



INTERVENTIONS INAMI au 1er janvier 2011

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS

Prestations jusqu'au 18^e anniversaire

CONSULTATIONS DG

37 101 1	N	5	consultation du dentiste généraliste, MSS ou MD au cabinet	20,13	=	=
37 103 3	N	11	consultation d'un praticien de l'art dentaire au domicile du malade	27,94	=	=

MSS = médecin spécialiste en stomatologie / MD = médecin-dentiste (leurs autres codes de consultation spécifiques se trouvent en page 6)

CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES

37 109 2	N	6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	24,16	=	=
37 111 4	N	6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	24,16	=	=

SUPPLEMENT NUIT et WE

37 105 5	N	3	supplément pour consultation les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,70	=	=
37 107 0	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,84	=	=

PREVENTION

37 155 6	N	7	examen buccal 1er semestre + bilan	21,63	=	=
37 157 1	N	7	examen buccal 2nd semestre + bilan	21,63	=	=

Scellement de fissures et de puits

37 251 4	L	10	par dent définitive	12,97	=	=
37 253 6	L	7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	9,08	=	=

Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile

37 179 2	L	10	quadrant supérieur droit	12,60	=	=
37 181 4	L	10	quadrant supérieur gauche	12,60	=	=
37 183 6	L	10	quadrant inférieur gauche	12,60	=	=
37 185 1	L	10	quadrant inférieur droit	12,60	=	=
37 187 3	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,60	=	=

Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre

37 169 6	L	10	quadrant supérieur droit	12,97	=	=
37 171 1	L	10	quadrant supérieur gauche	12,97	=	=
37 173 3	L	10	quadrant inférieur gauche	12,97	=	=
37 175 5	L	10	quadrant inférieur droit	12,97	=	=
37 177 0	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,97	=	=

PARODONTOLOGIE

Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient

37 125 4	L	20	DPSI une fois par année civile du 15 ^e au 18 ^e anniversaire	22,06	=	=
----------	---	----	---	-------	---	---

RADIOLOGIE DENTAIRE

37 703 1	N	13	radiographie intra buccale	11,50	=	=
37 705 3	N	8	radiographie intra buccale cliché suppl.	7,07	=	=
37 701 6	N	26	radiographie extra buccale	22,99	=	=
37 709 0	N	41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	39,24	=	=
37 711 2	N	40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)	35,37	=	=
37 713 4	N	55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)	48,64	=	=

EXTRACTIONS

37 485 0	L	21,21	extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive	33,83	=	=
37 487 2	L	15	Idem, par dent supplémentaire mêmes séance & quadrant	23,93	=	=

Ablation (section et extraction) de racine(s)

37 475 4	L	15	une racine	31,48	=	=
37 477 6	L	20	plusieurs racines de la même dent	41,97	=	=

Complément pour suture(s)

37 493 1	L	12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	16,02	=	=
37 495 3	L	8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,68	=	=

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS

régime préférentiel



Prestations jusqu'au 18^e anniversaire (suite)



SOINS CONSERVATEURS

Dents lactéales, jusqu'au 15^e anniversaire

37 381 1	L	30	obturation(s) de cavité(s) 1 face	41,69	=	=
37 383 3	L	40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	55,59	=	=
37 385 5	L	50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	69,48	=	=
37 435 6	L	29	pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire (possible jusque 18 ans...)	39,47	=	=

Dents définitives, jusqu'au 15^e anniversaire

37 389 2	L	30	obturation(s) de cavité(s) 1 face	41,69	=	=
37 391 4	L	40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	55,59	=	=
37 393 6	L	50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	69,48	=	=
37 395 1	L	60	restauration cuspidé / bord incisal	83,38	=	=
37 397 3	L	70	restauration complète de la couronne	97,28	=	=

Obturation de cavités, du 15^e au 18^e anniversaire

37 437 1	L	20	obturation(s) de cavité(s) 1 face	27,79	=	=
37 439 3	L	30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	41,69	=	=
37 441 5	L	40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	55,59	=	=
37 443 0	L	50	restauration cuspidé/bord incisal ! dent définitive uniquement	69,48	=	=
37 445 2	L	60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	83,38	=	=

Couronne "pédo"

37 447 4	L	80	couronne préfabriquée pour molaire lactéale ou 1 ^{ère} molaire définitive	111,17	=	=
----------	---	----	--	--------	---	---

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

37 431 2	L	44	obturation 1 canal d'une dent	79,18	=	=
37 453 3	L	53	obturation 2 canaux même dent	95,38	=	=
37 455 5	L	80	obturation 3 canaux même dent	143,97	=	=
37 457 0	L	106	obturation 4 canaux ou + même dent	190,76	=	=

