



## INTERVENTIONS INAMI au 1<sup>er</sup> janvier 2025



| CODE                                                                                                                                 | Hosp     | CLÉ | P     |    | HONO.                                                                                   | INTERVENTION        |      | TM           |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|-------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|--------------|------|------|
|                                                                                                                                      |          |     |       |    | CONVEN                                                                                  | AVEC                | SANS | AVEC         | SANS |      |
|                                                                                                                                      |          |     |       |    | TIONNES                                                                                 | régime préférentiel |      | régime préf. |      |      |
| Prestations jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                    |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| CONSULTATIONS                                                                                                                        |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 101 1                                                                                                                             | 371022   | N   | 5     | 3  | consultation du dentiste généraliste, MSS ou MD au cabinet                              | 31,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 103 3                                                                                                                             | 371044   | N   | 11    | 4  | consultation d'un praticien de l'art dentaire au domicile du malade                     | 37,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| MSS = médecin spécialiste en stomatologie / MD = médecin-dentiste (leurs autres codes de consultation spécifiques se trouvent infra) |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES                                                                                                 |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 109 2                                                                                                                             | 371103   | N   | 6     | 3  | consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet                          | 32,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 111 4                                                                                                                             | 371125   | N   | 6     | 3  | consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet                       | 32,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| CONSULTATIONS TELEPHONIQUES                                                                                                          |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 941 1                                                                                                                             |          | N   | 7,5   | 3  | avis téléphonique avec demande de soins                                                 | 15,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 943 3                                                                                                                             |          | N   | 7,5   | 3  | avis téléph. avec demande de soins dans le cadre d'un service de garde                  | 15,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| SUPPLEMENT NUIT et WE                                                                                                                |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 105 5                                                                                                                             | 371066   | N   | 3     | 1  | supplément pour consultation les w-e, jours fériés, jour de pont, entre 8 et 21h        | 11,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
|                                                                                                                                      |          |     |       |    | Jour de pont : uniquement dans le cadre d'un Service de Garde organisé                  |                     |      |              |      |      |
| 37 107 0                                                                                                                             | 371081   | N   | 6,5   | 3  | supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h                                    | 25,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| PREVENTION                                                                                                                           |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 161 5                                                                                                                             | 371626   | N   | 14    | 8  | examen buccal préventif, au cours du premier semestre jusqu'au 18 <sup>e</sup> anniv.   | 56,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 157 1                                                                                                                             | 371582   | N   | 14    | 8  | examen buccal préventif, au cours du second semestre jusqu'au 18 <sup>e</sup> anniv.    | 56,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 159 3                                                                                                                             | 371604   | N   | 20,96 | 8  | examen buccal (1 x par année civile) du 18 <sup>e</sup> au 19 <sup>e</sup> anniversaire | 76,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Scellement de fissures et de puits                                                                                                   |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 251 4                                                                                                                             | 372525   | L   | 10    | 2  | par dent définitive                                                                     | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 253 6                                                                                                                             | 372540   | L   | 7     | 1  | par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant                             | 12,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre                                                     |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 169 6                                                                                                                             | 371700   | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur droit                                                                | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 171 1                                                                                                                             | 371722   | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur gauche                                                               | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 173 3                                                                                                                             | 371744   | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur gauche                                                               | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 175 5                                                                                                                             | 371766   | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur droit                                                                | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 177 0                                                                                                                             | 371781   | L   | 10    | 2  | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble                                  | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Détartrage du 18 <sup>e</sup> au 19 <sup>e</sup> anniversaire (par quadrant et par année civile)                                     |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 215 3                                                                                                                             | 372164   | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur droit                                                                | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 217 5                                                                                                                             | 372186   | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur gauche                                                               | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 219 0                                                                                                                             | 372201   | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur gauche                                                               | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 221 2                                                                                                                             | 372223   | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur droit                                                                | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 223 4                                                                                                                             | 372245   | L   | 10    | 2  | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble                                  | 17,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| PARODONTOLOGIE                                                                                                                       |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient                                            |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 125 4                                                                                                                             | 371265   | L   | 20    | 3  | DPSI une fois par année civile du 15 <sup>e</sup> au 19 <sup>e</sup> anniversaire       | 29,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18 <sup>e</sup> au 19 <sup>e</sup> anniversaire     |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 127 6                                                                                                                             | 371280   | L   | 30    | 4  | quadrant supérieur droit                                                                | 100,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 129 1                                                                                                                             | 371302   | L   | 30    | 4  | quadrant supérieur gauche                                                               | 100,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 131 3                                                                                                                             | 371324   | L   | 30    | 4  | quadrant inférieur gauche                                                               | 100,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 133 5                                                                                                                             | 371346   | L   | 30    | 4  | quadrant inférieur droit                                                                | 100,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 135 0                                                                                                                             | 371361   | L   | 30    | 4  | quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble                         | 100,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Examen buccal parodontal, une fois par année civile, à partir du 18 <sup>e</sup> jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire               |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 137 2                                                                                                                             | 371383   | N   | 37,15 | 15 | Examen buccal parodontal                                                                | 136,50              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| RADIOLOGIE DENTAIRE                                                                                                                  |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 703 1                                                                                                                             | 377042   | N   | 13    | 2  | radiographie intra buccale                                                              | 15,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 705 3                                                                                                                             | 377064   | N   | 8     | 1  | radiographie intra buccale cliché suppl.                                                | 9,50                | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 729 6                                                                                                                             | 377300   | N   | 41    | 6  | Examen radiographique pano. sur base d'un cliché analogique                             | 49,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 731 1                                                                                                                             | 37 73 22 | N   | 57    | 6  | Examen radiographique pano. sur base d'un cliché digital                                | 66,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 733 3                                                                                                                             | 377344   | N   | 41    | 6  | Examen radio. pano. sur base d'un cliché analogique - après trauma                      | 49,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 735 5                                                                                                                             | 377366   | N   | 57    | 6  | Examen radio. pano. sur base d'un cliché digital - après trauma                         | 66,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 723 0                                                                                                                             | 377241   | N   | 123   | 17 | Conebeam CT de la mâchoire sup. en cas de fente                                         | 161,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 711 2                                                                                                                             | 377123   | N   | 40    | 5  | téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)                            | 48,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 713 4                                                                                                                             | 377145   | N   | 55    | 7  | téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)                           | 66,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| EXTRACTIONS                                                                                                                          |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 497 5                                                                                                                             | 374986   | L   | 21,21 | 5  | extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive                       | 67,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 487 2                                                                                                                             | 374883   | L   | 15    | 4  | Idem, par dent supplémentaire - mêmes séance & quadrant                                 | 52,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Extraction chirurgicale d'une dent définitive (à l'exclusion des incisives), avec résection de l'os et suture des lambeaux           |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 119 5                                                                                                                             | 371206   | L   | 63    | 9  | extr. Chirurg. d'une dent déf., avec résection de l'os et suture des lambeaux           | 138,00              | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Ablation (section et extraction) de racine(s)                                                                                        |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 475 4                                                                                                                             | 374765   | L   | 15    | 6  | une racine                                                                              | 43,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 477 6                                                                                                                             | 374780   | L   | 20    | 7  | plusieurs racines de la même dent                                                       | 57,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| Suture(s) - peut s'appliquer aux extractions "simples" et aux ablations.                                                             |          |     |       |    |                                                                                         |                     |      |              |      |      |
| 37 513 0                                                                                                                             | 375141   | L   | 12    | 2  | Hono. complémentaires pour suture de plaie                                              | 22,00               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |
| 37 515 2                                                                                                                             | 375163   | L   | 8     | 1  | Hono complém. pour suture de plaie, par dent suppl. dans le même quadrant               | 14,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00 |

| CODE                                                                                                                    | Hospi  | CLÉ | P     |    |                                                                                    | HONO.   | INTERVENTION        |      | TM           |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------|----|------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|------|--------------|------|
|                                                                                                                         |        |     |       |    |                                                                                    | CONVEN  | AVEC                | SANS | AVEC         | SANS |
|                                                                                                                         |        |     |       |    |                                                                                    | TIONNES | régime préférentiel |      | régime préf. |      |
| Prestations jusqu'au 19 <sup>e</sup> anniversaire (suite)                                                               |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| SOINS CONSERVATEURS                                                                                                     |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| Dents lactéales, jusqu'au 15 <sup>e</sup> anniversaire                                                                  |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 381 1                                                                                                                | 373822 | L   | 30    | 5  | obturation(s) de cavité(s) 1 face                                                  | 57,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 383 3                                                                                                                | 373844 | L   | 40    | 6  | obturation(s) de cavité(s) 2 faces                                                 | 76,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 385 5                                                                                                                | 373866 | L   | 50    | 8  | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +                                            | 95,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 435 6                                                                                                                | 374360 | L   | 29    | 5  | pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire (possible jusque 19 ans... )       | 54,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Dents définitives, jusqu'au 15 <sup>e</sup> anniversaire                                                                |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 389 2                                                                                                                | 373903 | L   | 30    | 5  | obturation(s) de cavité(s) 1 face                                                  | 57,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 391 4                                                                                                                | 373925 | L   | 40    | 6  | obturation(s) de cavité(s) 2 faces                                                 | 76,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 393 6                                                                                                                | 373940 | L   | 50    | 8  | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +                                            | 95,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 395 1                                                                                                                | 373962 | L   | 60    | 9  | restauration cuspide / bord incisal                                                | 114,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 397 3                                                                                                                | 373984 | L   | 70    | 11 | restauration complète de la couronne                                               | 133,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Obturation de cavités, du 15 <sup>e</sup> au 19 <sup>e</sup> anniversaire                                               |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 437 1                                                                                                                | 374392 | L   | 20    | 3  | obturation(s) de cavité(s) 1 face                                                  | 52,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 439 3                                                                                                                | 374404 | L   | 30    | 5  | obturation(s) de cavité(s) 2 faces                                                 | 58,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 441 5                                                                                                                | 374426 | L   | 40    | 6  | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +                                            | 86,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 443 0                                                                                                                | 374441 | L   | 50    | 8  | restauration cuspide/bord incisal ! dent définitive uniquement                     | 97,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 445 2                                                                                                                | 374463 | L   | 60    | 9  | restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement                  | 117,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Couronne                                                                                                                |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 447 4                                                                                                                | 374485 | L   | 80    | 12 | couronne préfabriquée pour molaire lactéale ou 1 <sup>ère</sup> molaire définitive | 152,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Traitements canalaire (dents