



INTERVENTIONS INAMI au 1^{er} janvier 2012

| CODE | CLÉ | | HONO. CONVEN TIONNES | INTERVENTION | |
|------|-----|--|----------------------------|-----------------------------|------|
| | | | | AVEC régime préférentiel | SANS |



Prestations **jusqu'au 18^e** anniversaire



CONSULTATIONS DG

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|---|
| 37 101 1 | N | 5 | consultation du dentiste généraliste, MSS ou MD au cabinet | 20,45 | = | = |
| 37 103 3 | N | 11 | consultation d'un praticien de l'art dentaire au domicile du malade | 28,38 | = | = |

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 | 24,54 | = | = |
| 37 111 4 | N | 6 | consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet | 24,54 | = | = |

SUPPLEMENT NUIT et WE

| | | | | | | |
|----------|---|-----|---|-------|---|---|
| 37 105 5 | N | 3 | supplément pour consultation les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h | 8,83 | = | = |
| 37 107 0 | N | 6,5 | supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h | 19,14 | = | = |

PREVENTION

| | | | | | | |
|----------|---|---|------------------------------------|-------|---|---|
| 37 155 6 | N | 7 | examen buccal 1er semestre + bilan | 21,97 | = | = |
| 37 157 1 | N | 7 | examen buccal 2nd semestre + bilan | 21,97 | = | = |

Scellement de fissures et de puits

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|---|
| 37 251 4 | L | 10 | par dent définitive | 13,18 | = | = |
| 37 253 6 | L | 7 | par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant | 9,22 | = | = |

Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|-------|---|---|
| 37 179 2 | L | 10 | quadrant supérieur droit | 12,80 | = | = |
| 37 181 4 | L | 10 | quadrant supérieur gauche | 12,80 | = | = |
| 37 183 6 | L | 10 | quadrant inférieur gauche | 12,80 | = | = |
| 37 185 1 | L | 10 | quadrant inférieur droit | 12,80 | = | = |
| 37 187 3 | L | 10 | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble | 12,80 | = | = |

Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|-------|---|---|
| 37 169 6 | L | 10 | quadrant supérieur droit | 13,18 | = | = |
| 37 171 1 | L | 10 | quadrant supérieur gauche | 13,18 | = | = |
| 37 173 3 | L | 10 | quadrant inférieur gauche | 13,18 | = | = |
| 37 175 5 | L | 10 | quadrant inférieur droit | 13,18 | = | = |
| 37 177 0 | L | 10 | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble | 13,18 | = | = |

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 | 22,40 | = | = |
|----------|---|----|---|-------|---|---|

RADIOLOGIE DENTAIRE

| | | | | | | |
|----------|---|-----|---|--------|---|---|
| 37 703 1 | N | 13 | radiographie intra buccale | 11,68 | = | = |
| 37 705 3 | N | 8 | radiographie intra buccale cliché suppl. | 7,19 | = | = |
| 37 701 6 | N | 26 | radiographie extra buccale | 23,35 | = | = |
| 37 709 0 | N | 41 | radiographie panoramique (1 X par année civile) | 39,86 | = | = |
| 37 723 0 | N | 123 | Conebeam CT de la mâchoire sup. en cas de fente | 119,58 | = | = |
| 37 711 2 | N | 40 | téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile) | 35,93 | = | = |
| 37 713 4 | N | 55 | téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile) | 49,40 | = | = |

EXTRACTIONS

| | | | | | | |
|----------|---|-------|---|-------|---|---|
| 37 485 0 | L | 21,21 | extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive | 34,37 | = | = |
| 37 487 2 | L | 15 | Idem, par dent supplémentaire mêmes séance & quadrant | 24,30 | = | = |

Ablation (section et extraction) de racine(s)

| | | | | | | |
|----------|---|----|-----------------------------------|-------|---|---|
| 37 475 4 | L | 15 | une racine | 31,98 | = | = |
| 37 477 6 | L | 20 | plusieurs racines de la même dent | 42,63 | = | = |

