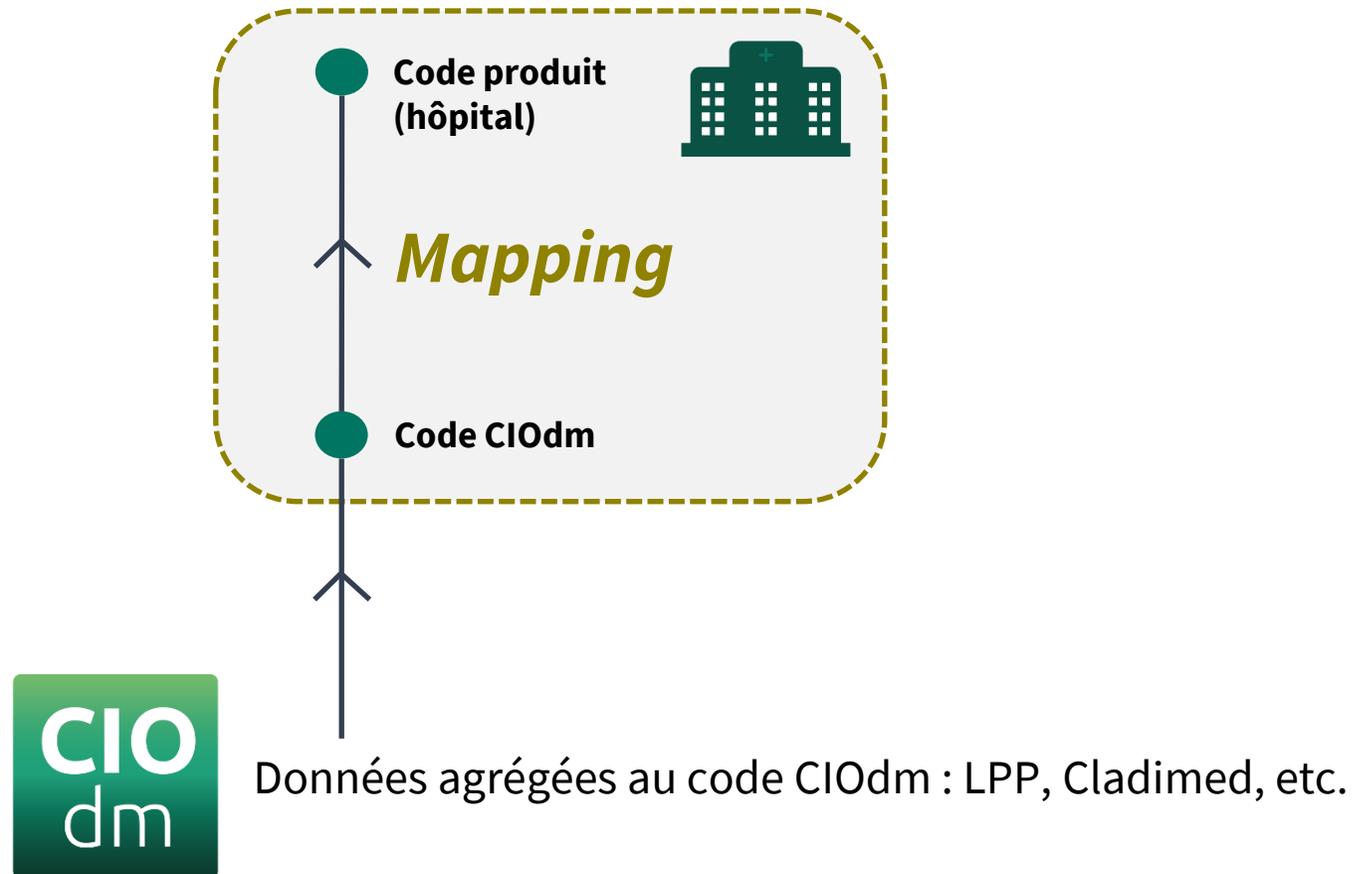
*Mapping* = rapprochement  
fichier produits établissement / CIOdm

Paramétrage des logiciels cibles

Acquisition [licence CIOdm](#)

