



# INTERVENTIONS INAMI au 1<sup>er</sup> mai 2011

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION		
				AVEC	SANS	
				régime préférentiel		
<b>Prestations jusqu'au 18<sup>e</sup> anniversaire</b>						
<b>CONSULTATIONS DG</b>						
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	=	=
<i>MSS = médecin spécialiste en stomatologie / MD = médecin-dentiste (leurs autres codes de consultation spécifiques se trouvent en page 6)</i>						
<b>CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES</b>						
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	=	=
<b>SUPPLEMENT NUIT et WE</b>						
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	=	=
<b>PREVENTION</b>						
37 155 6	N	7	examen buccal 1er semestre + bilan	21,63	=	=
37 157 1	N	7	examen buccal 2nd semestre + bilan	21,63	=	=
<i>Scellement de fissures et de puits</i>						
37 251 4	L	10	par dent définitive	12,97	=	=
37 253 6	L	7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	9,08	=	=
<i>Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile</i>						
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	=	=
<i>Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre</i>						
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	=	=
<b>PARODONTOLOGIE</b>						
<i>Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient</i>						
37 125 4	L	20	DPSI une fois par année civile du 15 <sup>e</sup> au 18 <sup>e</sup> anniversaire	22,06	=	=
<b>RADIOLOGIE DENTAIRE</b>						
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	=	=
<b>EXTRACTIONS</b>						
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	=	=
<i>Ablation (section et extraction) de racine(s)</i>						
37 475 4	L	15	une racine	31,48	=	=
37 477 6	L	20	plusieurs racines de la même dent	41,97	=	=
<i>Complément pour suture(s)</i>						
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<sup>e</sup> anniversaire (suite)



### SOINS CONSERVATEURS

#### Dents lactéales, jusqu'au 15<sup>e</sup> 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<sup>e</sup> 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 cuspidale / bord incisal	83,38	=	=
37 397 3	L	70	restauration complète de la couronne	97,28	=	=

#### Obturation de cavités, du 15<sup>e</sup> au 18<sup>e</sup> 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 cuspidale/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 <sup>ère</sup> 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 1 <sup>er</sup> mai 2011	HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS

régime préférentiel

## Prestations à partir du 18<sup>e</sup> 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

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	24,16	=	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

Examen buccal du 18<sup>e</sup> au 63<sup>e</sup> anniversaire (y compris radios intra buccales)

30 159 3	N	20,96	examen buccal (1 x par année civile)	57,83	=	54,26
----------	---	-------	--------------------------------------	-------	---	-------

Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)

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

Détartrage (par quadrant et par année civile)

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 <sup>e</sup> 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 <sup>e</sup> au 55 <sup>e</sup> anniv., ds les cas répondants aux condit°	33,83	=	25,38
30 491 6	L	15	idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,93	=	17,95

Ablation (section et extraction) de racine(s)

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

Complément pour suture(s)

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](http://www.mondentiste.be)

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	

## Prestations à partir du 18<sup>e</sup> 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 cuspidale/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 canaux (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 <sup>e</sup> anniversaire	22,06	=	16,55
----------	---	----	---	-------	---	-------

#### Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18<sup>e</sup> au 50<sup>e</sup> 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

#### Examen buccal parodontal, une fois par année civile, à partir du 18<sup>e</sup> jusqu'au 50<sup>e</sup> anniversaire

30 137 2	N	37,15	Examen buccal parodontal	102,49	=	86,99
----------	---	-------	--------------------------	--------	---	-------

### IMPLANTS ORAUX

#### A partir du 70<sup>e</sup> 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](http://www.souriez.be)  
[www.dentiste.be](http://www.dentiste.be)  
[www.mondentiste.be](http://www.mondentiste.be)

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	

## Prestations à partir du 18<sup>e</sup> 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](http://www.dentiste.be)

CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC	SANS
				régime préférentiel	
<b>Orthodontie</b>					
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

<b>CONSULTATIONS</b>					
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
<b>PETITE CHIRURGIE BUCCALE</b>					
31 703 0	K	42	+ alvéolectomie	50,33	= =
31 705 2	K	62	+ traitement ostéite alvéolaire	74,29	= =
31 707 4	K	21	+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents)	25,16	= =
31 711 1	K	10	+ exérèse tumeur intra buccale bénigne	11,98	= =
31 717 0	K	42	+ frénectomie	50,33	= =
31 719 2	K	10	+ **incision d'abcès dentaire	11,98	= =
31 721 4	K	125	+ extractions sous anesthésie générale - de 8 dents au moins	180,86	= =
31 723 6	K	75	+ ** extraction de dent incluse	89,87	= =
31 725 1	K	75	+ extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents	89,87	= =
31 729 5	K	400	+ prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum	723,45	= =
+ prestations stomatologiques autorisées aux LSD					
<b>SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES</b>					
				K=L	K=0,6 x N
59 965 3	K	10	prestation < ou = K10	13,10	=* 9,83
59 963 1	K	20	prestation > K10 et < ou = K25	21,84	=* 16,38
59 961 6	K	40	prestation > K25 et < ou = K50	43,68	=* 32,76
59 959 4	K	80	prestation > K50 et < ou = K75	65,52	=* 49,14
59 957 2	K	120	prestation > K75 et < ou = K120	87,36	=* 65,52
59 955 0	K	180	prestation > K120 et < ou = K180	109,20	=* 81,90
59 953 5	K	300	prestation > K180 et < ou = K300	131,04	=* 98,28
59 951 3	K	400	prestation > K300	163,80	=* 122,85

\*: voir le Guide nomenclature