Complément pour suture(s)

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|-------|---|---|
| 37 493 1 | L | 12 | suture de plaie après extraction ou ablation, par dent | 16,28 | = | = |
| 37 495 3 | L | 8 | suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant | 10,85 | = | = |

| 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 | 42,35 | = | = |
| 37 383 3 | L | 40 | obturation(s) de cavité(s) 2 faces | 56,46 | = | = |
| 37 385 5 | L | 50 | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou + | 70,58 | = | = |
| 37 435 6 | L | 29 | pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire (possible jusque 18 ans...) | 40,09 | = | = |

Dents définitives, jusqu'au 15^e anniversaire

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|---|
| 37 389 2 | L | 30 | obturation(s) de cavité(s) 1 face | 42,35 | = | = |
| 37 391 4 | L | 40 | obturation(s) de cavité(s) 2 faces | 56,46 | = | = |
| 37 393 6 | L | 50 | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou + | 70,58 | = | = |
| 37 395 1 | L | 60 | restauration cuspidale / bord incisal | 84,69 | = | = |
| 37 397 3 | L | 70 | restauration complète de la couronne | 98,81 | = | = |

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

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|---|
| 37 437 1 | L | 20 | obturation(s) de cavité(s) 1 face | 28,23 | = | = |
| 37 439 3 | L | 30 | obturation(s) de cavité(s) 2 faces | 42,35 | = | = |
| 37 441 5 | L | 40 | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou + | 56,46 | = | = |
| 37 443 0 | L | 50 | restauration cuspidale/bord incisal ! dent définitive uniquement | 70,58 | = | = |
| 37 445 2 | L | 60 | restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement | 84,69 | = | = |

Couronne "pédo"

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|--------|---|---|
| 37 447 4 | L | 80 | couronne préfabriquée pour molaire lactéale ou 1 ^{ère} molaire définitive | 112,93 | = | = |
|----------|---|----|--|--------|---|---|

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

| | | | | | | |
|----------|---|-----|------------------------------------|--------|---|---|
| 37 431 2 | L | 44 | obturation 1 canal d'une dent | 80,43 | = | = |
| 37 453 3 | L | 53 | obturation 2 canaux même dent | 96,88 | = | = |
| 37 455 5 | L | 80 | obturation 3 canaux même dent | 146,24 | = | = |
| 37 457 0 | L | 106 | obturation 4 canaux ou + même dent | 193,77 | = | = |

COMPLEMENTS

| | | | | | | |
|----------|---|------|---|-------|---|---|
| 37 359 0 | L | 7,81 | Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives/dent définitive | 11,02 | = | = |
| 37 361 2 | L | 7,81 | Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance | 11,02 | = | = |

URGENCE

| | | | | | | |
|----------|---|-------|---|-------|---|---|
| 37 357 5 | L | 58,55 | Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde | 82,65 | = | = |
|----------|---|-------|---|-------|---|---|

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 | 542,41 | = | = |
| 37 897 6 | L | 600 | prothèse amovible inférieure Maximum | 542,41 | = | = |
| 37 901 3 | L | 61,5 | réparation de prothèse supérieure | 55,60 | = | = |
| 37 903 5 | L | 61,5 | réparation de prothèse inférieure | 55,60 | = | = |
| 37 905 0 | L | 85 | adjonction 1 dent à une prothèse supérieure | 76,84 | = | = |
| 37 907 2 | L | 85 | adjonction 1 dent à une prothèse inférieure | 76,84 | = | = |
| 37 909 4 | L | 24,5 | adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure | 22,15 | = | = |
| 37 911 6 | L | 24,5 | adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure | 22,15 | = | = |
| 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 | 542,41 | = | = |
| 37 835 0 | L | | remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère | = 30 % | = | = |

| CODE | CLÉ | INTERVENTIONS INAMI au 1 ^{er} janvier 2012 | 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 | 20,45 | = | 15,51 |
| 30 103 3 | N | 11 | consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au domicile | 28,38 | = | 21,29 |

