



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008	HONO. CONVEN TIONNES	INTERVENTION	
			AVEC	SANS
			régime préférentiel	

Prestations jusqu'au **15^e** anniversaire

CONSULTATIONS DG

37 101 1	N 5	consultation du dentiste généraliste au cabinet	18,86	18,86	18,86
37 103 3	N 11	consultation du dentiste généraliste au domicile	26,17	26,17	26,17
37 105 5	N 3	supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,14	8,14	8,14
37 107 0	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	17,65	17,65	17,65

CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES

37 109 2	N 6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	22,63	22,63	22,63
37 111 4	N 6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	22,63	22,63	22,63

PREVENTION

37 155 6	N7	examen buccal 1er semestre + bilan	20,26	20,26	20,26
37 157 1	N7	examen buccal 2nd semestre + bilan	20,26	20,26	20,26

Scellement de fissures et de puits

37 251 4	L 10	par dent définitive	12,15	12,15	12,15
37 253 6	L7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	8,51	8,51	8,51

Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile

37 179 2	L 10	quadrant supérieur droit	11,80	11,80	11,80
37 181 4	L 10	quadrant supérieur gauche	11,80	11,80	11,80
37 183 6	L 10	quadrant inférieur gauche	11,80	11,80	11,80
37 185 1	L 10	quadrant inférieur droit	11,80	11,80	11,80
37 187 3	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	11,80	11,80	11,80

Nettoyage prophylactique pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre

37 169 6	L 10	quadrant supérieur droit	12,15	12,15	12,15
37 171 1	L 10	quadrant supérieur gauche	12,15	12,15	12,15
37 173 3	L 10	quadrant inférieur gauche	12,15	12,15	12,15
37 175 5	L 10	quadrant inférieur droit	12,15	12,15	12,15
37 177 0	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,15	12,15	12,15

RADIOLOGIE DENTAIRE

37 703 1	N 13	radiographie intra buccale	10,77	10,77	10,77
37 705 3	N 8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,63	6,63	6,63
37 701 6	N 26	radiographie extra buccale	21,54	21,54	21,54
37 709 0	N 41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	36,75	36,75	36,75
37 711 2	N 40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)	33,13	33,13	33,13
37 713 4	N 55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)	45,56	45,56	45,56

EXTRACTIONS

37 485 0	L 21,21	Extraction : canine lactéale, molaire lactéale ou dent définitive	31,69	31,69	31,69
37 487 2	L 15	Idem, par dent supplémentaire mêmes séance & quadrant	22,41	22,41	22,41

Ablation (section et extraction) de racine(s)

37 475 4	L 15	une racine	29,48	29,48	29,48
37 477 6	L 20	plusieurs racines de la même dent	39,31	39,31	39,31



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations jusqu'au 15^e anniversaire (suite)

SOINS CONSERVATEURS

Dents lactéales

37 381 1	L 30	obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	39,05	39,05	39,05
37 383 3	L 40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	52,06	52,06	52,06
37 385 5	L 50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	65,08	65,08	65,08
37 435 6	L 29	pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire	36,97	36,97	36,97

Dents définitives

37 389 2	L 30	obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	39,05	39,05	39,05
37 391 4	L 40	obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	52,06	52,06	52,06
37 393 6	L 50	obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	65,08	65,08	65,08
37 395 1	L 60	restauration cuspidé / bord incisal	78,10	78,10	78,10
37 397 3	L 70	restauration complète de la couronne	91,11	91,11	91,11

Traitements canaux (dents lactéales & définitives)

37 431 2	L 44	obturation 1 canal d'une dent	74,17	74,17	74,17
37 453 3	L 53	obturation 2 canaux même dent	89,34	89,34	89,34
37 455 5	L 80	obturation 3 canaux même dent	134,85	134,85	134,85
37 457 0	L 106	obturation 4 canaux ou + même dent	178,67	178,67	178,67

