



COVID-19 : sélection du code de la CIM-10-CA et de la CCI

Mise à jour

Modification des directives de codification : Retrait des mots « en laboratoire » (dans le contexte des tests de dépistage de la COVID-19) de l'ensemble des directives de codification et des remarques dans le document [Normes canadiennes de codification pour la version 2022 de la CIM-10-CA et de la CCI — addenda : pandémies et épidémies \(COVID-19\)](#).

Le présent aide-mémoire a été mis à jour pour tenir compte de cette modification des directives de codification. **L'information contenue dans cet aide-mémoire s'applique aux sorties ayant lieu à partir du 1^{er} avril 2023.**

Objectifs du présent aide-mémoire :

1. Servir de complément à la principale source de directives pour la codification de la COVID-19 figurant dans le document [Normes canadiennes de codification pour la version 2022 de la CIM-10-CA et de la CCI — addenda : pandémies et épidémies \(COVID-19\)](#). Les codificateurs doivent se reporter à ce dernier document pour s'assurer qu'ils respectent toutes les exigences de codification relatives aux épisodes de soins liés à la COVID-19.
2. Vous guider dans la codification des épisodes de soins liés à la COVID-19. Cet aide-mémoire comprend un tableau des codes, titres de code et directives de codification liés à la COVID-19ⁱ, ainsi que l'index alphabétique et la table analytique. Il décrit également le code de la CCI à utiliser pour la vaccination contre la COVID-19.

i. Les directives de codification présentées dans cet aide-mémoire ne portent que sur l'attribution des codes obligatoires, le typage des diagnostics, l'ajout de préfixes de diagnostic, l'application d'indicateurs de série et les directives de codification spéciales relatives à la COVID-19 qui constituent des exceptions aux directives énoncées dans les autres normes de codification.



Aide-mémoire

[Tableau 1 : Codes de la CIM-10-CA liés à la COVID-19](#)

[Tableau 2 : COVID-19 confirmée chez un nouveau-né](#)

[Tableau 3 : COVID-19 durant la grossesse](#)

[Tableau 4 : COVID-19 en soins palliatifs](#)

[Tableau 5 : Code de la CCI lié à la COVID-19](#)

Codes de la CIM-10-CA liés à la COVID-19

Le tableau 1 liste les codes de diagnostic d'usage urgent de la CIM-10-CA liés à la COVID-19.



Tableau 1 Codes de la CIM-10-CA liés à la COVID-19

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Cas confirmé de COVID-19	U07.1 COVID-19, virus identifié	<ul style="list-style-type: none"> Attribuez U07.1 (obligatoire) lorsque le patient reçoit un diagnostic d'infection aiguë au virus de la COVID-19 (SRAS-CoV-2) confirmé par un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 ou lorsque le médecin, le dispensateur de soins principal ou le personnel responsable de la prévention des infections consigne au dossier un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19. <p>Remarque : Un test de dépistage de la COVID-19 peut être un test par amplification en chaîne par polymérase (test par PCR), un test antigénique rapide ou un test moléculaire hors laboratoire.</p> <ul style="list-style-type: none"> Appliquez un diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) sur l'abrégié de la Base de données sur les congés des patients (BDCP) conformément à la norme de codification <i>Définition des types de diagnostics selon la BDCP</i> ou un type de problème (problème principal [PP] ou autre problème [AP]) sur l'abrégié du Système national d'information sur les soins ambulatoires (SNISA) conformément à la norme <i>Codification des problèmes principaux et des autres problèmes pour le SNISA</i>. Attribuez un ou des codes supplémentaires (obligatoire) pour consigner toute manifestation spécifiquement liée à la COVID-19 comme diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) dans la BDCP ou comme type de problème (PP ou AP) dans le SNISA. <p>Remarque : Si vous y avez accès, vous pouvez utiliser le résultat du test de dépistage de la COVID-19 pour confirmer ou éliminer une COVID-19 suspectée lorsque le résultat du test de dépistage de la COVID-19 n'a pas été consigné par le médecin, le dispensateur de soins principal ou le personnel responsable de la prévention des infections.</p>	<p>Maladie (à) (de) (voir aussi Syndrome ou Affection)</p> <ul style="list-style-type: none"> – 2019-nCoV, maladie respiratoire aiguë (voir Maladie, coronavirus 2019) – 2019-nouveau Coronavirus, maladie respiratoire aiguë (voir Maladie, coronavirus 2019) – coronavirus 2019 [COVID-19] – – diagnostic clinique U07.2 – – suspectée (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) U07.2 – – virus non identifié (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) (suspectée) U07.2 – COVID-19 – – diagnostic clinique U07.2 – – suspectée (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) U07.2 – – virus non identifié (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) (suspectée) U07.2 	<p>U07.1 COVID-19, virus identifié</p> <p>Remarque : Utilisez ce code si un test de dépistage de la COVID-19 confirme le diagnostic d'infection au virus de la COVID-19 (SRAS-CoV-2), peu importe la gravité des signes ou symptômes cliniques.</p> <p>Utiliser un code supplémentaire pour indiquer une pneumonie ou d'autres manifestations.</p> <p>À l'exclusion de :</p> <ul style="list-style-type: none"> coronavirus, cause de maladies classées dans d'autres chapitres (B97.2) infection coronavirale, siège non précisé (B34.2) syndrome respiratoire aigu sévère [SRAS], non précisé (U04.9–)