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 | N | 6 | consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet | 24,54 | = | 19,60 |
| 30 111 4 | N | 6 | consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet | 24,54 | = | 19,60 |

SUPPLEMENT NUIT et WE

| | | | | | | |
|----------|---|-----|--|-------|---|-------|
| 30 105 5 | N | 3 | supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h | 8,83 | = | 6,63 |
| 30 107 0 | N | 6,5 | supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h | 19,14 | = | 14,36 |

PREVENTION

Examen buccal du 18^e au 63^e anniversaire (y compris radios intra buccales)

| | | | | | | |
|----------|---|-------|--------------------------------------|-------|---|-------|
| 30 159 3 | N | 20,96 | examen buccal (1 x par année civile) | 58,74 | = | 55,11 |
|----------|---|-------|--------------------------------------|-------|---|-------|

Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|-------|---|------|
| 30 169 6 | L | 10 | quadrant supérieur droit | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 171 1 | L | 10 | quadrant supérieur gauche | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 173 3 | L | 10 | quadrant inférieur gauche | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 175 5 | L | 10 | quadrant inférieur droit | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 177 0 | L | 10 | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble | 13,18 | = | 9,89 |

Détartrage (par quadrant et par année civile)

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|------|
| 30 215 3 | L | 10 | quadrant supérieur droit | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 217 5 | L | 10 | quadrant supérieur gauche | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 219 0 | L | 10 | quadrant inférieur gauche | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 221 2 | L | 10 | quadrant inférieur droit | 13,18 | = | 9,89 |
| 30 223 4 | L | 10 | quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble | 13,18 | = | 9,89 |
| | | | montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant | | | 6,59 |

RADIOLOGIE DENTAIRE

| | | | | | | |
|----------|---|-----|---|--------|--------|--------|
| 30 703 1 | N | 13 | radiographie intra buccale | 11,68 | 10,52 | 8,76 |
| 30 705 3 | N | 8 | radiographie intra buccale cliché suppl. | 7,19 | 6,48 | 5,40 |
| 30 701 6 | N | 26 | radiographie extra buccale | 23,35 | 21,02 | 17,52 |
| 30 709 0 | N | 41 | radiographie panoramique (1 X par année civile) | 39,86 | 35,88 | 29,90 |
| 30 723 0 | N | 123 | Conebeam CT de la mâchoire sup. en cas de fente, jusqu'au 22e ann. | 119,58 | 107,98 | 104,08 |
| 30 725 2 | N | 123 | Conebeam CT unique de la mâchoire (conditions de l'article 6, § 5bis) | 119,58 | 107,98 | 104,08 |
| 30 711 2 | N | 40 | téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 x par année civile) | 35,93 | 32,34 | 26,95 |
| 30 713 4 | N | 55 | téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 x par année civile) | 49,40 | 44,46 | 37,05 |

EXTRACTIONS

| | | | | | | |
|----------|---|-------|---|-------|---|-------|
| 30 485 0 | L | 21,21 | extraction d'une dent, à partir du 55 ^e anniversaire | 34,37 | = | 25,78 |
| 30 487 2 | L | 15 | idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance) | 24,30 | = | 18,23 |
| 30 489 4 | L | 21,21 | extr. d'une dent, du 18 ^e au 55 ^e anniv., ds les cas répondants aux condit ^o | 34,37 | = | 25,78 |
| 30 491 6 | L | 15 | idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance) | 24,30 | = | 18,23 |

Ablation (section et extraction) de racine(s)

| | | | | | | |
|----------|---|----|-----------------------------------|-------|---|-------|
| 30 475 4 | L | 15 | une racine | 31,98 | = | 23,99 |
| 30 477 6 | L | 20 | plusieurs racines de la même dent | 42,63 | = | 31,98 |