Ouverture des accès à CIOdm

# Mapping



# Etapes du mapping



PHAST

= Codes CIOdm

codint Ets	REF Ets	Libellé produit1 Ets	Fournisseur Ets	Remarque Mapping	ArtidCIO	REF CIO	Libellé produit CIO
15834	QCS18-15	AIGUILLE BIOPSIE 18G 15MM ref QCS 18-15.0-20T	THE SURGICAL COMP	1) dbl01	AE6UFF3	QCS-18-15.0-20T	AIGUILLE BIOPSIE COAXIALE SEMI-AUTOMATIQUE GUILLOTINE Ø18G L15cm L-COURSE 20mm
4581		AIGUILLE BIOPSIE RENALE COAXIALE 18G 15CM QCS 18-15.0-20T	THE SURGICAL COMP	1) dbl01	AE6UFF3	QCS-18-15.0-20T	AIGUILLE BIOPSIE COAXIALE SEMI-AUTOMATIQUE GUILLOTINE Ø18G L15cm L-COURSE 20mm
10908		CATHETER GUIDE PR PTCA 7F JR4 LAUNCHER ref LA7JR40	MEDTRONIC FRANCE	1) dbl02	AN29711	LA7JR40	CATHETER LA 7F 100cm JR40
15891		CATHETER GUIDE PR PTCA 7F JR40 LAUNCHER réf LA7JR40	MEDTRONIC FRANCE	1) dbl02	AN29711	LA7JR40	CATHETER LA 7F 100cm JR40
13383		STIMULATEUR CARD MONO SSIR ASSURITY SR IRM ref PM1272	ABBOTT MEDICAL FRA	2) mapping à contrôler	CRURCOK	PM1272	ASSURITY MRI Stimulateur cardiaque implantable SSIR (avec télésurveillance)
3315		NYLON 0.3 9/0 3/8 SPAT réf 198101	ALCON	2) mapping à contrôler	AE4FARR	1981	Suture nylon Spatulée 3/8 cercle - 9/0 (Dec.0.3) - 30 cm
1968		APPAREIL DIURESE HORAIRE 1.10 M réf UM158100510190 500mL	AMBU SARL	2) mapping à contrôler	CN6XR8F	158100510190	Diurèse Horaire Unomedical - Unometer Safeti Plus - 2 valves anti-retour - avec crochet - et
3460		SACHET PEL PAP/POLYM 220 X 450 réf 01BOPS22045	SPS MEDICAL (EX AM	2) mapping à contrôler	EA2MX49	01BOP22045	SACHET PELABLE SI BOP EMB 220*450mm
2882	N7200	TUBULURE IRRIGATION VESICALE POUR RTU EN Y ref 202126	ASEPT IN. MED SA	2) mapping à contrôler	CR6H6HF	202126	NECESSAIRE IRRIGATION 2 VOIES CHAMBRE RIGIDE UNIRIG
16485	5972065	PROTHESE GENOU NEXGEN SEGMENT DIAPHYSAIRE ref 00-5852-040-35	ZIMMER BIOMET FRA	2) mapping à contrôler	CR6E7KM	00-5852-040-35	SEG TM COLLAR, FOR 9-16MM,35MM
16471		DISPOSITIF PR INCONTINENCE URINAIRE TVT SWIFT SLING 500 EJB DS500091	2F SURGICAL	3) mapping ok	CTKXT1K	0370045840271	SWIFT SLING Bandelette sous-urétrale Implant + aiguille grande courbure (SWIFT SLING + UG
16432		DISPOSITIF PR INCONTINENCE URINAIRE TOT SWIFT SLING 500 EJB DS500031	2F SURGICAL	3) mapping ok	CTKXT0M	0370045840270	SWIFT SLING Bandelette sous-urétrale Implant + aiguilles hélices gauche-droite + guide (SW
15179		STENT CORONAIRE A LIB. DE PRINC. ACT 2.25 X 8 XIENCE SIERRA ref 1500..	ABBOTT MEDICAL FRA	3) mapping ok	CUFK63E	1500225-08	XIENCE Sierra Stent coronaire actif L08mm*Ø2,25mm Elution Everolimus
15185		STENT CORONAIRE A LIB. DE PRINC. ACT 2.50 X 08 XIENCE SIERRA ref 1500..	ABBOTT MEDICAL FRA	2) mapping ok		1500250-08	XIENCE Sierra Stent coronaire actif L08mm*Ø2,50mm Elution Everolimus