COMPLEMENTS

37 359 0	L	7,81	Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives/dent définitive	10,85	=	=
37 361 2	L	7,81	Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance	10,85	=	=

URGENCE

37 357 5	L	58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	81,36	=	=
----------	---	-------	---	-------	---	---

PROTHESES DENTAIRES AMOVIBLES (consultations comprises)

ATTENTION : uniquement APRES accord du Conseil Technique Dentaire, en cas de maladie grave

37 895 4	L	600	prothèse amovible supérieure Maximum	533,99	=	=
37 897 6	L	600	prothèse amovible inférieure Maximum	533,99	=	=
37 901 3	L	61,5	réparation de prothèse supérieure	54,73	=	=
37 903 5	L	61,5	réparation de prothèse inférieure	54,73	=	=
37 905 0	L	85	adjonction 1 dent à une prothèse supérieure	75,65	=	=
37 907 2	L	85	adjonction 1 dent à une prothèse inférieure	75,65	=	=
37 909 4	L	24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure	21,80	=	=
37 911 6	L	24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure	21,80	=	=
37 913 1	L		remplacement de la base - prothèse supérieure	= 30 %	=	=
37 915 3	L		remplacement de la base - prothèse inférieure	= 30 %	=	=
37 833 5	L	600	renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum	533,99	=	=
37 835 0	L		remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère	= 30 %	=	=

Souriez.be

CODE	CLÉ	INTERVENTIONS INAMI au 1er janvier 2011	HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire

CONSULTATIONS DENTISTE GENERALISTE					
30 101 1	N	5	consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au cabinet	20,13	= 15,27
30 103 3	N	11	consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au domicile	27,94	= 20,96
<i>Les autres codes de consultations spécifiques aux médecin-dentiste (MD), médecin spécialiste en stomatologie (MSS) se trouvent en page 6</i>					
CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES					
30 109 2	N	6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	24,16	= 19,30
30 111 4	N	6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	24,16	= 19,30
SUPPLEMENT NUIT et WE					
30 105 5	N	3	supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,70	= 6,53
30 107 0	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,84	= 14,13
PREVENTION					
<i>Examen buccal du 18^e au 60^e anniversaire (y compris radios intra buccales)</i>					
30 159 3	N	20,96	examen buccal (1 x par année civile)	57,83	= 54,26
<i>Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)</i>					
30 169 6	L	10	quadrant supérieur droit	12,97	= 9,73
30 171 1	L	10	quadrant supérieur gauche	12,97	= 9,73
30 173 3	L	10	quadrant inférieur gauche	12,97	= 9,73
30 175 5	L	10	quadrant inférieur droit	12,97	= 9,73
30 177 0	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,97	= 9,73
<i>Détartrage (par quadrant et par année civile)</i>					
30 215 3	L	10	quadrant supérieur droit	12,97	= 9,73
30 217 5	L	10	quadrant supérieur gauche	12,97	= 9,73
30 219 0	L	10	quadrant inférieur gauche	12,97	= 9,73
30 221 2	L	10	quadrant inférieur droit	12,97	= 9,73
30 223 4	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,97	= 9,73
			montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant		6,49 4,87
RADIOLOGIE DENTAIRE					
30 703 1	N	13	radiographie intra buccale	11,50	10,35 8,63
30 705 3	N	8	radiographie intra buccale cliché suppl.	7,07	6,37 5,31
30 701 6	N	26	radiographie extra buccale	22,99	20,70 17,25
30 709 0	N	41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	39,24	35,32 29,43
30 711 2	N	40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 x par année civile)	35,37	31,84 26,53
30 713 4	N	55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 x par année civile)	48,64	43,78 36,48
EXTRACTIONS					
30 485 0	L	21,21	extraction d'une dent, à partir du 55 ^e anniversaire	33,83	= 25,38
30 487 2	L	15	idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,93	= 17,95
30 489 4	L	21,21	extr. d'une dent, du 18 ^e au 55 ^e anniv., ds les cas répondants aux condit ^o	33,83	= 25,38
30 491 6	L	15	idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,93	= 17,95
<i>Ablation (section et extraction) de racine(s)</i>					
30 475 4	L	15	une racine	31,48	= 23,61
30 477 6	L	20	plusieurs racines de la même dent	41,97	= 31,48
<i>Complément pour suture(s)</i>					
30 493 1	L	12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	16,02	= 12,02
30 495 3	L	8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,68	= 8,01

www.mondentiste.be

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire

SOINS CONSERVATEURS

Obturation de cavités

30 437 1	L	20	obturation(s) de cavité(s) 1 face	27,79	=	20,85
30 439 3	L	30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	41,69	=	33,67
30 441 5	L	40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	55,59	=	47,57
30 443 0	L	50	restauration cuspside/bord incisal ! dent définitive uniquement	69,48	=	60,14
30 445 2	L	60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	83,38	=	74,04