Complément pour suture(s)

| | | | | | | |
|----------|---|----|--|-------|---|-------|
| 30 493 1 | L | 12 | suture de plaie après extraction ou ablation, par dent | 16,28 | = | 12,21 |
| 30 495 3 | L | 8 | suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant | 10,85 | = | 8,14 |

www.mondentiste.be

l'annuaire en ligne des dentistes francophones

| 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 | 28,23 | = | 21,18 |
| 30 439 3 | L | 30 | obturation(s) de cavité(s) 2 faces | 42,35 | = | 34,20 |
| 30 441 5 | L | 40 | obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou + | 56,46 | = | 48,31 |
| 30 443 0 | L | 50 | restauration cuspside/bord incisal ! dent définitive uniquement | 70,58 | = | 61,09 |
| 30 445 2 | L | 60 | restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement | 84,69 | = | 75,20 |

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

| | | | | | | |
|----------|---|-----|------------------------------------|--------|---|--------|
| 30 431 2 | L | 44 | obturation 1 canal d'une dent | 80,43 | = | 69,88 |
| 30 453 3 | L | 53 | obturation 2 canaux même dent | 96,88 | = | 86,33 |
| 30 455 5 | L | 80 | obturation 3 canaux même dent | 146,24 | = | 135,69 |
| 30 457 0 | L | 106 | obturation 4 canaux ou + même dent | 193,77 | = | 183,22 |

COMPLEMENTS

| | | | | | | |
|----------|---|------|---|-------|---|------|
| 30 359 0 | L | 7,81 | hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive | 11,02 | = | 8,27 |
| 30 361 2 | L | 7,81 | hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance | 11,02 | = | 8,27 |

URGENCE

| | | | | | | |
|----------|---|-------|---|-------|---|-------|
| 30 357 5 | L | 58,55 | Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde | 82,65 | = | 73,16 |
|----------|---|-------|---|-------|---|-------|

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 | 22,40 | = | 16,80 |
|----------|---|----|---|-------|---|-------|

Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18^e au 50^e anniversaire

| | | | | | | |
|----------|---|----|---|-------|---|-------|
| 30 127 6 | L | 30 | quadrant supérieur droit | 39,54 | = | 29,66 |
| 30 129 1 | L | 30 | quadrant supérieur gauche | 39,54 | = | 29,66 |
| 30 131 3 | L | 30 | quadrant inférieur gauche | 39,54 | = | 29,66 |
| 30 133 5 | L | 30 | quadrant inférieur droit | 39,54 | = | 29,66 |
| 30 135 0 | L | 30 | quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble | 39,54 | = | 29,66 |

Examen buccal parodontal, une fois par année civile, à partir du 18^e jusqu'au 50^e anniversaire

| | | | | | | |
|----------|---|-------|--------------------------|--------|---|-------|
| 30 137 2 | N | 37,15 | Examen buccal parodontal | 104,11 | = | 88,61 |
|----------|---|-------|--------------------------|--------|---|-------|

IMPLANTS ORAUX

A partir du 70^e anniversaire

| | | | | | | |
|----------|---|------|---|---------|---------|---------|
| 30 851 2 | L | 1860 | placement de deux implants ostéo-intégrés | 1681,47 | 1597,40 | 1261,11 |
| 30 853 4 | L | 1745 | placement du pilier sur deux implants et ancrages | 1577,50 | 1498,63 | 1183,13 |