lactéales & définitives)                                                                   |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 431 2                                                                                                                | 374323 | L   | 44    | 7  | obturation 1 canal d'une dent                                                      | 108,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 453 3                                                                                                                | 374544 | L   | 53    | 8  | obturation 2 canaux même dent                                                      | 130,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 455 5                                                                                                                | 374566 | L   | 80    | 12 | obturation 3 canaux même dent                                                      | 196,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 457 0                                                                                                                | 374581 | L   | 106   | 16 | obturation 4 canaux ou + même dent                                                 | 261,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| RE-traitements canalaire (dents lactéales & définitives)                                                                |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 501 2                                                                                                                | 375023 | L   | 44    | 7  | obturation 1 canal d'une dent                                                      | 108,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 503 4                                                                                                                | 375045 | L   | 53    | 8  | obturation 2 canaux même dent                                                      | 130,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 505 6                                                                                                                | 375060 | L   | 80    | 12 | obturation 3 canaux même dent                                                      | 196,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 507 1                                                                                                                | 375082 | L   | 106   | 16 | obturation 4 canaux ou + même dent                                                 | 261,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Apexification (incisive ou canine définitives avec racine immature, suite à un trauma externe)                          |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 363 4                                                                                                                | 373645 | L   | 39    | 10 | Traitement : première séance                                                       | 96,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 365 6                                                                                                                | 373660 | L   | 106   | 16 | Traitement et obturation : achèvement du traitement radiculaire                    | 261,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Traitement de la pulpe dentaire (incisive ou canine définitives avec racine immature, au moyen d'une amputation vitale) |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 479 1                                                                                                                | 374802 | L   | 55    | 8  | Traitement de la pulpe dentaire ( y compris le ciment bio. endo.)                  | 109,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| COMPLEMENTS                                                                                                             |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 359 0                                                                                                                | 373601 | L   | 7,81  | 1  | Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives/dent définitive            | 14,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 361 2                                                                                                                | 373623 | L   | 7,81  | 1  | Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance                       | 14,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Complément pour utilisation d'un substitut dentinaire bioactif                                                          |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 379 6                                                                                                                | 373800 | L   | 30    | 3  | Honoraires complémentaires pour utilisation d'un substitut dentinaire bioactif     | 55,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| Ancrage mécanique en cas de soins conservateurs (tarifs maximum )                                                       |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 413 5                                                                                                                | 374146 |     |       |    | tenon canalaire métallique - premier                                               | 31,00   |                     |      |              |      |
| 37 415 0                                                                                                                | 374161 |     |       |    | tenon canalaire métallique - second                                                | 18,50   |                     |      |              |      |
| 37 417 2                                                                                                                | 374183 |     |       |    | tenon canalaire non-métallique ou en fibre de verre - premier                      | 81,00   |                     |      |              |      |
| 37 419 4                                                                                                                | 374205 |     |       |    | tenon canalaire non-métallique ou en fibre de verre - second                       | 49,50   |                     |      |              |      |
| Honoraires complémentaires lors d'une endo en cas de score DETI classe B (tarif maximum )                               |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 523 3                                                                                                                | 375244 |     |       |    | un canal                                                                           | 108,00  |                     |      |              |      |
| 37 525 5                                                                                                                | 375266 |     |       |    | deux canaux                                                                        | 130,00  |                     |      |              |      |
| 37 527 0                                                                                                                | 375281 |     |       |    | 3 canaux                                                                           | 197,00  |                     |      |              |      |
| 37 529 2                                                                                                                | 375303 |     |       |    | 4 canaux et plus                                                                   | 261,00  |                     |      |              |      |
| Forfait pour TRAITEMENT d'URGENCE                                                                                       |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 357 5                                                                                                                | 373586 | L   | 58,55 | 11 | Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde organisé | 108,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 377 4                                                                                                                | 373785 | L   | 58,55 | 11 | Forfait pour démarrage en urgence d'un traitement canalaire                        | 108,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| PROTHESES DENTAIRES AMOVIBLES (consultations comprises)                                                                 |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| ATTENTION : uniquement APRES accord du Conseil Technique Dentaire, en cas de maladie grave                              |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 895 4                                                                                                                | 378965 | L   | 600   | 38 | prothèse amovible supérieure Maximum                                               | 939,52  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 897 6                                                                                                                | 378980 | L   | 600   | 38 | prothèse amovible inférieure Maximum                                               | 939,52  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 901 3                                                                                                                | 379024 | L   | 61,5  | 2  | réparation de prothèse supérieure                                                  | 146,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 903 5                                                                                                                | 379046 | L   | 61,5  | 2  | réparation de prothèse inférieure                                                  | 146,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 905 0                                                                                                                | 379061 | L   | 85    | 3  | adjonction 1 dent à une prothèse supérieure                                        | 202,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 907 2                                                                                                                | 379083 | L   | 85    | 3  | adjonction 1 dent à une prothèse inférieure                                        | 202,00  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 909 4                                                                                                                | 379105 | L   | 24,5  | 1  | adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure                       | 58,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 911 6                                                                                                                | 379120 | L   | 24,5  | 1  | adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure                       | 58,00   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 913 1                                                                                                                | 379142 | L   | 90    | 6  | remplacement de la base - prothèse supérieure                                      | 213,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 915 3                                                                                                                | 379164 | L   | 90    | 6  | remplacement de la base - prothèse inférieure                                      | 213,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 833 5                                                                                                                | 378346 | L   | 600   |    | renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum                          | 925,79  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| 37 835 0                                                                                                                | 378361 | L   | 90    |    | remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère                   | 213,50  | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |
| SOINS aux PERSONNES à BESOINS PARTICULIERS                                                                              |        |     |       |    |                                                                                    |         |                     |      |              |      |
| 37 951 4                                                                                                                | 379525 | L   | 10    | 2  | Hono. Compl. pour soins cons. / extractions / nettoyage prophylactique             | 29,50   | =                   | =    | 0,00         | 0,00 |