COMPLEMENTS

37 359 0	L 7,81	Hono. Compl. pour l'utilisation de techniques adhésives / dent définitive	10,17	10,17	10,17
37 361 2	L 7,81	Hono. Compl. pour l'isolation de dent(s) (digue), par séance	10,17	10,17	10,17

URGENCE

37 357 5	L 58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. partiel) - uniquement Service Garde	76,21	76,21	76,21
----------	---------	---	-------	-------	-------

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	500,16	500,16	500,16
37 897 6	L 600	prothèse amovible inférieure	Maximum	500,16	500,16	500,16
37 901 3	L 61,5	réparation de prothèse supérieure		51,27	51,27	51,27
37 903 5	L 61,5	réparation de prothèse inférieure		51,27	51,27	51,27
37 905 0	L 85	adjonction 1 dent à une prothèse supérieure		70,86	70,86	70,86
37 907 2	L 85	adjonction 1 dent à une prothèse inférieure		70,86	70,86	70,86
37 909 4	L 24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse supérieure		20,42	20,42	20,42
37 911 6	L 24,5	adjonction - dent supplémentaire - à une prothèse inférieure		20,42	20,42	20,42
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 la prothèse	Maximum	500,16	500,16	500,16
37 835 0		Troisième remplacement de la base		= 30 %	= 30 %	= 30 %



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations à partir du 15^e anniversaire

CONSULTATIONS DENTISTE GENERALISTE

30 101 1	N 5	consultation du dentiste généraliste au cabinet	18,86	18,86	14,31
30 103 3	N 11	consultation du dentiste généraliste au domicile	26,17	26,17	19,63
30 105 5	N 3	supplément pour consultation. les w-e & jours fériés entre 8 et 21 h	8,14	8,14	6,11
30 107 0	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 et 8 h	17,65	17,65	13,24

Les consultations spécifiques aux médecin-dentiste, médecin spécialiste en stomatologie se trouvent plus loin

CONSULTATIONS DENTISTES SPECIALISTES

30 109 2	N 6	consultation du dentiste spécialiste en orthodontie au cabinet	22,63	22,63	18,08
30 111 4	N 6	consultation du dentiste spécialiste en parodontologie au cabinet	22,63	22,63	18,08

PREVENTION

Examen buccal du 15e au 18e anniversaire

30 155 6	N 7	examen buccal 1er semestre + bilan	20,26	20,26	16,50
30 157 1	N 7	examen buccal 2nd semestre + bilan	20,26	20,26	16,50

Examen buccal du 18e au 57e anniversaire (y compris radios intra buccales)

30 159 3	N 20,96	examen buccal (1 x par année civile)	54,16	54,16	50,81
----------	---------	--------------------------------------	-------	-------	-------

Scellement de fissures et de puits à partir du 15e anniversaire, en cas d'éruption tardive

30 251 4	L 10	par dent définitive	12,15	12,15	10,94
30 253 6	L 7	par dent définitive supplémentaire, mêmes séance & quadrant	8,51	8,51	7,66

Nettoyage prophylactique pour handicapés à partir du 15e anniversaire (par quadrant et par trimestre)

30 169 6	L 10	quadrant supérieur droit	12,15	12,15	9,12
30 171 1	L 10	quadrant supérieur gauche	12,15	12,15	9,12
30 173 3	L 10	quadrant inférieur gauche	12,15	12,15	9,12
30 175 5	L 10	quadrant inférieur droit	12,15	12,15	9,12
30 177 0	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,15	12,15	9,12

Détartrage à partir du 15e anniversaire (par quadrant et par année civile)

30 215 3	L 10	quadrant supérieur droit	12,15	12,15	9,12
30 217 5	L 10	quadrant supérieur gauche	12,15	12,15	9,12
30 219 0	L 10	quadrant inférieur gauche	12,15	12,15	9,12
30 221 2	L 10	quadrant inférieur droit	12,15	12,15	9,12
30 223 4	L 10	quadrants incomplets - 3 dents minimum pour l'ensemble	12,15	12,15	9,12
		montant en cas de non respect de la règle de continuité, par quadrant		6,08	4,56