Aide-mémoire

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Cas suspecté de COVID-19	U07.2 COVID-19, virus non identifié	<ul style="list-style-type: none"> Attribuez U07.2 (obligatoire) lorsqu'une infection aiguë au virus de la COVID-19 (SRAS-CoV-2) est diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement et que le résultat du test de dépistage est non concluant ou non disponible, ou que le cas n'a pas fait l'objet d'un test. <p>Remarque : Un test de dépistage de la COVID-19 peut être un test par amplification en chaîne par polymérase (test par PCR), un test antigénique rapide ou un test moléculaire hors laboratoire.</p> <ul style="list-style-type: none"> N'appliquez pas le préfixe Q à U07.2. Appliquez un diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) sur l'abrégié de la BDCP conformément à la norme de codification <i>Définition des types de diagnostics selon la BDCP</i> ou un type de problème (PP ou AP) sur l'abrégié du SNISA conformément à la norme <i>Codification des problèmes principaux et des autres problèmes pour le SNISA</i>. Attribuez un ou des codes supplémentaires (obligatoire) pour consigner toute manifestation spécifiquement liée à la COVID-19 comme diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) dans la BDCP ou comme type de problème (PP ou AP) dans le SNISA. <p>Remarque : Si vous y avez accès, vous pouvez utiliser le résultat du test de dépistage de la COVID-19 pour confirmer ou éliminer une COVID-19 suspectée lorsque le résultat du test de dépistage de la COVID-19 n'a pas été consigné par le médecin, le dispensateur de soins principal ou le personnel responsable de la prévention des infections.</p>	<p>Maladie (à) (de) (voir aussi Syndrome ou Affection)</p> <ul style="list-style-type: none"> – 2019-nCoV, maladie respiratoire aiguë (voir Maladie, coronavirus 2019) – 2019-nouveau Coronavirus, maladie respiratoire aiguë (voir Maladie, coronavirus 2019) – coronavirus 2019 [COVID-19] – – diagnostic clinique U07.2 – – suspectée (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) U07.2 – – virus non identifié (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) (suspectée) U07.2 – COVID-19 – – diagnostic clinique U07.2 – – suspectée (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) U07.2 – – virus non identifié (diagnostiquée cliniquement ou épidémiologiquement) (probable) (suspectée) U07.2 	<p>U07.2 COVID-19, virus non identifié</p> <p>Remarque : Utilisez ce code si un diagnostic de COVID-19 est posé à partir de la documentation clinique ou épidémiologique, mais que le test de dépistage de la COVID-19 n'est pas concluant, n'est pas disponible, ou qu'aucun dépistage n'a été réalisé.</p> <p>Utiliser un code supplémentaire pour indiquer une pneumonie ou d'autres manifestations.</p> <p>À l'exclusion de : infection coronavirale, siège non précisé (B34.2)</p> <p>COVID-19 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • confirmée par un test de dépistage de la COVID-19 (U07.1) • examen spécial de dépistage (Z11.5) • suspectée, mais écartée • par le résultat négatif d'un test de dépistage de la COVID-19 (Z03.8)