**1 - Export fichier produits (Etablissement)**

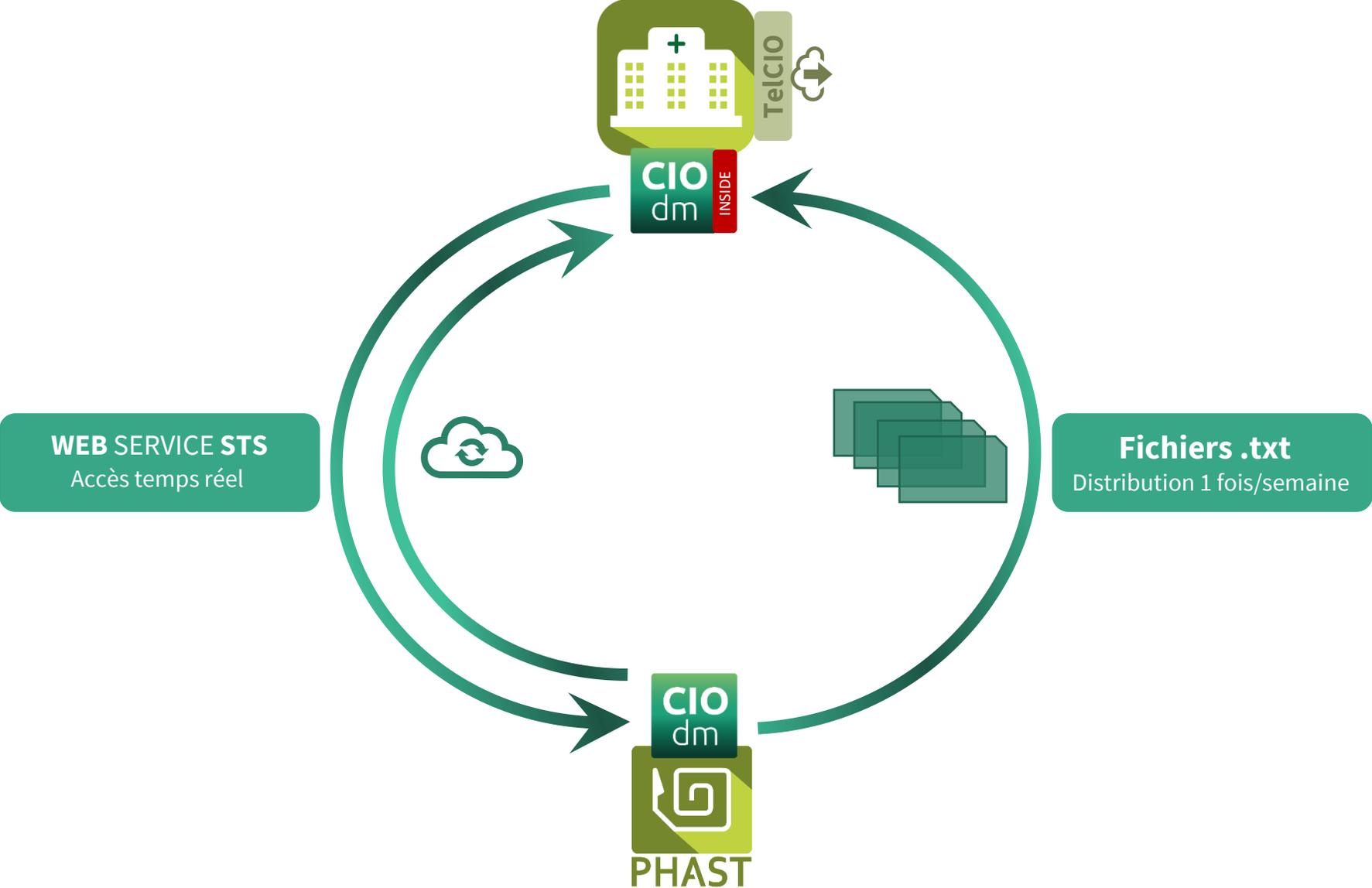
**2 - Mapping avec CIOdm (PHAST - délai 4-6 semaines)**