Traitements canalaires (dents lactéales & définitives)

30 431 2	L	44	obturation 1 canal d'une dent	79,18	=	68,79
30 453 3	L	53	obturation 2 canaux même dent	95,38	=	84,99
30 455 5	L	80	obturation 3 canaux même dent	143,97	=	133,58
30 457 0	L	106	obturation 4 canaux ou + même dent	190,76	=	180,37

COMPLEMENTS

30 359 0	L	7,81	hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive	10,85	=	8,14
30 361 2	L	7,81	hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance	10,85	=	8,14

URGENCE

30 357 5	L	58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	81,36	=	72,02
----------	---	-------	---	-------	---	-------

PARODONTOLOGIE

Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient

30 125 4	L	20	DPSI une fois par année civile à partir du 18 ^e anniversaire	22,06	=	16,55
----------	---	----	---	-------	---	-------

Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18^e au 45^e anniversaire

30 127 6	L	30	quadrant supérieur droit	38,92	=	29,19
30 129 1	L	30	quadrant supérieur gauche	38,92	=	29,19
30 131 3	L	30	quadrant inférieur gauche	38,92	=	29,19
30 133 5	L	30	quadrant inférieur droit	38,92	=	29,19
30 135 0	L	30	quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble	38,92	=	29,19

IMPLANTS ORAUX

A partir du 70^e anniversaire

30 851 2	L	1860	placement de deux implants ostéo-intégrés	1655,36	1572,60	1241,52
30 853 4	L	1745	placement du pilier sur deux implants et ancrages	1553,01	1475,36	1164,76



association dentaire belge francophone
**SOCIÉTÉ DE
 MÉDECINE
 DENTAIRE**
 asbl

Avenue De Fré, 191
 1180 Bruxelles
 Tél. : 02 375 81 75
 Fax : 02 375 86 12
 info@dentiste.be

www.souriez.be
www.dentiste.be
www.mondentiste.be

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire

PROTHESES (consultations comprises)

Prothèses amovibles (à partir de 50 ans ou contexte médical)

30 773 1	L	376	1 dent supérieure	334,63	317,90	250,98
30 775 3	L	376	1 dent inférieure	334,63	317,90	250,98
30 777 5	L	376	2 dents supérieures	334,63	317,90	250,98
30 779 0	L	376	2 dents inférieures	334,63	317,90	250,98
30 781 2	L	376	3 dents supérieures	334,63	317,90	250,98
30 783 4	L	376	3 dents inférieures	334,63	317,90	250,98
30 785 6	L	376	4 dents supérieures	334,63	317,90	250,98
30 787 1	L	376	4 dents inférieures	334,63	317,90	250,98
30 789 3	L	376	5 dents supérieures	334,63	317,90	250,98
30 791 5	L	376	5 dents inférieures	334,63	317,90	250,98
30 793 0	L	412	6 dents supérieures	366,67	348,34	275,01
30 795 2	L	412	6 dents inférieures	366,67	348,34	275,01
30 797 4	L	412	7 dents supérieures	366,67	348,34	275,01
30 799 6	L	412	7 dents inférieures	366,67	348,34	275,01
30 801 1	L	453	8 dents supérieures	403,16	383,01	302,37
30 803 3	L	453	8 dents inférieures	403,16	383,01	302,37
30 805 5	L	453	9 dents supérieures	403,16	383,01	302,37
30 807 0	L	453	9 dents inférieures	403,16	383,01	302,37
30 809 2	L	526	10 dents supérieures	468,13	444,73	351,10
30 811 4	L	526	10 dents inférieures	468,13	444,73	351,10
30 813 6	L	526	11 dents supérieures	468,13	444,73	351,10
30 815 1	L	526	11 dents inférieures	468,13	444,73	351,10
30 683 2	L	600	12 dents supérieures	533,99	507,30	400,50
30 685 4	L	600	12 dents inférieures	533,99	507,30	400,50
30 687 6	L	600	13 dents supérieures	533,99	507,30	400,50
30 689 1	L	600	13 dents inférieures	533,99	507,30	400,50
30 691 3	L	600	totale supérieure	533,99	507,30	400,50
30 693 5	L	600	totale inférieure	533,99	507,30	400,50