RADIOLOGIE DENTAIRE

30 703 1	N 13	radiographie intra buccale	10,77	9,70	8,08
30 705 3	N 8	radiographie intra buccale cliché suppl.	6,63	5,97	4,98
30 701 6	N 26	radiographie extra buccale	21,54	19,39	16,16
30 709 0	N 41	radiographie panoramique (1 X par année civile)	36,75	33,08	27,57
30 711 2	N 40	téléradiographie orthodontie 1 cliché (1 x par année civile)	33,13	29,82	24,85
30 713 4	N 55	téléradiographie orthodontie 2 clichés (1 x par année civile)	45,56	41,01	34,17

EXTRACTIONS

30 485 0	L 21,21	Extraction d'une dent, à partir du 60e anniversaire	31,69	31,69	23,77
30 487 2	L 15	Idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	22,41	22,41	16,81
30 489 4	L 21,21	Extr. d'une dent, du 15e au 60e anniv., ds les cas répondants aux condit°	31,69	31,69	23,77
30 491 6	L 15	Idem, par dent suppl. (mêmes quadrant & séance)	22,41	22,41	16,81

Ablation (section et extraction) de racine(s) à partir du 15e anniversaire

30 475 4	L 15	une racine	25,85	25,85	22,11
30 477 6	L 20	plusieurs racines de la même dent	35,78	35,78	29,49



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations à partir du 15^e anniversaire (suite)

SOINS CONSERVATEURS

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

30 421 6	L 20	obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	26,03	26,03	23,32
30 423 1	L 30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	39,05	39,05	36,34
30 425 3	L 40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	52,06	52,06	49,35
30 427 5	L 50	restauration cuspidé/bord incisal ! dent définitive uniquement	65,08	65,08	62,37
30 429 0	L 60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	78,10	78,10	75,39

Obturation de cavités, à partir du 18^{ème} anniversaire

30 437 1	L 20	obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	26,03	26,03	19,53
30 439 3	L 30	obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	39,05	39,05	31,53
30 441 5	L 40	obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	52,06	52,06	44,54
30 443 0	L 50	restauration cuspidé/bord incisal ! dent définitive uniquement	65,08	65,08	56,33
30 445 2	L 60	restauration complète de la couronne ! dent définitive uniquement	78,10	78,10	69,35

Traitements canaux (dents lactéales & définitives) du 15^e au 18^e anniversaire

30 431 2	L 44	obturation 1 canal d'une dent	74,17	74,17	70,64
30 453 3	L 53	obturation 2 canaux même dent	89,34	89,34	85,81
30 455 5	L 80	obturation 3 canaux même dent	134,85	134,85	131,32
30 457 0	L 106	obturation 4 canaux ou + même dent	178,67	178,67	175,14

Traitements canaux (dents lactéales & définitives) à partir du 18^e anniversaire

30 449 6	L 44	obturation 1 canal d'une dent	74,17	74,17	64,43
30 459 2	L 53	obturation 2 canaux même dent	89,34	89,34	79,60
30 461 4	L 80	obturation 3 canaux même dent	134,85	134,85	125,11
30 463 6	L 106	obturation 4 canaux ou + même dent	178,67	178,67	168,93

COMPLEMENTS

30 359 0	L 7,81	Hono. compl. pour l'utilisation de techniques adhésives sur dent définitive	10,17	10,17	7,63
30 361 2	L 7,81	Hono. compl. pour l'isolation de dent(s) au moyen de digue / séance	10,17	10,17	7,63

URGENCE

30 357 5	L 58,55	Forfait pour tt d'urgence (soin cons. Part.) - uniquement Service Garde	76,21	76,21	67,46
----------	---------	---	-------	-------	-------

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 du 18 ^e au 40 ^e anniversaire	20,66	20,66	15,50
----------	------	---	-------	-------	-------