| CODE                                                                                                                                     | Hospi  | CLÉ | P     |    | HONO.                                                                                       | INTERVENTION        |        | TM           |       | INTERVENTION        |                      | TM           |      |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|--------------|-------|---------------------|----------------------|--------------|------|-------|
|                                                                                                                                          |        |     |       |    | CONVEN                                                                                      | AVEC                | SANS   | AVEC         | SANS  | AVEC                | SANS                 | AVEC         | SANS |       |
|                                                                                                                                          |        |     |       |    | TIONNES                                                                                     | régime préférentiel |        | régime préf. |       | régime préférentiel |                      | régime préf. |      |       |
| Prestations à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire                                                                                     |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
|                                                                                                                                          |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     | HORS trajet de soins |              |      |       |
| CONSULTATIONS                                                                                                                            |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 101 1                                                                                                                                 | 301022 | N   | 5     | 3  | consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au cabinet                                    | 31,00               | =      | 25,00        | 0,00  | 6,00                |                      |              |      |       |
| 30 103 3                                                                                                                                 | 301044 | N   | 11    | 4  | consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au domicile                                   | 37,50               | =      | 29,00        | 0,00  | 8,50                |                      |              |      |       |
| Les autres codes de consultations spécifiques aux médecin-dentiste (MD), médecin spécialiste en stomatologie (MSS) se trouvent en page 6 |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES                                                                                                     |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 109 2                                                                                                                                 | 301103 | N   | 6     | 3  | consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet                              | 32,00               | =      | 26,00        | 0,00  | 6,00                |                      |              |      |       |
| 30 111 4                                                                                                                                 | 301125 | N   | 6     | 3  | consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet                           | 32,00               | =      | 26,00        | 0,00  | 6,00                |                      |              |      |       |
| CONSULTATIONS TELEPHONIQUES                                                                                                              |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 941 1                                                                                                                                 | 309422 | N   | 7,5   | 3  | avis téléphonique avec demande de soins                                                     | 15,50               | =      | =            | 0,00  | 0,00                |                      |              |      |       |
| 30 943 3                                                                                                                                 | 309444 | N   | 7,5   | 3  | avis téléph. avec demande de soins dans le cadre d'un service de garde                      | 15,50               | =      | =            | 0,00  | 0,00                |                      |              |      |       |
| SUPPLEMENT NUIT et WE                                                                                                                    |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 105 5                                                                                                                                 | 301066 | N   | 3     | 1  | supplém <sup>t</sup> pour consultation les w-e, jours fériés, jour de pont, entre 8 et 21 h | 11,50               | =      | 8,00         | 0,00  | 3,50                |                      |              |      |       |
|                                                                                                                                          |        |     |       |    | Jour de pont : uniquement dans le cadre d'un Service de Garde <b>organisé</b>               |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 107 0                                                                                                                                 | 301081 | N   | 6,5   | 3  | supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h                                        | 25,00               | =      | 19,00        | 0,00  | 6,00                |                      |              |      |       |
| PREVENTION                                                                                                                               |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| Examen buccal à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire (y compris radios intra buccales)                                                 |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 159 3                                                                                                                                 | 301604 | N   | 20,96 | 8  | examen buccal (1 x par année civile)                                                        | 76,50               | =      | 72,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)                                                                 |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 169 6                                                                                                                                 | 301700 | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur droit                                                                    | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 171 1                                                                                                                                 | 301722 | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur gauche                                                                   | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 173 3                                                                                                                                 | 301744 | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur gauche                                                                   | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 175 5                                                                                                                                 | 301766 | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur droit                                                                    | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 177 0                                                                                                                                 | 301781 | L   | 10    | 2  | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble                                      | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| Détartrage (par quadrant et par année civile)                                                                                            |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 215 3                                                                                                                                 | 302164 | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur droit                                                                    | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 217 5                                                                                                                                 | 302186 | L   | 10    | 2  | quadrant supérieur gauche                                                                   | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 219 0                                                                                                                                 | 302201 | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur gauche                                                                   | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 221 2                                                                                                                                 | 302223 | L   | 10    | 2  | quadrant inférieur droit                                                                    | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 223 4                                                                                                                                 | 302245 | L   | 10    | 2  | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble                                      | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00  | 4,00                |                      |              |      |       |
| 30 197 6                                                                                                                                 |        |     |       | 2  | montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant                       |                     | 8,75   | 6,75         | 8,75  | 10,75               |                      |              |      |       |
| RADIOLOGIE DENTAIRE                                                                                                                      |        |     |       |    |                                                                                             |                     |        |              |       |                     |                      |              |      |       |
| 30 703 1                                                                                                                                 | 307042 | N   | 13    | 2  | radiographie intra buccale                                                                  | 15,50               | =      | 12,00        | 0,00  | 3,50                |                      | 10,50        |      | 5,00  |
| 30 705 3                                                                                                                                 | 307064 | N   | 8     | 1  | radiographie intra buccale cliché suppl.                                                    | 9,50                | =      | 7,00         | 0,00  | 2,50                |                      | 6,00         |      | 3,50  |
| 30 729 6                                                                                                                                 | 307300 | N   | 41    | 17 | Examen radiographique pano. sur base d'un cliché analogique                                 | 49,50               | 45,50  | 38,50        | 4,00  | 11,00               |                      | 33,00        |      | 16,50 |
| 30 731 1                                                                                                                                 | 307322 | N   | 57    | 17 | Examen radiographique pano. sur base d'un cliché digital                                    | 66,00               | 62,00  | 51,50        | 4,00  | 14,50               |                      | 44,00        |      | 22,00 |
