



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de
Médecine Dentaire
ASBL

Prestations Dentaires au 01/05/2009

HONO.
CONVEN
TIONNES

INTERVENTION
AVEC SANS
régime préférentiel

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

CONSULTATIONS DG

37 101 1	N 5	consultation du dentiste généraliste au cabinet	19,67	19,67	19,67
37 103 3	N 11	consultation du dentiste généraliste au domicile	27,30	27,30	27,30

Les consultations spécifiques aux médecin-dentiste, médecin spécialiste en stomatologie se trouvent en page 6

CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES

37 109 2	N 6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	23,61	23,61	23,61
37 111 4	N 6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	23,61	23,61	23,61

SUPPLEMENT NUIT et WE

37 105 5	N 3	supplément pour consultation les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,50	8,50	8,50
37 107 0	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,41	18,41	18,41

PREVENTION

37 155 6	N7	examen buccal 1er semestre + bilan	21,14	21,14	21,14
37 157 1	N7	examen buccal 2nd semestre + bilan	21,14	21,14	21,14

Scellement de fissures et de puits

37 251 4	L 10	par dent définitive	12,68	12,68	12,68
37 253 6	L7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	8,87	8,87	8,87

Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile

37 179 2	L 10	quadrant supérieur droit	12,31	12,31	12,31
37 181 4	L 10	quadrant supérieur gauche	12,31	12,31	12,31
37 183 6	L 10	quadrant inférieur gauche	12,31	12,31	12,31
37 185 1	L 10	quadrant inférieur droit	12,31	12,31	12,31
37 187 3	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,31	12,31	12,31

Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre

37 169 6	L 10	quadrant supérieur droit	12,68	12,68	12,68
37 171 1	L 10	quadrant supérieur gauche	12,68	12,68	12,68
37 173 3	L 10	quadrant inférieur gauche	12,68	12,68	12,68
37 175 5	L 10	quadrant inférieur droit	12,68	12,68	12,68
37 177 0	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,68	12,68	12,68

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	21,55	21,55	21,55
----------	------	---	-------	-------	-------

RADIOLOGIE DENTAIRE

37 703 1	N 13	radiographie intra buccale	11,23	11,23	11,23
37 705 3	N 8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,91	6,91	6,91
37 701 6	N 26	radiographie extra buccale	22,47	22,47	22,47
37 709 0	N 41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	38,34	38,34	38,34
37 711 2	N 40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)	34,56	34,56	34,56
37 713 4	N 55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)	47,52	47,52	47,52

EXTRACTIONS

37 485 0	L 21,21	Extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive	33,06	33,06	33,06
37 487 2	L 15	Idem, par dent supplémentaire mêmes séance & quadrant	23,38	23,38	23,38

Ablation (section et extraction) de racine(s)

37 475 4	L 15	une racine	30,76	30,76	30,76
37 477 6	L 20	plusieurs racines de la même dent	41,01	41,01	41,01

Complément pour suture(s)

37 493 1	L 12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	15,66	15,66	15,66
37 495 3	L 8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,44	10,44	10,44



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de Médecine Dentaire ASBL	Prestations Dentaires au 01/05/2009	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	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	40,74	40,74	40,74
37 383 3	L 40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	54,31	54,31	54,31
37 385 5	L 50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	67,89	67,89	67,89
37 435 6	L 29	pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire (possible jusque 18 ans...)	38,57	38,57	38,57

Dents définitives, jusqu'au 15^e anniversaire

37 389 2	L 30	obturation(s) de cavité(s) 1 face	40,74	40,74	40,74
37 391 4	L 40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	54,31	54,31	54,31
37 393 6	L 50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	67,89	67,89	67,89
37 395 1	L 60	restauration cuspidale / bord incisal	81,47	81,47	81,47
37 397 3	L 70	restauration complète de la couronne	95,05	95,05	95,05

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

37 437 1	L 20	obturation(s) de cavité(s) 1 face	27,16	27,16	27,16
37 439 3	L 30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	40,74	40,74	40,74
37 441 5	L 40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	54,31	54,31	54,31
37 443 0	L 50	restauration cuspidale/bord incisal ! dent définitive uniquement	67,89	67,89	67,89
37 445 2	L 60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	81,47	81,47	81,47

Couronne "pédo"

37 447 4	L 80	couronne préfabriquée pour molaire lactéale ou 1 ^{ère} molaire définitive	108,63	108,63	108,63
----------	------	--	--------	--------	--------