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008	HONO.	INTERVENTION	
		CONVEN	AVEC	SANS
		TIONNES	régime préférentiel	

Prestations à partir du 15^e anniversaire (suite)

PROTHESES (consultations comprises)

Prothèses amovibles partielles de 1 à 11 dents (5 étapes - à partir de 50 ans)

30 773 1	L 376	1 dent supérieure	313,43	297,76	235,08
30 775 3	L 376	1 dent inférieure	313,43	297,76	235,08
30 777 5	L 376	2 dents supérieures	313,43	297,76	235,08
30 779 0	L 376	2 dents inférieures	313,43	297,76	235,08
30 781 2	L 376	3 dents supérieures	313,43	297,76	235,08
30 783 4	L 376	3 dents inférieures	313,43	297,76	235,08
30 785 6	L 376	4 dents supérieures	313,43	297,76	235,08
30 787 1	L 376	4 dents inférieures	313,43	297,76	235,08
30 789 3	L 376	5 dents supérieures	313,43	297,76	235,08
30 791 5	L 376	5 dents inférieures	313,43	297,76	235,08
30 793 0	L 412	6 dents supérieures	343,44	326,27	257,58
30 795 2	L 412	6 dents inférieures	343,44	326,27	257,58
30 797 4	L 412	7 dents supérieures	343,44	326,27	257,58
30 799 6	L 412	7 dents inférieures	343,44	326,27	257,58
30 801 1	L 453	8 dents supérieures	377,62	358,74	283,22
30 803 3	L 453	8 dents inférieures	377,62	358,74	283,22
30 805 5	L 453	9 dents supérieures	377,62	358,74	283,22
30 807 0	L 453	9 dents inférieures	377,62	358,74	283,22
30 809 2	L 526	10 dents supérieures	438,47	416,55	328,86
30 811 4	L 526	10 dents inférieures	438,47	416,55	328,86
30 813 6	L 526	11 dents supérieures	438,47	416,55	328,86
30 815 1	L 526	11 dents inférieures	438,47	416,55	328,86
30 683 2	L 600	12 dents supérieures	500,16	475,16	375,12
30 685 4	L 600	12 dents inférieures	500,16	475,16	375,12
30 687 6	L 600	13 dents supérieures	500,16	475,16	375,12
30 689 1	L 600	13 dents inférieures	500,16	475,16	375,12

Prothèses amovibles totales (6 étapes - à partir de 50 ans)

30 691 3	L 600	totale supérieure	500,16	475,16	375,12
30 693 5	L 600	totale inférieure	500,16	475,16	375,12
30 901 3	L 61,5	Réparation de prothèse supérieure	51,27	51,27	38,46
30 903 5	L 61,5	Réparation de prothèse inférieure	51,27	51,27	38,46
30 905 0	L 85	Adjonction d'une dent à une prothèse supérieure existante	70,86	70,86	53,15
30 907 2	L 85	Adjonction d'une dent à une prothèse inférieure existante	70,86	70,86	53,15
30 909 4	L 24,5	Adjonction de dent à une proth. supérieure existante: par dent suppl.	20,42	20,42	15,32
30 911 6	L 24,5	Adjonction de dent à une proth. inférieure existante: par dent suppl.	20,42	20,42	15,32

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	94,03	89,33	70,53
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376	94,03	89,33	70,53
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412	103,03	97,88	77,28
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412	103,03	97,88	77,28
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453	113,29	107,63	84,97
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453	113,29	107,63	84,97
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526	131,54	124,97	98,66
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526	131,54	124,97	98,66
30 913 1		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600	150,05	142,55	112,54
30 915 3		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600	150,05	142,55	112,54

Renouvellement anticipé

30 833 5		Renouvellement anticipé de prothèse	Maximum	500,16	475,16	375,12
30 835 0		Remplacement de la base complémentaire (modification anatomique)	= 30 %	= 30 %	= 30 %	= 30 %