| 30 733 3                                                                                                                                 | 307285 | N   | 41    | 17 | Examen radio. pano. sur base d'un cliché analogique - après trauma                          | 49,50               | 45,50  | 38,50        | 4,00  | 11,00               |                      | 33,00        |      | 16,50 |
| 30 735 5                                                                                                                                 | 307366 | N   | 57    | 17 | Examen radio. pano. sur base d'un cliché digital - après trauma                             | 66,00               | 62,00  | 51,50        | 4,00  | 14,50               |                      | 44,00        |      | 22,00 |
| 30 723 0                                                                                                                                 | 307241 | N   | 123   | 17 | Conebeam CT de la mâchoire sup. en cas de fente, jusqu'au 22 <sup>e</sup> ann.              | 161,00              | 149,50 | 135,00       | 11,50 | 26,00               |                      | 122,00       |      | 39,00 |
| 30 725 2                                                                                                                                 | 307263 | N   | 123   | 17 | Conebeam CT unique de la mâchoire (conditions de l'article 6, § 5bis)                       | 161,00              | 149,50 | 135,00       | 11,50 | 26,00               |                      | 122,00       |      | 39,00 |

| CODE                                                                                                                       | Hospi  | CLÉ | P     |    |                                                                                         | HONO.   | INTERVENTION        |        | TM           |       | INTERVENTION         |        | TM           |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|--------|--------------|-------|----------------------|--------|--------------|-------|
|                                                                                                                            |        |     |       |    |                                                                                         | CONVEN  | AVEC                | SANS   | AVEC         | SANS  | AVEC                 | SANS   | AVEC         | SANS  |
|                                                                                                                            |        |     |       |    |                                                                                         | TIONNES | régime préférentiel |        | régime préf. |       | régime préférentiel  |        | régime préf. |       |
| Prestations à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire                                                                       |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
|                                                                                                                            |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       | HORS trajet de soins |        |              |       |
| EXTRACTIONS                                                                                                                |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 497 5                                                                                                                   | 304986 | L   | 21,21 | 5  | extraction d'une dent, à partir du 50 <sup>e</sup> anniversaire                         | 67,00   | =                   | 59,50  | 0,00         | 7,50  | 66,00                | 52,50  | 1,00         | 14,50 |
| 30 487 2                                                                                                                   | 304883 | L   | 15    | 4  | idem, par dent supplémentaire (mêmes quadrant & séance)                                 | 52,50   | =                   | 47,00  | 0,00         | 5,50  | 51,50                | 42,00  | 1,00         | 10,50 |
| 30 499 0                                                                                                                   | 305001 | L   | 21,21 | 5  | extr. d'une dent, du 19 <sup>e</sup> au 50 <sup>e</sup> anniv., dans les cas "médicaux" | 67,00   | =                   | 59,50  | 0,00         | 7,50  | 66,00                | 52,50  | 1,00         | 14,50 |
| 30 491 6                                                                                                                   | 304920 | L   | 15    | 4  | idem, par dent supplémentaire (mêmes quadrant & séance)                                 | 52,50   | =                   | 47,00  | 0,00         | 5,50  | 51,50                | 42,00  | 1,00         | 10,50 |
| Extraction chirurgicale d'une dent définitive (à l'exclusion des incisives), avec résection de l'os et suture des lambeaux |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 119 5                                                                                                                   | 301206 | L   | 63    | 9  | à partir du 50 <sup>e</sup> anniversaire                                                | 138,00  | 116,00              | 93,50  | 22,00        | 44,50 |                      |        |              |       |
| 30 121 0                                                                                                                   | 301221 | L   | 63    | 9  | du 19 <sup>e</sup> au 50 <sup>e</sup> anniversaire, dans les cas "médicaux"             | 138,00  | 116,00              | 93,50  | 22,00        | 44,50 |                      |        |              |       |
| Ablation (section et extraction) de racine(s)                                                                              |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 475 4                                                                                                                   | 304765 | L   | 15    | 6  | une racine                                                                              | 43,00   | =                   | 35,50  | 0,00         | 7,50  | 42,00                | 29,00  | 1,00         | 14,00 |
| 30 477 6                                                                                                                   | 304780 | L   | 20    | 7  | plusieurs racines de la même dent                                                       | 57,50   | =                   | 50,00  | 0,00         | 7,50  | 56,50                | 43,00  | 1,00         | 14,50 |
| Suture(s) - peut s'appliquer aux extractions "simples" et aux ablations.                                                   |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 513 0                                                                                                                   | 305141 | L   | 12    | 2  | Hono. complémentaires pour suture de plaie                                              | 22,00   | =                   | 18,50  | 0,00         | 3,50  |                      | 17,00  |              | 5,00  |
| 30 515 2                                                                                                                   | 305163 | L   | 8     | 1  | Hono compl. pour suture de plaie, par dent suppl, dans le même quadrant                 | 14,50   | =                   | 11,00  | 0,00         | 3,50  |                      | 9,50   |              | 5,00  |
| SOINS CONSERVATEURS                                                                                                        |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| Obturation de cavités                                                                                                      |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 437 1                                                                                                                   | 304382 | L   | 20    | 3  | obturation(s) de cavité(s) 1 face                                                       | 52,50   | =                   | 46,00  | 0,00         | 6,50  | 51,50                | 40,00  | 1,00         | 12,50 |
| 30 439 3                                                                                                                   | 304404 | L   | 30    | 5  | obturation(s) de cavité(s) 2 faces                                                      | 58,00   | =                   | 48,50  | 0,00         | 9,50  | 57,00                | 39,50  | 1,00         | 18,50 |
| 30 441 5                                                                                                                   | 304426 | L   | 40    | 6  | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +                                                 | 86,50   | =                   | 77,00  | 0,00         | 9,50  | 85,50                | 68,00  | 1,00         | 18,50 |
| 30 443 0                                                                                                                   | 304441 | L   | 50    | 8  | restauration cuspside/bord incisal ! dent définitive uniquement                         | 97,50   | =                   | 82,50  | 0,00         | 15,00 | 96,50                | 68,00  | 1,00         | 29,50 |
| 30 445 2                                                                                                                   | 304463 | L   | 60    | 9  | restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement                       | 117,00  | =                   | 102,00 | 0,00         | 15,00 | 116,00               | 87,50  | 1,00         | 29,50 |
| Traitements canalaire (dents lactéales & définitives)                                                                      |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 431 2                                                                                                                   | 304323 | L   | 44    | 7  | obturation 1 canal d'une dent                                                           | 108,50  | =                   | 95,50  | 0,00         | 13,00 | 107,50               | 83,00  | 1,00         | 25,50 |
| 30 453 3                                                                                                                   | 304544 | L   | 53    | 8  | obturation 2 canaux même dent                                                           | 130,50  | =                   | 117,50 | 0,00         | 13,00 | 129,50               | 105,00 | 1,00         | 25,50 |
| 30 455 5                                                                                                                   | 304566 | L   | 80    | 12 | obturation 3 canaux même dent                                                           | 196,50  | =                   | 184,00 | 0,00         | 12,50 | 195,50               | 172,00 | 1,00         | 24,50 |
| 30 457 0                                                                                                                   | 304581 | L   | 106   | 16 | obturation 4 canaux ou + même dent                                                      | 261,00  | =                   | 248,00 | 0,00         | 13,00 | 260,00               | 235,50 | 1,00         | 25,50 |
| RE-traitements canalaire (dents lactéales & définitives)                                                                   |        |     |       |    |                                                                                         |         |                     |        |              |       |                      |        |              |       |
| 30 501 2                                                                                                                   | 305023 | L   | 44    | 7  | obturation 1 canal d'une dent                                                           | 108,00  | =                   | 95,00  | 0,00         | 13,00 | 107,00               | 82,50  | 1,00         | 25,50 |
| 30 503 4                                                                                                                   | 305045 | L   | 53    | 8  | obturation 2 canaux même dent                                                           | 130,00  | =                   | 117,00 | 0,00         | 13,00 | 129,00               | 104,50 | 1,00         | 25,50 |
| 30 505 6                                                                                                                   | 305060 | L   | 80    | 12 | obturation 3 canaux même dent                                                           | 196,50  | =                   | 183,50 | 0,00         | 13,00 | 195,50               | 171,00 | 1,00         | 25,50 |