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

37 431 2	L 44	obturation 1 canal d'une dent	77,37	77,37	77,37
37 453 3	L 53	obturation 2 canaux même dent	93,20	93,20	93,20
37 455 5	L 80	obturation 3 canaux même dent	140,67	140,67	140,67
37 457 0	L 106	obturation 4 canaux ou + même dent	186,39	186,39	186,39

COMPLEMENTS

37 359 0	L 7,81	Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives/dent définitive	10,60	10,60	10,60
37 361 2	L 7,81	Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance	10,60	10,60	10,60

URGENCE

37 357 5	L 58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	79,50	79,50	79,50
----------	---------	---	-------	-------	-------

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	521,76	521,76	521,76
37 897 6	L 600	prothèse amovible inférieure	Maximum	521,76	521,76	521,76
37 901 3	L 61,5	réparation de prothèse supérieure		53,48	53,48	53,48
37 903 5	L 61,5	réparation de prothèse inférieure		53,48	53,48	53,48
37 905 0	L 85	adjonction 1 dent à une prothèse supérieure		73,92	73,92	73,92
37 907 2	L 85	adjonction 1 dent à une prothèse inférieure		73,92	73,92	73,92
37 909 4	L 24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure		21,31	21,31	21,31
37 911 6	L 24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure		21,31	21,31	21,31
37 913 1		Remplacement de la base - prothèse supérieure		= 30 %	= 30 %	= 30 %
37 915 3		Remplacement de la base - prothèse inférieure		= 30 %	= 30 %	= 30 %
37 833 5		Renouvellement anticipé de prothèse en cas de ...	Maximum	521,76	521,76	521,76
37 835 0		Remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère		= 30 %	= 30 %	= 30 %



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de Médecine Dentaire ASBL	Prestations Dentaires au 01/05/2009	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire

CONSULTATIONS DENTISTE GENERALISTE

30 101 1	N 5	consultation du dentiste généraliste au cabinet	19,67	19,67	14,92
30 103 3	N 11	consultation du dentiste généraliste au domicile	27,30	27,30	20,48

Les consultations spécifiques aux médecin-dentiste, médecin spécialiste en stomatologie se trouvent en page 6

CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES

30 109 2	N 6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	23,61	23,61	18,86
30 111 4	N 6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	23,61	23,61	18,86

SUPPLEMENT NUIT et WE

30 105 5	N 3	supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,50	8,50	6,38
30 107 0	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,41	18,41	13,81

PREVENTION

Examen buccal du 18e au 60e anniversaire (y compris radios intra buccales)

30 159 3	N 20,96	examen buccal (1 x par année civile)	56,50	56,50	53,01
----------	---------	--------------------------------------	-------	-------	-------

Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)

30 169 6	L 10	quadrant supérieur droit	12,68	12,68	9,51
30 171 1	L 10	quadrant supérieur gauche	12,68	12,68	9,51
30 173 3	L 10	quadrant inférieur gauche	12,68	12,68	9,51
30 175 5	L 10	quadrant inférieur droit	12,68	12,68	9,51
30 177 0	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,68	12,68	9,51

Détartrage (par quadrant et par année civile)

30 215 3	L 10	quadrant supérieur droit	12,68	12,68	9,51
30 217 5	L 10	quadrant supérieur gauche	12,68	12,68	9,51
30 219 0	L 10	quadrant inférieur gauche	12,68	12,68	9,51
30 221 2	L 10	quadrant inférieur droit	12,68	12,68	9,51
30 223 4	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,68	12,68	9,51
		montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant		6,34	4,76

RADIOLOGIE DENTAIRE

30 703 1	N 13	radiographie intra buccale	11,23	10,11	8,43
30 705 3	N 8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,91	6,22	5,19
30 701 6	N 26	radiographie extra buccale	22,47	20,23	16,86
30 709 0	N 41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	38,34	34,51	28,76
30 711 2	N 40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 x par année civile)	34,56	31,11	25,92
30 713 4	N 55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 x par année civile)	47,52	42,77	35,64

EXTRACTIONS

30 485 0	L 21,21	Extraction d'une dent, à partir du 60e anniversaire	33,06	33,06	24,80
30 487 2	L 15	Idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,38	23,38	17,54
30 489 4	L 21,21	Extr. d'une dent, du 18e au 60e anniv., ds les cas répondeurs aux condit°	33,06	33,06	24,80
30 491 6	L 15	Idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,38	23,38	17,54

Ablation (section et extraction) de racine(s)

30 475 4	L 15	une racine	30,76	30,76	23,07
30 477 6	L 20	plusieurs racines de la même dent	41,01	41,01	30,76

Complément pour suture(s)

30 493 1	L 12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	15,66	15,66	11,75
30 495 3	L 8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,44	10,44	7,83