INTERVENTIONS INAMI 07/2008

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 01/07/2008			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	203,28	203,28	152,46			
30 595 5	L 160	second forfait pour tt de première intention - en fin de traitement >6mois	203,28	203,28	152,46			
30 559 4	L 50	examen préliminaire	70,05	70,05	52,54			
30 561 6	L 16,5	forfait de traitement régulier, max. 2/mois civil et 6 / 6 mois civils	20,96	20,96	15,72			
30 565 3	L 16,5	forfait de traitement régulier avant interruption de plus de 6 mois	20,96	20,96	15,72			
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	20,96	20,96	15,72			
30 563 1	L 125	forfait pour appareillage et par traitement, en début de traitement	158,81	158,81	119,11			
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.	158,81	158,81	119,11			
30 583 0	L 20	avis orthodontique + rapport	27,59	27,59	20,70			
30 585 2	L 12	forfait mensuel pour contrôle de contention (max. 4/an)	15,25	15,25	11,44			
30 589 6	L 12	contrôle de contention suivi d'1 interruption de + de 6 mois	15,25	15,25	11,44			
30 587 4	L 15	confection moulage CTD	19,06	19,06	14,30			
30 591 1	L 10	analyse céphalométrique sur une téléradiographie, à l'exclusion de la radiographie. Par année civile	12,15	12,15	9,12			

Prestations dépendantes de l'accord Médico-Mutualiste

CONSULTATIONS						
10 105 4	N 5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet	18,41	16,57	12,89	
10 105 4	N 5,53	consultation du médecin-dentiste au cabinet dans le cadre DMG	18,41	17,13	14,55	
10 201 2	N 8	consultation du stomatologiste au cabinet	18,10	15,63	10,86	
10 253 5	N 8	consultation stomatologiste accrédité au cabinet	21,53	19,06	14,29	
10 301 4	N 20	consultation du stomatologiste au domicile	28,45	28,45	17,07	
10 249 1	N 3	supplément pour consultation le we et jour férié entre 8 et 21 heures	7,55	6,80	4,53	
10 251 3	N 6,5	supplément pour consultation la nuit entre 21 heures et 8 heures	16,36	14,73	9,82	
PETITE CHIRURGIE BUCCALE						
31 703 0	K 42	+ alvéolectomie	47,14	47,14	47,14	
31 705 2	K 62	+ traitement ostéite alvéolaire	69,59	69,59	69,59	
31 707 4	K 21	+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (minimum 6 dents)	23,57	23,57	23,57	
31 711 1	K 10	+ exérèse tumeur intra buccale bénigne	11,22	11,22	11,22	
31 717 0	K 42	+ frénectomie	47,14	47,14	47,14	
31 719 2	K 10	+ **incision d'abcès dentaire	11,22	11,22	11,22	
31 721 4	K 125	+ extractions sous anesthésie générale - de 8 dents au moins	169,40	169,40	169,40	
31 723 6	K 75	+ ** extraction de dent incluse	84,18	84,18	84,18	
31 725 1	K 75	+ extraction(s) sous anesthésie générale de moins de 8 dents	84,18	84,18	84,18	
31 729 5	K 400	+ prothèse spéciale maxillo-faciale Maximum	677,61	667,47	677,61	
+ prestations stomatologiques autorisées aux LSD						
SUPPLEMENT POUR PRESTATIONS TECHNIQUES URGENTES						
			K=L	K=0,6 x N		
59 965 3		prestation < ou = K10	12,27	12,27	9,21	
59 963 1		prestation > K10 et < ou = K25	20,46	20,46	15,35	
59 961 6		prestation > K25 et < ou = K50	40,91	40,91	30,69	
59 959 4		prestation > K50 et < ou = K75	61,37	61,37	46,03	
59 957 2		prestation > K75 et < ou = K120	81,82	81,82	61,37	
59 955 0		prestation > K120 et < ou = K180	102,28	102,28	76,71	
59 953 5		prestation > K180 et < ou = K300	122,74	122,74	92,06	
59 951 3		prestation > K300	153,42	153,42	115,07	