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 | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 775 3 | L | 376 | 1 dent inférieure | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 777 5 | L | 376 | 2 dents supérieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 779 0 | L | 376 | 2 dents inférieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 781 2 | L | 376 | 3 dents supérieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 783 4 | L | 376 | 3 dents inférieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 785 6 | L | 376 | 4 dents supérieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 787 1 | L | 376 | 4 dents inférieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 789 3 | L | 376 | 5 dents supérieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 791 5 | L | 376 | 5 dents inférieures | 339,91 | 322,92 | 254,94 |
| 30 793 0 | L | 412 | 6 dents supérieures | 372,45 | 353,83 | 279,34 |
| 30 795 2 | L | 412 | 6 dents inférieures | 372,45 | 353,83 | 279,34 |
| 30 797 4 | L | 412 | 7 dents supérieures | 372,45 | 353,83 | 279,34 |
| 30 799 6 | L | 412 | 7 dents inférieures | 372,45 | 353,83 | 279,34 |
| 30 801 1 | L | 453 | 8 dents supérieures | 409,52 | 389,05 | 307,14 |
| 30 803 3 | L | 453 | 8 dents inférieures | 409,52 | 389,05 | 307,14 |
| 30 805 5 | L | 453 | 9 dents supérieures | 409,52 | 389,05 | 307,14 |
| 30 807 0 | L | 453 | 9 dents inférieures | 409,52 | 389,05 | 307,14 |
| 30 809 2 | L | 526 | 10 dents supérieures | 475,51 | 451,74 | 356,64 |
| 30 811 4 | L | 526 | 10 dents inférieures | 475,51 | 451,74 | 356,64 |
| 30 813 6 | L | 526 | 11 dents supérieures | 475,51 | 451,74 | 356,64 |
| 30 815 1 | L | 526 | 11 dents inférieures | 475,51 | 451,74 | 356,64 |
| 30 683 2 | L | 600 | 12 dents supérieures | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 30 685 4 | L | 600 | 12 dents inférieures | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 30 687 6 | L | 600 | 13 dents supérieures | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 30 689 1 | L | 600 | 13 dents inférieures | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 30 691 3 | L | 600 | totale supérieure | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 30 693 5 | L | 600 | totale inférieure | 542,41 | 515,29 | 406,81 |

Réparations et adjonctions

| | | | | | | |
|----------|---|------|---|-------|---|-------|
| 30 901 3 | L | 61,5 | réparation de prothèse supérieure | 55,60 | = | 41,70 |
| 30 903 5 | L | 61,5 | réparation de prothèse inférieure | 55,60 | = | 41,70 |
| 30 905 0 | L | 85 | adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante | 76,84 | = | 57,63 |
| 30 907 2 | L | 85 | adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante | 76,84 | = | 57,63 |
| 30 909 4 | L | 24,5 | adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl. | 22,15 | = | 16,62 |
| 30 911 6 | L | 24,5 | adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl. | 22,15 | = | 16,62 |

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 | 101,97 | 96,88 | 76,48 |
| 30 915 3 | | | remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376 | 101,97 | 96,88 | 76,48 |
| 30 913 1 | | | remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412 | 111,74 | 106,16 | 83,81 |
| 30 915 3 | | | remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412 | 111,74 | 106,16 | 83,81 |
| 30 913 1 | | | remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453 | 122,86 | 116,72 | 92,15 |
| 30 915 3 | | | remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453 | 122,86 | 116,72 | 92,15 |
| 30 913 1 | | | remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526 | 142,65 | 135,52 | 106,99 |
| 30 915 3 | | | remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526 | 142,65 | 135,52 | 106,99 |
| 30 913 1 | | | remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600 | 162,72 | 154,59 | 122,04 |
| 30 915 3 | | | remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600 | 162,72 | 154,59 | 122,04 |