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de Médecine Dentaire ASBL	Prestations Dentaires au 01/05/2009	HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
			AVEC	SANS
			régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire (suite)

SOINS CONSERVATEURS

Obturation de cavités

30 437 1	L 20	obturation(s) de cavité(s) 1 face	27,16	27,16	20,37
30 439 3	L 30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	40,74	40,74	32,90
30 441 5	L 40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	54,31	54,31	46,47
30 443 0	L 50	restauration cuspid/bord incisal ! dent définitive uniquement	67,89	67,89	58,76
30 445 2	L 60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	81,47	81,47	72,34

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

30 431 2	L 44	obturation 1 canal d'une dent	77,37	77,37	67,21
30 453 3	L 53	obturation 2 canaux même dent	93,20	93,20	83,04
30 455 5	L 80	obturation 3 canaux même dent	140,67	140,67	130,51
30 457 0	L 106	obturation 4 canaux ou + même dent	186,39	186,39	176,23

COMPLEMENTS

30 359 0	L 7,81	Hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive	10,60	10,60	7,95
30 361 2	L 7,81	Hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance	10,60	10,60	7,95

URGENCE

30 357 5	L 58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	79,50	79,50	70,37
----------	---------	---	-------	-------	-------

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	21,55	21,55	16,17
----------	------	---	-------	-------	-------

Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18^e au 40^e anniversaire

30 127 6	L 30	quadrant supérieur droit	38,03	38,03	28,53
30 129 1	L 30	quadrant supérieur gauche	38,03	38,03	28,53
30 131 3	L 30	quadrant inférieur gauche	38,03	38,03	28,53
30 133 5	L 30	quadrant inférieur droit	38,03	38,03	28,53
30 135 0	L 30	quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble	38,03	38,03	28,53

IMPLANTS ORAUX

A partir du 70^e anniversaire

30 851 2	L 1860	placement de deux implants ostéo-intégrés	1617,46	1536,59	1213,10
30 853 4	L 1745	placement du pilier sur deux implants et ancrages	1517,46	1441,59	1138,10



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de Médecine Dentaire ASBL	Prestations Dentaires au 01/05/2009	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations à partir du 18^e anniversaire (suite)

PROTHESES (consultations comprises)

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

30 773 1	L 376	1 dent supérieure	326,97	310,63	245,23
30 775 3	L 376	1 dent inférieure	326,97	310,63	245,23
30 777 5	L 376	2 dents supérieures	326,97	310,63	245,23
30 779 0	L 376	2 dents inférieures	326,97	310,63	245,23
30 781 2	L 376	3 dents supérieures	326,97	310,63	245,23
30 783 4	L 376	3 dents inférieures	326,97	310,63	245,23
30 785 6	L 376	4 dents supérieures	326,97	310,63	245,23
30 787 1	L 376	4 dents inférieures	326,97	310,63	245,23
30 789 3	L 376	5 dents supérieures	326,97	310,63	245,23
30 791 5	L 376	5 dents inférieures	326,97	310,63	245,23
30 793 0	L 412	6 dents supérieures	358,28	340,37	268,71
30 795 2	L 412	6 dents inférieures	358,28	340,37	268,71
30 797 4	L 412	7 dents supérieures	358,28	340,37	268,71
30 799 6	L 412	7 dents inférieures	358,28	340,37	268,71
30 801 1	L 453	8 dents supérieures	393,93	374,24	295,45
30 803 3	L 453	8 dents inférieures	393,93	374,24	295,45
30 805 5	L 453	9 dents supérieures	393,93	374,24	295,45
30 807 0	L 453	9 dents inférieures	393,93	374,24	295,45
30 809 2	L 526	10 dents supérieures	457,41	434,54	343,06
30 811 4	L 526	10 dents inférieures	457,41	434,54	343,06
30 813 6	L 526	11 dents supérieures	457,41	434,54	343,06
30 815 1	L 526	11 dents inférieures	457,41	434,54	343,06
30 683 2	L 600	12 dents supérieures	521,76	495,68	391,32
30 685 4	L 600	12 dents inférieures	521,76	495,68	391,32
30 687 6	L 600	13 dents supérieures	521,76	495,68	391,32
30 689 1	L 600	13 dents inférieures	521,76	495,68	391,32
30 691 3	L 600	totale supérieure	521,76	495,68	391,32
30 693 5	L 600	totale inférieure	521,76	495,68	391,32