| 30 507 1                                                                                                                   | 305082 | L   | 106   | 16 | obturation 4 canaux ou + même dent                                                      | 261,00  | =                   | 248,00 | 0,00         | 13,00 | 260,00               | 235,50 | 1,00         | 25,50 |

| CODE                                                                                                                             | Hospi  | CLÉ | P     |    | HONO.                                                                                     | INTERVENTION        |      | TM           |      | INTERVENTION         |        | TM           |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|--------------|------|----------------------|--------|--------------|------------|
|                                                                                                                                  |        |     |       |    | CONVEN                                                                                    | AVEC                | SANS | AVEC         | SANS | AVEC                 | SANS   | AVEC         | SANS       |
|                                                                                                                                  |        |     |       |    | TIONNES                                                                                   | régime préférentiel |      | régime préf. |      | régime préférentiel  |        | régime préf. |            |
| Prestations à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire                                                                             |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
|                                                                                                                                  |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      | HORS trajet de soins |        |              |            |
| COMPLEMENTS                                                                                                                      |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 359 0                                                                                                                         | 303601 | L   | 7,81  | 1  | hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive               | 14,50               | =    | 11,00        | 0,00 | 3,50                 |        | 9,50         | 5,00       |
| 30 361 2                                                                                                                         | 303623 | L   | 7,81  | 1  | hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance                       | 14,50               | =    | 11,00        | 0,00 | 3,50                 |        | 9,50         | 5,00       |
| Complément pour utilisation d'un substitut dentinaire bioactif                                                                   |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 379 6                                                                                                                         | 303800 | L   | 30    | 3  | substitut dentinaire bioactif lors d'un soin conservateur                                 | 55,00               | =    | 44,00        | 0,00 | 11,00                |        | 39,00        | 16,00      |
| Ancrage mécanique en cas de soins conservateurs (tarifs MAXIMUM)                                                                 |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 413 5                                                                                                                         | 304146 |     |       |    | tenon canalaire métallique - premier                                                      | 31,00               |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 415 0                                                                                                                         | 304161 |     |       |    | tenon canalaire métallique - second                                                       | 18,50               |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 417 2                                                                                                                         | 304183 |     |       |    | tenon canalaire non-métallique ou en fibre de verre - premier                             | 81,00               |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 419 4                                                                                                                         | 304205 |     |       |    | tenon canalaire non-métallique ou en fibre de verre - second                              | 49,50               |      |              |      |                      |        |              |            |
| Honoraires complémentaires MAXIMAUX lors d'une endo en cas de score DETI classe B                                                |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 523 3                                                                                                                         | 305244 |     |       |    | un canal                                                                                  | 108,00              |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 525 5                                                                                                                         | 305266 |     |       |    | deux canaux                                                                               | 130,00              |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 527 0                                                                                                                         | 305281 |     |       |    | 3 canaux                                                                                  | 197,00              |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 529 2                                                                                                                         | 305303 |     |       |    | 4 canaux et plus                                                                          | 261,00              |      |              |      |                      |        |              |            |
| Forfait pour TRAITEMENT d'URGENCE                                                                                                |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 357 5                                                                                                                         | 303586 | L   | 58,55 | 11 | Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde <b>organisé</b> | 108,50              | =    | 95,50        | 0,00 | 13,00                | 106,50 | 83,00        | 2,00 25,50 |
| 30 377 4                                                                                                                         | 303785 | L   | 58,55 | 11 | Forfait pour démarrage en urgence d'un traitement canalaire                               | 108,50              | =    | 95,50        | 0,00 | 13,00                | 106,50 | 83,00        | 2,00 25,50 |
| PARODONTOLOGIE                                                                                                                   |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient                                        |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 125 4                                                                                                                         | 301265 | L   | 20    | 3  | DPSI une fois par année civile à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire                   | 29,50               | =    | 25,00        | 0,00 | 4,50                 |        |              |            |
| Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 19 <sup>e</sup> au 65 <sup>e</sup> anniversaire |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 127 6                                                                                                                         | 301280 | L   | 30    | 4  | quadrant supérieur droit                                                                  | 100,00              | =    | 90,00        | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| 30 129 1                                                                                                                         | 301302 | L   | 30    | 4  | quadrant supérieur gauche                                                                 | 100,00              | =    | 90,00        | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| 30 131 3                                                                                                                         | 301324 | L   | 30    | 4  | quadrant inférieur gauche                                                                 | 100,00              | =    | 90,00        | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| 30 133 5                                                                                                                         | 301346 | L   | 30    | 4  | quadrant inférieur droit                                                                  | 100,00              | =    | 90,00        | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| 30 135 0                                                                                                                         | 301361 | L   | 30    | 4  | quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble                           | 100,00              | =    | 90,00        | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| Examen buccal parodontal, une fois par année civile, à partir du 19 <sup>e</sup> jusqu'au 65 <sup>e</sup> anniversaire           |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 137 2                                                                                                                         | 301383 | N   | 37,15 | 15 | Examen buccal parodontal                                                                  | 136,50              | =    | 126,50       | 0,00 | 10,00                |        |              |            |
| SOINS aux PERSONNES à BESOINS PARTICULIERS                                                                                       |        |     |       |    |                                                                                           |                     |      |              |      |                      |        |              |            |
| 30 951 4                                                                                                                         | 309525 | L   | 10    | 2  | Hono. Compl. pour soins cons. / extractions / nettoyage prophylactique                    | 29,50               | =    | =            | 0,00 | 0,00                 |        |              |            |



| CODE                                                          | Hosp <i>i</i> | CLÉ | P    |    | HONO.                                             | INTERVENTION        |         | TM           |       | INTERVENTION         |         | TM           |       |        |
|---------------------------------------------------------------|---------------|-----|------|----|---------------------------------------------------|---------------------|---------|--------------|-------|----------------------|---------|--------------|-------|--------|
|                                                               |               |     |      |    | CONVEN                                            | AVEC                | SANS    | AVEC         | SANS  | AVEC                 | SANS    | AVEC         | SANS  |        |
|                                                               |               |     |      |    | TIONNES                                           | régime préférentiel |         | régime préf. |       | régime préférentiel  |         | régime préf. |       |        |
| Prestations à partir du 19 <sup>e</sup> anniversaire          |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
|                                                               |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       | HORS trajet de soins |         |              |       |        |
| IMPLANTS ORAUX                                                |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