Aide-mémoire

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Syndrome inflammatoire multisystémique (SIM) associé à la COVID-19	U07.3 Syndrome inflammatoire multisystémique associé à la COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Attribuez U07.3 (obligatoire) lorsque le patient reçoit un diagnostic de SIM associé à la COVID-19. • Appliquez un diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) sur l'abrégié de la BDCP conformément à la norme de codification <i>Définition des types de diagnostics selon la BDCP</i> ou un type de problème (PP ou AP) sur l'abrégié du SNISA conformément à la norme <i>Codification des problèmes principaux et des autres problèmes pour le SNISA</i>. <p>Remarque : Le SIM associé à la COVID-19 inclut le choc cytokinique et la pseudo-maladie de Kawasaki et peut être diagnostiqué autant chez les enfants que chez les adultes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attribuez un ou des codes supplémentaires (obligatoire) pour consigner toute manifestation spécifiquement liée à la COVID-19 comme diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) dans la BDCP ou comme type de problème (PP ou AP) dans le SNISA. 	<p>Syndrome (de) (voir aussi Maladie)</p> <ul style="list-style-type: none"> – cytokinique associé à la COVID-19 U07.3 – inflammatoire (de l') – – multisystémique associé à la COVID-19 (SIM adulte) (SIM enfant - pédiatrique) U07.3 <p>Choc (non traumatique) (dû à) R57.9</p> <ul style="list-style-type: none"> – cytokinique (syndrome) associé à la COVID-19 U07.3 Pseudo maladie de Kawasaki associée à la COVID-19 U07.3 	<p>U07.3 Syndrome inflammatoire multisystémique associé à la COVID-19</p> <p>Comprend :</p> <p>Ayant un lien temporel avec la COVID-19 :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choc cytokinique (syndrome) • Pseudo-maladie de Kawasaki • Syndrome inflammatoire multisystémique pédiatrique [SIMP] • Syndrome inflammatoire multisystémique chez les enfants [SIME] <p>À l'exclusion de : syndrome adéno-cutanéomuqueux [Kawasaki] (M30.3)</p>



Aide-mémoire

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Affection post-COVID-19	U07.4 Affection post-COVID-19	<ul style="list-style-type: none">• Attribuez U07.4 (obligatoire) lorsque le médecin ou le dispensateur de soins principal consigne un lien• ou une relation entre une affection précise et une COVID-19 antérieure (c.-à-d. une infection aiguë à la COVID-19 guérie).• N'appliquez pas le préfixe 7 à U07.4.• Consignez U07.4 comme diagnostic de type (3) dans la BDCP ou comme autre problème (AP) dans le SNISA.• Ne consignez pas U07.4 comme diagnostic de type (M) dans la BDCP ou comme problème principal (PP) dans le SNISA.• Attribuez des codes supplémentaires (obligatoire) aux affections ou symptômes spécifiques.• Appliquez un diagnostic de type (M, 1, 2, 3, W, X ou Y) conformément à la norme de codification <i>Définition des types de diagnostics selon la BDCP</i> (s'il s'agit d'un abrégé de la BDCP) ou un type de problème (PP ou AP) conformément• à la norme <i>Codification des problèmes principaux et des autres problèmes pour le SNISA</i> (s'il s'agit d'un abrégé du SNISA) aux codes de la CIM-10-CA décrivant les affections ou symptômes spécifiques.• Appliquez le préfixe 7 (obligatoire) aux codes de la CIM-10-CA décrivant chaque affection ou symptôme post-COVID-19 spécifique.	Affection (à) (de) (voir aussi Maladie) – post COVID-19 U07.4	U07.4 Affection post COVID-19 Remarque : Ce code ne doit pas être attribué comme code principal. Il doit être utilisé dans un contexte d'attribution de codes multiples pour indiquer qu'un lien a été établi entre une affection et une infection à COVID-19 aiguë antérieure. Utiliser un code supplémentaire pour identifier l'affection spécifique À l'exclusion de : antécédents personnels de COVID-19 (U07.5)



