



CODE	CLÉ		HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
				AVEC régime préférentiel	SANS

Prestations **jusqu'au 18<sup>e</sup>** anniversaire**CONSULTATIONS DG**

37 101 1	N	5	consultation du dentiste généraliste, MSS ou MD au cabinet	19,85	=	=
37 103 3	N	11	consultation d'un praticien de l'art dentaire au domicile du malade	27,55	=	=

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	23,83	=	=
37 111 4	N	6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	23,83	=	=

**SUPPLEMENT NUIT et WE**

37 105 5	N	3	supplément pour consultation les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,58	=	=
37 107 0	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,58	=	=

**PREVENTION**

37 155 6	N	7	examen buccal 1er semestre + bilan	21,33	=	=
37 157 1	N	7	examen buccal 2nd semestre + bilan	21,33	=	=

*Scellement de fissures et de puits*

37 251 4	L	10	par dent définitive	12,79	=	=
37 253 6	L	7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	8,96	=	=

*Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile*

37 179 2	L	10	quadrant supérieur droit	12,43	=	=
37 181 4	L	10	quadrant supérieur gauche	12,43	=	=
37 183 6	L	10	quadrant inférieur gauche	12,43	=	=
37 185 1	L	10	quadrant inférieur droit	12,43	=	=
37 187 3	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,43	=	=

*Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre*

37 169 6	L	10	quadrant supérieur droit	12,79	=	=
37 171 1	L	10	quadrant supérieur gauche	12,79	=	=
37 173 3	L	10	quadrant inférieur gauche	12,79	=	=
37 175 5	L	10	quadrant inférieur droit	12,79	=	=
37 177 0	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,79	=	=

**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 <sup>e</sup> au 18 <sup>e</sup> anniversaire	21,75	=	=
----------	---	----	---	-------	---	---

**RADIOLOGIE DENTAIRE**

37 703 1	N	13	radiographie intra buccale	11,34	=	=
37 705 3	N	8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,98	=	=
37 701 6	N	26	radiographie extra buccale	22,67	=	=
37 709 0	N	41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	38,70	=	=
37 711 2	N	40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)	34,88	=	=
37 713 4	N	55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)	47,96	=	=

**EXTRACTIONS**

37 485 0	L	21,21	extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive	33,37	=	=
37 487 2	L	15	Idem, par dent supplémentaire mêmes séance & quadrant	23,60	=	=

*Ablation (section et extraction) de racine(s)*

37 475 4	L	15	une racine	31,04	=	=
37 477 6	L	20	plusieurs racines de la même dent	41,39	=	=

*Complément pour suture(s)*

37 493 1	L	12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	15,80	=	=
37 495 3	L	8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,54	=	=



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	41,11	=	=
37 383 3	L	40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	54,82	=	=
37 385 5	L	50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	68,52	=	=
37 435 6	L	29	pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire (possible jusque 18 ans...)	38,93	=	=

### Dents définitives, jusqu'au 15<sup>e</sup> anniversaire

37 389 2	L	30	obturation(s) de cavité(s) 1 face	41,11	=	=
37 391 4	L	40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	54,82	=	=
37 393 6	L	50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	68,52	=	=
37 395 1	L	60	restauration cuspidale / bord incisal	82,23	=	=
37 397 3	L	70	restauration complète de la couronne	95,93	=	=

### 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	27,41	=	=
37 439 3	L	30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	41,11	=	=
37 441 5	L	40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	54,82	=	=
37 443 0	L	50	restauration cuspidale/bord incisal ! dent définitive uniquement	68,52	=	=
37 445 2	L	60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	82,23	=	=

### Couronne "pédo"

37 447 4	L	80	couronne préfabriquée pour molaire lactéale ou 1 <sup>ère</sup> molaire définitive	109,64	=	=
----------	---	----	--	--------	---	---

### Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

37 431 2	L	44	obturation 1 canal d'une dent	78,09	=	=
37 453 3	L	53	obturation 2 canaux même dent	94,06	=	=
37 455 5	L	80	obturation 3 canaux même dent	141,98	=	=
37 457 0	L	106	obturation 4 canaux ou + même dent	188,13	=	=

## COMPLEMENTS

37 359 0	L	7,81	Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives/dent définitive	10,70	=	=
37 361 2	L	7,81	Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance	10,70	=	=

## URGENCE

37 357 5	L	58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	80,24	=	=
----------	---	-------	---	-------	---	---

## 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	526,61	=	=
37 897 6	L	600	prothèse amovible inférieure	Maximum	526,61	=	=
37 901 3	L	61,5	réparation de prothèse supérieure		53,98	=	=
37 903 5	L	61,5	réparation de prothèse inférieure		53,98	=	=
37 905 0	L	85	adjonction 1 dent à une prothèse supérieure		74,60	=	=
37 907 2	L	85	adjonction 1 dent à une prothèse inférieure		74,60	=	=
37 909 4	L	24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure		21,50	=	=
37 911 6	L	24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure		21,50	=	=
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	526,61	=	=
37 835 0	L		remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère		= 30 %	=	=