Réparations et adjonctions

30 901 3	L 61,5	Réparation de prothèse supérieure	53,48	53,48	40,11
30 903 5	L 61,5	Réparation de prothèse inférieure	53,48	53,48	40,11
30 905 0	L 85	Adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante	73,92	73,92	55,44
30 907 2	L 85	Adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante	73,92	73,92	55,44
30 909 4	L 24,5	Adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl.	21,31	21,31	15,99
30 911 6	L 24,5	Adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl.	21,31	21,31	15,99

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	98,09	93,19	73,57
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376	98,09	93,19	73,57
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412	107,48	102,11	80,61
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412	107,48	102,11	80,61
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453	118,18	112,28	88,64
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453	118,18	112,28	88,64
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526	137,22	130,36	102,92
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526	137,22	130,36	102,92
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600	156,53	148,71	117,40
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600	156,53	148,71	117,40

Renouvellement anticipé

30 833 5		Renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum	521,76	495,68	391,32
30 835 0		Remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère	= 30 %	= 30 %	= 30 %



INTERVENTIONS INAMI 05/2009

Avenue De Fré, 191
1180 Bruxelles
Tél. : 02/375.81.75
Fax : 02/375.86.12
info@dentiste.be
www.dentiste.be

Société de Médecine Dentaire ASBL			Prestations Dentaires au 01/05/2009			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	212,06	212,06	159,05			
30 595 5	L 160	second forfait pour tt de première intention - en fin de traitement >6mois	212,06	212,06	159,05			
30 559 4	L 50	examen préliminaire	73,07	73,07	54,81			
30 561 6	L 16,5	forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils	21,87	21,87	16,41			
30 565 3	L 16,5	forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois	21,87	21,87	16,41			
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	21,87	21,87	16,41			
30 563 1	L 125	forfait pour appareillage et par traitement, en début de traitement	165,67	165,67	124,26			
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.	165,67	165,67	124,26			
30 583 0	L 20	avis orthodontique + rapport	28,78	28,78	21,59			
30 585 2	L 12	forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 4/an)	15,90	15,90	11,93			
30 589 6	L 12	contrôle de contention suivi d'1 interruption de + de 6 mois	15,90	15,90	11,93			
30 587 4	L 15	confection moulage CTD	19,88	19,88	14,91			
30 591 1	L 10	analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Par année civile	12,68	12,68	9,51			

Prestations dépendantes de l' accord Médico- Mutualiste

CONSULTATIONS					
10 105 4	N 5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet	19,20	17,28	13,44
10 105 4	N 5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG	19,20	17,86	15,17
10 201 2	N 8	consultation du stomatologiste au cabinet	18,88	16,30	11,33
10 253 5	N 8	consultation stomatologiste accrédité au cabinet	22,46	19,88	14,91
10 301 4	N 20	consultation du stomatologiste au domicile	29,68	29,68	17,81
10 249 1	N 3	supplément pour consultation le we et jour férié entre 8 et 21 heures	7,87	7,09	4,73
10 251 3	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 heures et 8 heures	17,06	15,36	10,24
PETITE CHIRURGIE BUCCALE					
31 703 0	K 42	+ alvéolectomie	49,17	49,17	49,17
31 705 2	K 62	+ traitement ostéite alvéolaire	72,59	72,59	72,59
31 707 4	K 21	+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents)	24,59	24,59	24,59
31 711 1	K 10	+ exérèse tumeur intra buccale bénigne	11,71	11,71	11,71
31 717 0	K 42	+ frénectomie	49,17	49,17	49,17
31 719 2	K 10	+ **incision d'abcès dentaire	11,71	11,71	11,71
31 721 4	K 125	+ extractions sous anesthésie générale - de 8 dents au moins	176,72	176,72	176,72
31 723 6	K 75	+ ** extraction de dent incluse	87,81	87,81	87,81
31 725 1	K 75	+ extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents	87,81	87,81	87,81
31 729 5	K 400	+ prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum	706,89	706,89	706,89
+ prestations stomatologiques autorisées aux LSD					
SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES					
			K=L	K=0,6 x N	
59 965 3		prestation < ou = K10	12,80	12,80	9,60
59 963 1		prestation > K10 et < ou = K25	21,34	21,34	16,01
59 961 6		prestation > K25 et < ou = K50	42,68	42,68	32,01
59 959 4		prestation > K50 et < ou = K75	64,02	64,02	48,02
59 957 2		prestation > K75 et < ou = K120	85,36	85,36	64,02
59 955 0		prestation > K120 et < ou = K180	106,70	106,70	80,03
59 953 5		prestation > K180 et < ou = K300	128,04	128,04	96,03
59 951 3		prestation > K300	160,05	160,05	120,04