| A partir du 70 <sup>e</sup> anniversaire                      |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
| 30 851 2                                                      | 308523        | L   | 1860 | 77 | placement de deux implants ostéo-intégrés         | 2263,50             | 2178,50 | 1822,50      | 85,00 | 441,00               | 2176,50 | 1782,00      | 87,00 | 481,50 |
| 30 853 4                                                      | 308545        | L   | 1745 | 77 | placement du pilier sur deux implants et ancrages | 2123,50             | 2038,50 | 1682,50      | 85,00 | 441,00               | 2036,50 | 1642,00      | 87,00 | 481,50 |
|                                                               |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
| PROTHESES (consultations comprises)                           |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
| Prothèses amovibles ( à partir de 50 ans ou contexte médical) |               |     |      |    |                                                   |                     |         |              |       |                      |         |              |       |        |
| 30 773 1                                                      | 307742        | L   | 376  | 24 | 1 dent supérieure                                 | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 775 3                                                      | 307764        | L   | 376  | 24 | 1 dent inférieure                                 | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 777 5                                                      | 307786        | L   | 376  | 24 | 2 dents supérieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 779 0                                                      | 307801        | L   | 376  | 24 | 2 dents inférieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 781 2                                                      | 307823        | L   | 376  | 24 | 3 dents supérieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 783 4                                                      | 307845        | L   | 376  | 24 | 3 dents inférieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 785 6                                                      | 307860        | L   | 376  | 24 | 4 dents supérieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 787 1                                                      | 307882        | L   | 376  | 24 | 4 dents inférieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 789 3                                                      | 307904        | L   | 376  | 24 | 5 dents supérieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 791 5                                                      | 307926        | L   | 376  | 24 | 5 dents inférieures                               | 594,50              | 576,50  | 469,50       | 18,00 | 125,00               | 574,50  | 413,50       | 20,00 | 181,00 |
| 30 793 0                                                      | 307941        | L   | 412  | 26 | 6 dents supérieures                               | 651,50              | 630,00  | 498,50       | 21,50 | 153,00               | 628,00  | 443,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 795 2                                                      | 307963        | L   | 412  | 26 | 6 dents inférieures                               | 651,50              | 630,00  | 498,50       | 21,50 | 153,00               | 628,00  | 443,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 797 4                                                      | 307985        | L   | 412  | 26 | 7 dents supérieures                               | 651,50              | 630,00  | 498,50       | 21,50 | 153,00               | 628,00  | 443,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 799 6                                                      | 308000        | L   | 412  | 26 | 7 dents inférieures                               | 651,50              | 630,00  | 498,50       | 21,50 | 153,00               | 628,00  | 443,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 801 1                                                      | 308022        | L   | 453  | 28 | 8 dents supérieures                               | 716,50              | 695,00  | 563,50       | 21,50 | 153,00               | 693,00  | 508,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 803 3                                                      | 308044        | L   | 453  | 28 | 8 dents inférieures                               | 716,50              | 695,00  | 563,50       | 21,50 | 153,00               | 693,00  | 508,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 805 5                                                      | 308066        | L   | 453  | 28 | 9 dents supérieures                               | 716,50              | 695,00  | 563,50       | 21,50 | 153,00               | 693,00  | 508,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 807 0                                                      | 308081        | L   | 453  | 28 | 9 dents inférieures                               | 716,50              | 695,00  | 563,50       | 21,50 | 153,00               | 693,00  | 508,00       | 23,50 | 208,50 |
| 30 809 2                                                      | 308103        | L   | 526  | 33 | 10 dents supérieures                              | 832,50              | 807,50  | 643,00       | 25,00 | 189,50               | 805,50  | 590,00       | 27,00 | 242,50 |
| 30 811 4                                                      | 308125        | L   | 526  | 33 | 10 dents inférieures                              | 832,50              | 807,50  | 643,00       | 25,00 | 189,50               | 805,50  | 590,00       | 27,00 | 242,50 |
| 30 813 6                                                      | 308140        | L   | 526  | 33 | 11 dents supérieures                              | 832,50              | 807,50  | 643,00       | 25,00 | 189,50               | 805,50  | 590,00       | 27,00 | 242,50 |
| 30 815 1                                                      | 308162        | L   | 526  | 33 | 11 dents inférieures                              | 832,50              | 807,50  | 643,00       | 25,00 | 189,50               | 805,50  | 590,00       | 27,00 | 242,50 |
| 30 683 2                                                      | 306843        | L   | 600  | 38 | 12 dents supérieures                              | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |
| 30 685 4                                                      | 306865        | L   | 600  | 38 | 12 dents inférieures                              | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |
| 30 687 6                                                      | 306880        | L   | 600  | 38 | 13 dents supérieures                              | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |
| 30 689 1                                                      | 306902        | L   | 600  | 38 | 13 dents inférieures                              | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |
| 30 691 3                                                      | 306924        | L   | 600  | 38 | totale supérieure                                 | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |
| 30 693 5                                                      | 306946        | L   | 600  | 38 | totale inférieure                                 | 895,00              | 870,00  | 705,50       | 25,00 | 189,50               | 868,00  | 652,50       | 27,00 | 242,50 |

| CODE                                   | Hospi  | CLÉ | P    |    | HONO.                                                                                                                                                                          | INTERVENTION        |        | TM           |      | INTERVENTION         |        | TM           |      |        |
|----------------------------------------|--------|-----|------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|--------------|------|----------------------|--------|--------------|------|--------|
|                                        |        |     |      |    | CONVEN                                                                                                                                                                         | AVEC                | SANS   | AVEC         | SANS | AVEC                 | SANS   | AVEC         | SANS |        |
|                                        |        |     |      |    | TIONNES                                                                                                                                                                        | régime préférentiel |        | régime préf. |      | régime préférentiel  |        | régime préf. |      |        |
|                                        |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      | HORS trajet de soins |        |              |      |        |
| Réparations et adjonctions             |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 30 901 3                               | 309024 | L   | 61,5 | 2  | réparation de prothèse supérieure                                                                                                                                              | 146,00              | =      | 125,00       | 0,00 | 21,00                | 145,00 | 104,50       | 1,00 | 41,50  |
| 30 903 5                               | 309046 | L   | 61,5 | 2  | réparation de prothèse inférieure                                                                                                                                              | 146,00              | =      | 125,00       | 0,00 | 21,00                | 145,00 | 104,50       | 1,00 | 41,50  |
| 30 905 0                               | 309061 | L   | 85   | 3  | adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante                                                                                                                      | 202,00              | =      | 181,00       | 0,00 | 21,00                | 201,00 | 160,50       | 1,00 | 41,50  |
| 30 907 2                               | 309083 | L   | 85   | 3  | adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante                                                                                                                      | 202,00              | =      | 181,00       | 0,00 | 21,00                | 201,00 | 160,50       | 1,00 | 41,50  |
| 30 909 4                               | 309105 | L   | 24,5 | 1  | adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl.                                                                                                          | 58,00               | =      | 48,00        | 0,00 | 10,00                | 57,00  | 39,00        | 1,00 | 19,00  |
| 30 911 6                               | 309120 | L   | 24,5 | 1  | adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl.                                                                                                          | 58,00               | =      | 48,00        | 0,00 | 10,00                | 57,00  | 39,00        | 1,00 | 19,00  |
| Remplacement de la base                |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 30 913 1                               | 309142 | L   | 90   | 6  | remplacement de la base d'une proth. sup.                                                                                                                                      | 213,50              | 205,00 | 192,50       | 8,50 | 21,00                | 204,00 | 172,00       | 9,50 | 41,50  |
| 30 915 3                               | 309164 | L   | 90   | 6  | remplacement de la base d'une proth. inf.                                                                                                                                      | 213,50              | 205,00 | 192,50       | 8,50 | 21,00                | 204,00 | 172,00       | 9,50 | 41,50  |
| Renouvellement anticipé                |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 30 833 5                               | 308346 |     |      |    | renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... (maximum)                                                                                                                    | 925,79              | =      | 736,29       |      | 189,50               |        | 683,29       |      | 242,50 |
| 30 835 0                               | 308361 | L   | 90   |    | remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère                                                                                                               | 213,50              | 205,00 | 192,50       | 8,50 | 21,00                | 204,00 | 172,00       | 9,50 | 41,50  |