Aide-mémoire

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Antécédents personnels de COVID-19	U07.5 Antécédents personnels de COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> Attribuez U07.5 (obligatoire) lorsque la documentation indique que le patient a des antécédents de COVID-19 (confirmée ou suspectée). Remarque : La documentation indiquant des antécédents de COVID-19 ne se limite pas au dossier du médecin. Consignez U07.5 comme diagnostic de type (3) dans la BDCP ou comme autre problème (AP) dans le SNISA. Ne consignez pas U07.5 comme diagnostic de type (M) dans la BDCP ou comme problème principal (PP) dans le SNISA. 	Antécédent, antécédents (personnels) (de) <ul style="list-style-type: none"> – COVID-19 (confirmée) (suspectée) U07.5 – maladie ou trouble (de) Z87.8 – – infectieuse, infectieux Z86.18 – – – COVID-19 (SRAS-CoV-2) (confirmée) (suspectée) U07.5 	U07.5 Antécédents personnels de COVID-19 <i>À l'exclusion de</i> : affection post-COVID-19 (U07.4)
Nécessité d'une vaccination contre la COVID-19	U07.6 Nécessité d'une vaccination contre la COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> Directive pour le SNISA seulement : Attribuez U07.6 (obligatoire) lorsque le seul objectif de la consultation en soins ambulatoires est l'administration d'un vaccin contre la COVID-19. Consignez U07.6 comme problème principal (PP). N'attribuez pas U07.6 lorsque le patient reçoit un vaccin contre la COVID-19 au cours d'un épisode de soins de courte durée pour patients hospitalisés. Directive pour les abrégés d'hospitalisation en soins de courte durée de la BDCP : L'administration du vaccin contre la COVID-19 est classée comme une intervention. Le code de la CCI est 8.IM.70.HA-ZZ <i>Immunisation (prévention) contre le syndrome respiratoire aigu sévère lié au coronavirus 2 [SRAS-CoV-2] par injection intramusculaire [I.M.] d'agent ou de substance NCA.</i> Remarque : Lorsqu'un vaccin contre la COVID-19 est administré, la décision d'attribuer 8.IM.70.HA-ZZ est prise à l'échelle de l'autorité compétente ou de l'établissement, selon les besoins en matière de données. 	Vaccination <ul style="list-style-type: none"> – prophylactique (contre) Z26.9 – – COVID-19 (SRAS-CoV-2) U07.6 	U07.6 Nécessité d'une vaccination contre la COVID-19 Remarque : Ce code est à utiliser lorsqu'une personne, malade ou non, reçoit des services de santé dans le seul but de se faire vacciner contre la COVID-19. <i>Comprend</i> : Vaccination prophylactique contre la COVID-19 <i>À l'exclusion de</i> : vaccination non faite (Z28.-)



Aide-mémoire

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code et titre de code de la CIM-10-CA	Directives de codification	Index alphabétique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>	Table analytique <i>Le texte ci-dessous sera intégré à la prochaine version de la CIM-10-CA (des changements mineurs pourraient être apportés avant la publication).</i>
Effets indésirables du vaccin contre la COVID-19	U07.7 Vaccins contre la COVID-19 ayant provoqué des effets indésirables au cours de leur usage thérapeutique	<ul style="list-style-type: none"> Lorsqu'un diagnostic d'effet indésirable au cours de l'usage thérapeutique d'un vaccin contre la COVID-19 est consigné, attribuez U07.7 comme code de cause externe et un ou des codes de la CIM-10-CA supplémentaires pour décrire l'effet indésirable spécifique. Consignez U07.7 comme diagnostic de type (9) dans la BDCP ou comme autre problème (AP) dans le SNISA. Appliquez un indicateur de série (obligatoire) à l'ensemble des codes décrivant l'effet indésirable survenu au cours de l'usage thérapeutique d'un vaccin contre la COVID-19. <p>Remarques</p> <ul style="list-style-type: none"> Lorsque l'effet indésirable spécifique est consigné (p. ex. réaction aux substances ou aux ingrédients), attribuez le code de la CIM-10-CA qui décrit cet effet spécifique. Lorsque l'effet indésirable spécifique n'est pas consigné, attribuez T80.6 <i>Autres réactions sériques</i>. 	<p>Index alphabétique des causes externes</p> <p>Séquelles (de) Y89.9 – drogues, médicaments et substances biologiques ayant provoqué des effets indésirables au cours de leur usage thérapeutique (classés en Y40-Y59, U07.7) Y88.0</p> <p>Table des effets nocifs COVID-19, vaccin : Effet indésirable en usage thérapeutique U07.7</p> <p>Vaccin NCA : COVID-19 — Effet indésirable en usage thérapeutique U07.7</p>	<p>U07.7 Vaccins contre la COVID-19 ayant provoqué des effets indésirables au cours de leur usage thérapeutique</p> <p>Remarque : Ce code est utilisé comme code de cause externe (sous la catégorie Y59 Vaccins et substances biologiques, autres et sans précision). Il faut d'abord attribuer un code d'un autre chapitre afin d'indiquer la nature des effets indésirables.</p> <p><i>Comprend :</i> Administration appropriée du vaccin contre la COVID-19 à des fins prophylactiques thérapeutiques comme cause des effets indésirables</p> <p><i>À l'exclusion de :</i> accidents liés à la technique d'administration de drogues, de médicaments et de substances biologiques au cours d'actes médicaux et chirurgicaux (Y60-Y69)</p>