Renouvellement anticipé

| | | | | | | |
|----------|--|--|--|--------|--------|--------|
| 30 833 5 | | | renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum | 542,41 | 515,29 | 406,81 |
| 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 | 220,45 | = | 165,34 |
| 30 595 5 | L | 160 | second forfait pour tt de première intention - en fin de traitement >6mois | 220,45 | = | 165,34 |
| 30 559 4 | L | 50 | examen préliminaire | 75,96 | = | 56,97 |
| 30 561 6 | L | 16,5 | forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils | 22,73 | = | 17,05 |
| 30 565 3 | L | 16,5 | forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois | 22,73 | = | 17,05 |
| 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 | 22,73 | = | 17,05 |
| 30 563 1 | L | 125 | forfait pour appareillage et par traitement, en début de traitement | 172,23 | = | 129,18 |
| 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. | 172,23 | = | 129,18 |
| 30 583 0 | L | 20 | avis orthodontique + rapport | 29,92 | = | 22,44 |
| 30 585 2 | L | 12 | forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 4/an) | 16,53 | = | 12,40 |
| 30 589 6 | L | 12 | contrôle de contention suivi d'1 interruption de + de 6 mois | 16,53 | = | 12,40 |
| 30 587 4 | L | 15 | confection moulage CTD | 20,67 | = | 15,51 |
| 30 591 1 | L | 10 | analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Par année civile | 13,18 | = | 9,89 |

Prestations dépendantes de l'accord Médico- Mutualiste

CONSULTATIONS

| | | | | | | |
|----------|---|------|---|-------|-------|-------|
| 10 105 4 | N | 5,53 | consultation du médecin-dentiste au cabinet | 19,95 | 18,45 | 13,95 |
| 10 105 4 | N | 5,53 | consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG | 19,95 | 18,95 | 15,95 |
| 10 201 2 | N | 8 | consultation du stomatologiste au cabinet | 19,61 | | |
| 10 253 5 | N | 8 | consultation stomatologiste accrédité au cabinet | 23,32 | | |
| 10 301 4 | N | 20 | consultation du stomatologiste au domicile | 30,83 | = | 18,50 |
| 10 249 1 | N | 3 | supplément pour consultation le we et jour férié entre 8 et 21 heures | 8,18 | 7,37 | 4,91 |
| 10 251 3 | N | 6,5 | supplément pour consultation la nuit entre 21 heures et 8 heures | 17,72 | 15,95 | 10,64 |

CHIRURGIE - Stomatologie

| | | | | | | |
|----------|---|-----|--|--------|---|---|
| 31 703 0 | K | 42 | + alvéolectomie | 50,83 | = | = |
| 31 705 2 | K | 62 | + traitement ostéite alvéolaire | 75,04 | = | = |
| 31 707 4 | K | 21 | + gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents) | 25,42 | = | = |
| 31 711 1 | K | 10 | + exérèse tumeur intra buccale bénigne | 12,10 | = | = |
| 31 717 0 | K | 42 | + frénectomie | 50,83 | = | = |
| 31 719 2 | K | 10 | + **incision d'abcès dentaire | 12,10 | = | = |
| 31 721 4 | K | 125 | + extractions sous anesthésie générale / de 8 dents au moins | 182,67 | = | = |
| 31 723 6 | K | 75 | + ** extraction de dent incluse | 90,77 | = | = |
| 31 725 1 | K | 75 | + extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents | 90,77 | = | = |
| 31 729 5 | K | 400 | + prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum | 730,68 | = | = |

+ prestations stomatologiques autorisées aux LSD

SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES K=L K=0,6 x N

| | | | | | | |
|----------|--|--|----------------------------------|--------|----|--------|
| 59 965 3 | | | prestation < ou = K10 | 13,23 | =* | 9,93 |
| 59 963 1 | | | prestation > K10 et < ou = K25 | 22,06 | =* | 16,55 |
| 59 961 6 | | | prestation > K25 et < ou = K50 | 44,12 | =* | 33,09 |
| 59 959 4 | | | prestation > K50 et < ou = K75 | 66,17 | =* | 49,63 |
| 59 957 2 | | | prestation > K75 et < ou = K120 | 88,23 | =* | 66,18 |
| 59 955 0 | | | prestation > K120 et < ou = K180 | 110,29 | =* | 82,72 |
| 59 953 5 | | | prestation > K180 et < ou = K300 | 132,35 | =* | 99,27 |
| 59 951 3 | | | prestation > K300 | 165,44 | =* | 124,08 |

Les honoraires et remboursements sont différents pour les bénéficiaires hospitalisés.

*: voir le Guide nomenclature