Réparations et adjonctions

30 901 3	L	61,5	réparation de prothèse supérieure	54,73	=	41,05
30 903 5	L	61,5	réparation de prothèse inférieure	54,73	=	41,05
30 905 0	L	85	adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante	75,65	=	56,74
30 907 2	L	85	adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante	75,65	=	56,74
30 909 4	L	24,5	adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl.	21,80	=	16,35
30 911 6	L	24,5	adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl.	21,80	=	16,35

Remplacement de la base (30% de la valeur de la prothèse)

30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 376	100,39	95,38	75,30
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376	100,39	95,38	75,30
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412	110,00	104,50	82,50
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412	110,00	104,50	82,50
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453	120,95	114,91	90,72
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453	120,95	114,91	90,72
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526	140,44	133,42	105,33
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526	140,44	133,42	105,33
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600	160,20	152,19	120,15
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600	160,20	152,19	120,15

Renouvellement anticipé

30 833 5			renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum	533,99	507,30	400,50
30 835 0			remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère	= 30 %	= 30 %	= 30 %

www.dentiste.be

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	
Orthodontie					
30 593 3	L	160	premier forfait pour tt de première intention - au début du traitement	217,03	= 162,78
30 595 5	L	160	second forfait pour tt de première intention - en fin de traitement >6mois	217,03	= 162,78
30 559 4	L	50	examen préliminaire	74,78	= 56,09
30 561 6	L	16,5	forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils	22,38	= 16,79
30 565 3	L	16,5	forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois	22,38	= 16,79
30 571 2	L	16,5	forfait de ttmt. régulier auquel succède une période de ttmt. régulier non rembours. ou dont l'autorisation de remb. n'a pas encore été accordée	22,38	= 16,79
30 563 1	L	125	forfait pour appareillage et par traitement, en début de traitement	169,55	= 127,17
30 567 5	L	125	forfait pour appareillage et par ttmt., après les 6 premiers forfaits de ttmt. régulier et au plus tôt au cours du 6è mois civil de ttmt.	169,55	= 127,17
30 583 0	L	20	avis orthodontique + rapport	29,46	= 22,10
30 585 2	L	12	forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 4/an)	16,28	= 12,21
30 589 6	L	12	contrôle de contention suivi d'1 interruption de + de 6 mois	16,28	= 12,21
30 587 4	L	15	confection moulage CTD	20,35	= 15,27
30 591 1	L	10	analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Par année civile	12,97	= 9,73

Prestations dépendantes de l'accord Médico- Mutualiste

CONSULTATIONS					
10 105 4	N	5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet	19,65	17,69 13,76
10 105 4	N	5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG	19,65	18,28 15,53
10 201 2	N	8	consultation du stomatologiste au cabinet	19,32	16,68 11,60
10 253 5	N	8	consultation stomatologiste accrédité au cabinet	22,98	20,34 15,26
10 301 4	N	20	consultation du stomatologiste au domicile	30,38	30,38 18,23
10 249 1	N	3	supplément pour consultation le we et jour férié entre 8 et 21 heures	8,06	7,26 4,84
10 251 3	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 heures et 8 heures	17,46	15,72 10,48
PETITE CHIRURGIE BUCCALE					
31 703 0	K	42	+ alvéolectomie	49,63	= =
31 705 2	K	62	+ traitement ostéite alvéolaire	73,27	= =
31 707 4	K	21	+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents)	24,82	= =
31 711 1	K	10	+ exérèse tumeur intra buccale bénigne	11,82	= =
31 717 0	K	42	+ frénectomie	49,63	= =
31 719 2	K	10	+ **incision d'abcès dentaire	11,82	= =
31 721 4	K	125	+ extractions sous anesthésie générale - de 8 dents au moins	178,37	= =
31 723 6	K	75	+ ** extraction de dent incluse	88,63	= =
31 725 1	K	75	+ extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents	88,63	= =
31 729 5	K	400	+ prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum	713,46	= =

+ prestations stomatologiques autorisées aux LSD

SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES				K=L	K=0,6 x N
59 965 3			prestation < ou = K10	12,92	=* 9,69
59 963 1			prestation > K10 et < ou = K25	21,54	=* 16,16
59 961 6			prestation > K25 et < ou = K50	43,08	=* 32,31
59 959 4			prestation > K50 et < ou = K75	64,61	=* 48,46
59 957 2			prestation > K75 et < ou = K120	86,15	=* 64,62
59 955 0			prestation > K120 et < ou = K180	107,69	=* 80,77
59 953 5			prestation > K180 et < ou = K300	129,23	=* 96,93
59 951 3			prestation > K300	161,54	=* 121,16

*: voir le Guide nomenclature