| Pseudo-codes des étapes d'une prothèse |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 38 967 5                               |        |     |      |    | empreintes préliminaires                                                                                                                                                       |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 38 969 0                               |        |     |      |    | empreintes individuelles                                                                                                                                                       |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 38 971 2                               |        |     |      |    | prise d'occlusion                                                                                                                                                              |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 38 973 4                               |        |     |      |    | essai                                                                                                                                                                          |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| Prestations Enfants et Adultes         |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| Orthodontie                            |        |     |      |    |                                                                                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 305 933                                | 305944 | L   | 145  | 10 | forfait pour traitement de 1 <sup>ère</sup> intention - en début du traitement                                                                                                 | 463,50              | =      | 417,50       | 0,00 | 46,00                |        |              |      |        |
| 305 955                                | 305966 | L   | 145  | 12 | Z                                                                                                                                                                              | 463,50              | =      | 417,50       | 0,00 | 46,00                |        |              |      |        |
| 305 550                                | 305561 | L   | 27   | 4  | examen orthodontique avec collecte des données en vue de l'établissement d'un plan de traitement, et la confection des modèles                                                 | 55,00               | =      | 44,00        | 0,00 | 11,00                |        |              |      |        |
| 305 572                                | 305583 | L   | 23   | 4  | analyse des données et établissement d'un plan de traitement                                                                                                                   | 46,00               | =      | 35,00        | 0,00 | 11,00                |        |              |      |        |
| 305 616                                | 305620 | L   | 16,5 | 3  | forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils                                                                                                         | 29,50               | =      | 22,50        | 0,00 | 7,00                 |        |              |      |        |
| 305 653                                | 305664 | L   | 16,5 | 3  | forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois                                                                                                            | 29,50               | =      | 22,50        | 0,00 | 7,00                 |        |              |      |        |
| 305 734                                | 305745 | L   | 16,5 | 3  | forfait de traitement régulier pendant une prolongation de traitement                                                                                                          | 29,50               | =      | 22,50        | 0,00 | 7,00                 |        |              |      |        |
| 305 631                                | 305642 | L   | 125  | 8  | forfait pour appareillage par traitement régulier, en début de traitement                                                                                                      | 232,00              | =      | 186,00       | 0,00 | 46,00                |        |              |      |        |
| 305 675                                | 305686 | L   | 125  | 8  | forfait supplémentaire pour appareillage et par ttmt. régulier, après 6 forfaits de ttmt. régulier et au plus tôt dans le courant du 6 <sup>ème</sup> mois civil de traitement | 232,00              | =      | 186,00       | 0,00 | 46,00                |        |              |      |        |
| 305 830                                | 305841 | L   | 20   | 4  | examen ou avis orthodontique, avec rapport                                                                                                                                     | 39,50               | =      | 28,50        | 0,00 | 11,00                |        |              |      |        |
| 305 852                                | 305863 | L   | 12   | 2  | forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 1/mois et max. 4/an)                                                                                                         | 22,50               | =      | 15,50        | 0,00 | 7,00                 |        |              |      |        |
| 305 911                                | 305922 | L   | 10   | 2  | analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Une fois par année civile                                                                  | 17,50               | =      | 13,50        | 0,00 | 4,00                 |        |              |      |        |
| 305 690                                |        |     |      |    | pseudocode pour notifier qu'un TOR ne peut commencer avant le 15ème anniversaire                                                                                               |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |
| 305 756                                |        |     |      |    | pseudocode pour réaliser une notification à titre conservatoire                                                                                                                |                     |        |              |      |                      |        |              |      |        |

| CODE                                                   | Hosp <i>i</i> | CLÉ | P    |   | HONO.                                                             | INTERVENTION                     |       | TM           |      | INTERVENTION        |       | TM           |           |
|--------------------------------------------------------|---------------|-----|------|---|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------|--------------|------|---------------------|-------|--------------|-----------|
|                                                        |               |     |      |   | CONVEN                                                            | AVEC                             | SANS  | AVEC         | SANS | AVEC                | SANS  | AVEC         | SANS      |
|                                                        |               |     |      |   | TIONNES                                                           | régime préférentiel              |       | régime préf. |      | régime préférentiel |       | régime préf. |           |
| Prestations dépendantes de l'accord Médico- Mutualiste |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| CONSULTATIONS                                          |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| 10 105 4                                               |               | N   | 5,53 |   | consultation du médecin-dentiste au cabinet HORS DMG              | 26,97                            | 25,47 | 20,97        | 1,50 | 6,00                |       |              |           |
| 10 105 4                                               |               | N   | 5,53 |   | consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG     | 26,97                            | 25,97 | 22,97        | 1,00 | 4,00                |       |              |           |
| CHIRURGIE - Stomatologie                               |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| 31 703 0                                               | 317041        | K   | 42   |   | + alvéolectomie                                                   | 64,24                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 705 2                                               | 317063        | K   | 62   |   | + traitement ostéite alvéolaire                                   | 94,83                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 707 4                                               | 317085        | K   | 21   |   | + gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents)            | 32,12                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 711 1                                               | 317122        | K   | 10   |   | + exérèse tumeur intra buccale bénigne                            | 15,29                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 717 0                                               | 317181        | K   | 42   |   | + frénectomie                                                     | 64,24                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 719 2                                               | 317203        | K   | 10   |   | + **incision d'abcès dentaire                                     | 15,29                            | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 721 4                                               | 317225        | K   | 125  |   | + extractions sous anesthésie générale / de 8 dents au moins      | 230,85                           | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 723 6                                               | 317240        | K   | 75   |   | + ** extraction de dent incluse                                   | 114,71                           | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 725 1                                               | 317262        | K   | 75   |   | + extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents      | 114,71                           | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 729 5                                               | 317306        | K   | 600  |   | + prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum                       | 1385,11                          | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| 31 249 1                                               | 312502        | K   | 75   |   | + confection et mise en place d'une plaque de suroclusion         | 129,03                           | =     | =            | 0,00 | 0,00                |       |              |           |
| + prestations stomatologiques autorisées aux LSD       |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES        |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| 38 965 3                                               | 389664        | L   | 12   | 1 | pour prestation de : 1ère RX / suture / incision d'abcès          | 17,00                            | 16,00 | 14,00        | 1,00 | 3,00                | 15,00 | 11,50        | 2,00 5,50 |
| 38 963 1                                               | 389642        | L   | 20   | 2 | pour prestation de : extraction / pano en cas de trauma           | 28,00                            | 27,00 | 24,50        | 1,00 | 3,50                | 26,00 | 21,50        | 2,00 6,50 |
| remarque : un code de supplément par acte              |               |     |      |   |                                                                   | TM = 0 pour les moins de 19 ans. |       |              |      |                     |       |              |           |
| SOINS HORS CABINET FIXE                                |               |     |      |   |                                                                   |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |
| 38 993 3                                               |               |     |      |   | pseudocode accompagnant tout acte effectué hors d'un cabinet fixe |                                  |       |              |      |                     |       |              |           |