Souriez.be

CODE	CLÉ	Au 1 <sup>er</sup> juin 2010		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	19,85	=	15,06
30 103 3	N	11	consultation du dentiste généraliste, MSS, MD au domicile	27,55	=	20,67

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	23,83	=	19,04
30 111 4	N	6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	23,83	=	19,04

### SUPPLEMENT NUIT et WE

30 105 5	N	3	supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,58	=	6,44
30 107 0	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	18,58	=	13,94

### PREVENTION

Examen buccal du 18<sup>e</sup> au 60<sup>e</sup> anniversaire (y compris radios intra buccales)

30 159 3	N	20,96	examen buccal (1 x par année civile)	57,03	=	53,51
----------	---	-------	--------------------------------------	-------	---	-------

Nettoyage prophylactique pour handicapés (par quadrant et par trimestre)

30 169 6	L	10	quadrant supérieur droit	12,79	=	9,60
30 171 1	L	10	quadrant supérieur gauche	12,79	=	9,60
30 173 3	L	10	quadrant inférieur gauche	12,79	=	9,60
30 175 5	L	10	quadrant inférieur droit	12,79	=	9,60
30 177 0	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,79	=	9,60

Détartrage (par quadrant et par année civile)

30 215 3	L	10	quadrant supérieur droit	12,79	=	9,60
30 217 5	L	10	quadrant supérieur gauche	12,79	=	9,60
30 219 0	L	10	quadrant inférieur gauche	12,79	=	9,60
30 221 2	L	10	quadrant inférieur droit	12,79	=	9,60
30 223 4	L	10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,79	=	9,60
			montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant		6,40	4,80

### RADIOLOGIE DENTAIRE

30 703 1	N	13	radiographie intra buccale	11,34	10,21	8,51
30 705 3	N	8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,98	6,29	5,24
30 701 6	N	26	radiographie extra buccale	22,67	20,41	17,01
30 709 0	N	41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	38,70	34,83	29,03
30 711 2	N	40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 x par année civile)	34,88	31,40	26,16
30 713 4	N	55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 x par année civile)	47,96	43,17	35,97

### EXTRACTIONS

30 485 0	L	21,21	extraction d'une dent, à partir du 55 <sup>e</sup> anniversaire	33,37	=	25,03
30 487 2	L	15	idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,60	=	17,70
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°	33,37	=	25,03
30 491 6	L	15	idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	23,60	=	17,70

Ablation (section et extraction) de racine(s)

30 475 4	L	15	une racine	31,04	=	23,28
30 477 6	L	20	plusieurs racines de la même dent	41,39	=	31,05

Complément pour suture(s)

30 493 1	L	12	suture de plaie après extraction ou ablation, par dent	15,80	=	11,85
30 495 3	L	8	suture, par dent complémentaire, dans le même quadrant	10,54	=	7,91

[www.dentiste.be](http://www.dentiste.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	27,41	=	20,56
30 439 3	L	30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces	41,11	=	33,20
30 441 5	L	40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces ou +	54,82	=	46,91
30 443 0	L	50	restauration cuspidé/bord incisal ! dent définitive uniquement	68,52	=	59,31
30 445 2	L	60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	82,23	=	73,02

#### Traitements canalaires (dents lactéales & définitives)

30 431 2	L	44	obturation 1 canal d'une dent	78,09	=	67,84
30 453 3	L	53	obturation 2 canaux même dent	94,06	=	83,81
30 455 5	L	80	obturation 3 canaux même dent	141,98	=	131,73
30 457 0	L	106	obturation 4 canaux ou + même dent	188,13	=	177,88

### COMPLEMENTS

30 359 0	L	7,81	hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive	10,70	=	8,03
30 361 2	L	7,81	hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance	10,70	=	8,03

### URGENCE

30 357 5	L	58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	80,24	=	71,03
----------	---	-------	---	-------	---	-------

### 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	21,75	=	16,32
----------	---	----	---	-------	---	-------

#### Détartrage sous-gingival (par quadrant, une fois toutes les 3 années civiles) du 18<sup>e</sup> au 45<sup>e</sup> anniversaire

30 127 6	L	30	quadrant supérieur droit	38,38	=	28,79
30 129 1	L	30	quadrant supérieur gauche	38,38	=	28,79
30 131 3	L	30	quadrant inférieur gauche	38,38	=	28,79
30 133 5	L	30	quadrant inférieur droit	38,38	=	28,79
30 135 0	L	30	quadrants incomplets - 3 dents/implants minimum pour l'ensemble	38,38	=	28,79

### IMPLANTS ORAUX

#### A partir du 70<sup>e</sup> anniversaire

30 851 2	L	1860	placement de deux implants ostéo-intégrés	1632,51	1550,89	1224,39
30 853 4	L	1745	placement du pilier sur deux implants et ancrages	1531,57	1455,00	1148,68