**3 - Fichier de mapping transmis à l'établissement**

**4 - Fichier de mapping contrôlé par la PUI (cf. remarques laissées par PHAST)**

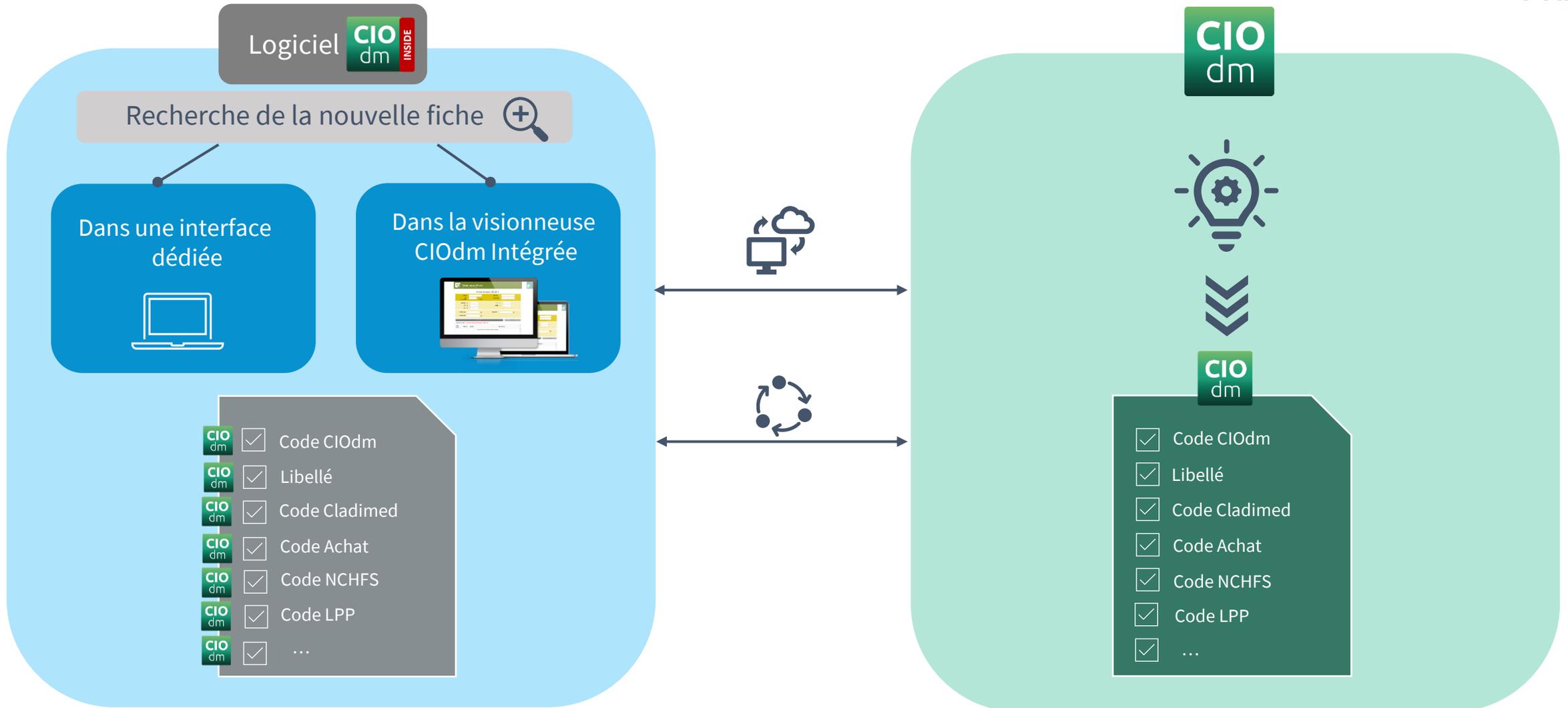
**5 - Transmission au service informatique et/ou éditeur pour intégration dans logiciels cibles**

# Accès à CIOdm : 2 modes



# CIOdm au quotidien

# Mapping des nouvelles fiches



# Des questions sur le contenu?



Demandes de création

Signalements qualité

**VISIONNEUSE CIODM**

[Guide hôpitaux](#)

# Service Échange



Demandes de création

Signalements qualité

Ajout de codes IUD-ID

[Plaquette hôpitaux](#)

**SERVICE ÉCHANGE**



# Avez-vous des questions ?



**Utiliser le chat** pour communiquer avec les orateurs et poser toutes vos questions



**PHAST**

[www.phast.fr](http://www.phast.fr)

[ciodm@phast.fr](mailto:ciodm@phast.fr)