COVID-19 confirmée chez un nouveau-né

Tableau 2 COVID-19 confirmée chez un nouveau-né

Si une infection aiguë à la COVID-19 est confirmée chez un nouveau-né par un résultat positif à un test de dépistage de la COVID-19 effectué <i>tout au plus 48 heures après la naissance</i> , attribuez, obligatoirement...	Si une infection aiguë à la COVID-19 est confirmée chez un nouveau-né par un résultat positif à un test de dépistage de la COVID-19 effectué <i>plus de 48 heures après la naissance</i> , attribuez, obligatoirement...
<ul style="list-style-type: none"> • P35.8 <i>Autres maladies virales congénitales</i> comme diagnostic de type significatif (M), (1), (W), (X) ou (Y); et • U07.1 <i>COVID-19, virus identifié</i> comme diagnostic de type (0). 	<ul style="list-style-type: none"> • U07.1 <i>COVID-19, virus identifié</i> comme diagnostic de type (2). <p>Exception : Quand le médecin a consigné au dossier que l'infection confirmée à la COVID-19 a été contractée in utero ou durant l'accouchement.</p>

Remarques

Le délai de 48 heures est lié au moment du prélèvement de l'échantillon, et non au moment où le résultat du test de dépistage de la COVID-19 est disponible.

Une infection aiguë à la COVID-19 chez un nouveau-né est une affection qui nécessite une supervision ou une mise en observation et qui menace la santé ou la vie du bébé. Un nouveau-né ayant une infection aiguë à la COVID-19 est toujours considéré comme étant en mauvaise santé. Reportez-vous également à la norme de codification *Définitions des types de diagnostic selon la BDCP*.

COVID-19 durant la grossesse

Reportez-vous à la norme de codification *Grossesse avec complication et grossesse sans complication*.

Tableau 3 COVID-19 durant la grossesse

Un cas confirmé de COVID-19 durant la grossesse est classé sous...	Un cas suspecté de COVID-19 durant la grossesse est classé sous...
<ul style="list-style-type: none"> • O98.5– <i>Autres maladies virales compliquant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité</i> comme diagnostic de type significatif/problème principal ou autre problème; et • U07.1 <i>COVID-19, virus identifié (obligatoire)</i> comme diagnostic de type (3)/ autre problème. 	<ul style="list-style-type: none"> • O98.5– <i>Autres maladies virales compliquant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité</i> comme diagnostic de type significatif/problème principal ou autre problème; et • U07.2 <i>COVID-19, virus non identifié (obligatoire)</i> comme diagnostic de type (3)/ autre problème.

Remarque

N'attribuez pas **O98.5–** et **U07.2** lorsque la COVID-19 est suspectée, mais écartée par un résultat négatif à un test de dépistage de la COVID-19.



COVID-19 en soins palliatifs

Reportez-vous à la norme de codification *Soins palliatifs*.

Tableau 4 COVID-19 en soins palliatifs

Lorsqu'un patient ayant reçu un diagnostic de COVID-19 est admis dans *le seul but* de recevoir des soins palliatifs, attribuez...

- **Z51.5 Soins palliatifs (obligatoire)** comme diagnostic de type (M); et
- un ou des codes de la CIM-10-CA supplémentaires pour identifier les affections nécessitant des soins palliatifs (p. ex. COVID-19 [**obligatoire**] comme diagnostic de type [3]).

Code de la CCI lié à la COVID-19

Le tableau 5 décrit le code de la CCI pour la vaccination contre la COVID-19.

Tableau 5 Code de la CCI lié à la COVID-19

Épisode de soins lié à la COVID-19	Code de la CCI et titre de code	Directives de codification
Vaccination contre la COVID-19	8.IM.70.HA-ZZ <i>Immunisation (prévention) contre le syndrome respiratoire aigu sévère lié au coronavirus 2 [SRAS-CoV-2] par injection intramusculaire [I.M.] d'agent ou de substance NCA</i>	La décision d'attribuer ce code doit être prise à l'échelle de l'autorité compétente ou de l'établissement, en fonction des besoins en matière de données.



Autres ressources

- Mise à jour d'avril 2023 des [Normes canadiennes de codification pour la version 2022 de la CIM-10-CA et de la CCI — addenda : pandémies et épidémies \(COVID-19\)](#)
- [Mise en correspondance des codes liés à la COVID-19 : de la CIM-10-CA à la CIM-10 de base de l'OMS](#)
- [Page Web de ressources sur la COVID-19](#) de l'ICIS

Besoin d'aide?

Si vous avez besoin d'aide pour codifier un cas qui ne semble pas visé par les directives énoncées ci-dessus, soumettez une question et la documentation clinique dépersonnalisée à l'appui dans la section *Codes de classification* (TCDMU, CIM-10-CA, CCI, Normes canadiennes de codification) de l'outil d'interrogation en ligne.



classifications@icis.ca

© 2023 Institut canadien d'information sur la santé

Comment citer ce document :

Institut canadien d'information sur la santé. COVID-19 : sélection du code de la CIM-10-CA et de la CCI [aide-mémoire]. Ottawa, ON : ICIS; mars 2023.