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)  
[www.SourirepourTous.be](http://www.SourirepourTous.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	330,01	313,51	247,51
30 775 3	L	376	1 dent inférieure	330,01	313,51	247,51
30 777 5	L	376	2 dents supérieures	330,01	313,51	247,51
30 779 0	L	376	2 dents inférieures	330,01	313,51	247,51
30 781 2	L	376	3 dents supérieures	330,01	313,51	247,51
30 783 4	L	376	3 dents inférieures	330,01	313,51	247,51
30 785 6	L	376	4 dents supérieures	330,01	313,51	247,51
30 787 1	L	376	4 dents inférieures	330,01	313,51	247,51
30 789 3	L	376	5 dents supérieures	330,01	313,51	247,51
30 791 5	L	376	5 dents inférieures	330,01	313,51	247,51
30 793 0	L	412	6 dents supérieures	361,61	343,53	271,21
30 795 2	L	412	6 dents inférieures	361,61	343,53	271,21
30 797 4	L	412	7 dents supérieures	361,61	343,53	271,21
30 799 6	L	412	7 dents inférieures	361,61	343,53	271,21
30 801 1	L	453	8 dents supérieures	397,59	377,72	298,20
30 803 3	L	453	8 dents inférieures	397,59	377,72	298,20
30 805 5	L	453	9 dents supérieures	397,59	377,72	298,20
30 807 0	L	453	9 dents inférieures	397,59	377,72	298,20
30 809 2	L	526	10 dents supérieures	461,67	438,59	346,26
30 811 4	L	526	10 dents inférieures	461,67	438,59	346,26
30 813 6	L	526	11 dents supérieures	461,67	438,59	346,26
30 815 1	L	526	11 dents inférieures	461,67	438,59	346,26
30 683 2	L	600	12 dents supérieures	526,61	500,28	394,96
30 685 4	L	600	12 dents inférieures	526,61	500,28	394,96
30 687 6	L	600	13 dents supérieures	526,61	500,28	394,96
30 689 1	L	600	13 dents inférieures	526,61	500,28	394,96
30 691 3	L	600	totale supérieure	526,61	500,28	394,96
30 693 5	L	600	totale inférieure	526,61	500,28	394,96

#### *Réparations et adjonctions*

30 901 3	L	61,5	réparation de prothèse supérieure	53,98	=	40,49
30 903 5	L	61,5	réparation de prothèse inférieure	53,98	=	40,49
30 905 0	L	85	adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante	74,60	=	55,95
30 907 2	L	85	adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante	74,60	=	55,95
30 909 4	L	24,5	adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl.	21,50	=	16,13
30 911 6	L	24,5	adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl.	21,50	=	16,13

#### *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	99,00	94,05	74,25
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376	99,00	94,05	74,25
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412	108,48	103,06	81,36
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412	108,48	103,06	81,36
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453	119,28	113,32	89,46
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453	119,28	113,32	89,46
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526	138,50	131,58	103,88
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526	138,50	131,58	103,88
30 913 1			remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600	157,98	150,09	118,49
30 915 3			remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600	157,98	150,09	118,49

#### *Renouvellement anticipé*

30 833 5			renouvellement anticipé de prothèse en cas de ... Maximum	526,61	500,28	394,96
30 835 0			remplacement de la base en cas de modification anatomique sévère	= 30 %	= 30 %	= 30 %

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

CODE	CLÉ	Au 1 <sup>er</sup> juin 2010		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	214,03	=	160,53
30 595 5	L	160	second forfait pour tt de première intention - en fin de traitement >6mois	214,03	=	160,53
30 559 4	L	50	examen préliminaire	73,75	=	55,32
30 561 6	L	16,5	forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils	22,07	=	16,56
30 565 3	L	16,5	forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois	22,07	=	16,56
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	22,07	=	16,56
30 563 1	L	125	forfait pour appareillage et par traitement, en début de traitement	167,21	=	125,41
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 6 <sup>e</sup> mois civil de ttmt.	167,21	=	125,41
30 583 0	L	20	avis orthodontique + rapport	29,05	=	21,79
30 585 2	L	12	forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 4/an)	16,05	=	12,04
30 589 6	L	12	contrôle de contention suivi d'1 interruption de + de 6 mois	16,05	=	12,04
30 587 4	L	15	confection moulage CTD	20,07	=	15,06
30 591 1	L	10	analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Par année civile	12,79	=	9,60

## Prestations dépendantes de l'accord Médico-Mutualiste

CONSULTATIONS						
10 105 4	N	5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet	19,38	17,45	13,57
10 105 4	N	5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG	19,38	18,03	15,32
10 201 2	N	8	consultation du stomatologiste au cabinet	19,06	16,48	11,44
10 253 5	N	8	consultation stomatologiste accrédité au cabinet	22,67	20,07	15,05
10 301 4	N	20	consultation du stomatologiste au domicile	29,96	29,96	17,98
10 249 1	N	3	supplément pour consultation le we et jour férié entre 8 et 21 heures	7,95	7,16	4,77
10 251 3	N	6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 heures et 8 heures	17,22	15,50	10,34
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

