

TARIF INAMI 2005

Pre
301011 N 5
101054 N 5,53
101054
102012 N 8
102535 N 8
301033 N 11
103014 N 20
301055 N 3
301070 N 6,5
<i>Examen buccal ju</i>
301556 N 7
301571 N 7
<i>Examen buccal a</i>
301593 N 20,96
<i>Scellement de fis</i>
302514 L 10
302536 L 7
<i>Détartrage pour l</i>
301696 L 10
301711 L 10
301733 L 10
301755 L 10
301770 L 10
<i>Détartrage à part</i>
302153 L 10
302175 L 10
302190 L 10
302212 L 10
302234 L 10
Détartrage si l'as
EXT
303170 L 25
303214 L 5
<i>1. Dents lactéales:</i>
303811 L 30
303833 L 40
303855 L 50
<i>2. Dents définitive</i>
303892 L 30
303914 L 40
303936 L 50
303951 L 60
303973 L 70
<i>3. Dents définitive</i>
304216 L 20
304231 L 30
304253 L 40
304275 L 50
304290 L 60

	Pre:
<i>4. Dents définitive</i>	
304371	L 20
304393	L 30
304415	L 40
304430	L 50
304452	L 60
<i>5. Traitements ca</i>	
304312	L 30
304533	L 40
304555	L 60
304570	L 80
<i>6. Traitements ca</i>	
304496	L 30
304592	L 40
304614	L 60
304636	L 80
<i>7. Ablation (sectio</i>	
Jusqu'au 18ème	
304754	L 15
304776	L 20
A partir du 18ème	
304710	L 15
304732	L 20
305594	L 50
305616	L 16,5
305653	L 16,5
305712	L 16,5
305631	L 125
305675	L 125
305830	L 20
305852	L 12
305896	L 12
305874	L 15
307031	N 13
307053	N 8
307016	N 26
307090	N 41
307112	N 40
307134	N 55
	PE'
317030	K 42
317052	K 62
317074	K 21
317111	K 10
317170	K 42
317192	K 10
317214	K 125
317236	K 75
317251	K 75
317295	K 500
Traitement orthop	
317310	K 45
317332	K 500
317354	K 10

Pre:
SUPL. PRES
599653
599631
599616
599594
599572
599550
599535
599313
F
<i>1. Prothèses amc</i>
307731 L 376
307753 L 376
307775 L 376
307790 L 376
307812 L 376
307834 L 376
307856 L 376
307871 L 376
307893 L 376
307915 L 376
308313 (L 376)
307930 L 412
307952 L 412
307974 L 412
307996 L 412
308313 (L 412)
308011 L 453
308033 L 453
308055 L 453
308070 L 453
308313 (L 453)
308092 L 526
308114 L 526
308136 L 526
308151 L 526
308313 (L 526)
308335
308254 L 85
308276 L 24,5
308291 L 61,5
308350
<i>2. Prothèses amc</i>
306832 L 600
306854 L 600
306876 L 600
306891 L 600
308335 L 600
306994 L 61,5
307156 L 180
308350 L 180
<i>3. Prothèses amc</i>
306913 L 600
306935 L 600
308335 L 600
307171 L 61,5
306950 L 180
308350 L 180

(*)

(**)

(+)

TARIF INAMI 2005

Avenue
1180
Tél. : 0:
Fax : 0:
info@:
www.c

	HON. CONV.
stations Dentaires au 01/01/2005 en EURO	
CONSULTATIONS	
*consultation LSD au cabinet	17,85
*médecin/LSD au cabinet	15,68
*médecin/LSD au cabinet dans le cadre DMG	15,68
*stomatologiste au cabinet	15,67
*stomatologiste accrédité au cabinet	18,26
*consultation LSD au domicile	24,77
*stomatologiste au domicile	26,93
suppl. WE/jours fériés entre 8 et 21 h	7,71
supplément nuit entre 21 et 8 h	16,71
PREVENTION	
<i>usqu'à 18 ans</i>	
*examen buccal 1er semestre + bilan	19,18
*examen buccal 2nd semestre + bilan	19,18
<i>de 18 à 50 ans (y compris radios intrabucc.)</i>	
*examen buccal (1 x par année civile)	51,27
<i>de 50 ans et de puits jusqu'à 14 ans</i>	
*par dent définitive	11,50
*par dent suppl. même séance & quadrant	8,05
<i>pour les personnes handicapées de moins de 18 ans (1 x ann. civile)</i>	
*quadrant supérieur droit	11,50
*quadrant supérieur gauche	11,50
*quadrant inférieur gauche	11,50
*quadrant inférieur droit	11,50
*"5ème" quadrant	11,50
<i>à partir de 18 ans (1 x par année civile)</i>	
*quadrant supérieur droit	11,50
*quadrant supérieur gauche	11,50
*quadrant inférieur gauche	11,50
*quadrant inférieur droit	11,50
*"5ème" quadrant	11,50
si assuré n'a pas eu de soin remboursé l'année précédente	11,50
REACTION CHIRURGICALE Supprimé	
*une dent	0,00
*par dent suppl., même séance & champ op.	0,00
SOINS CONSERVATEURS	
S	
*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	36,97
*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	49,29
*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	61,61
<i>jusqu'au 12ème anniversaire</i>	
*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	36,97
*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	49,29
*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	61,61
*restauration cuspidale / bord incisal	73,93
*restauration complète de la couronne	86,26
<i>à partir du 12ème et jusqu'au 18ème anniv.</i>	
*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	24,64
*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	36,97
*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	49,29
*restauration cuspidale/bord incisal	61,61
*restauration complète de la couronne	73,93

	HON.
stations Dentaires au 01/01/2005 en EURO	CONV.
<i>es à partir du 18ème anniversaire</i>	
*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	24,64
*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	36,97
*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	49,29
*restauration cuspside/bord incisal	61,61
*restauration complète de la couronne	73,93
<i>anlaites (dents lactéales & définitives) jusqu'au 18ème anniversaire</i>	
*obturation 1 canal d'une dent	47,87
*obturation 2 canaux même dent	63,83
*obturation 3 canaux même dent	95,74
*obturation 4 canaux ou + même dent	127,66
<i>anlaites (dents lactéales & définitives) à partir du 18ème anniversaire</i>	
*obturation 1 canal d'une dent	47,87
*obturation 2 canaux même dent	63,83
*obturation 3 canaux même dent	95,74
*obturation 4 canaux ou + même dent	127,66
<i>on et extraction) de racine(s)</i>	
anniversaire :	
*une racine	27,91
*plusieurs racines de la même dent	37,22
e anniversaire	
*une racine	27,91
*plusieurs racines de la même dent	37,22
ORTHODONTIE	
*examen préliminaire	66,31
*forfait mensuel	19,85
*forfait mens. suivi d'1 interr. de + de 6 mois	19,85
*forfait mens. suivi d'1 ttmt actif non remboursable	19,85
*forfait appareil début traitement	150,34
*forfait appareil après 6 mois	150,34
*avis orthodontique + rapport	26,12
*forfait mensuel pour ctrl de contention (max. 4/an)	14,43
*contrôle cont. suivi d'1 interrup.+de 6 mois	14,43
*confection moulage CTD	18,04
RADIOLOGIE DENTAIRE	
radiographie intrabuccale	10,19
intrabuccale cliché suppl.	6,27
radiographie extrabuccale	20,39
Rx panoramique (1 X par année civile)	34,79
téléradio. orthodontie 1 cliché (idem)	31,36
téléradio. orthodontie 2 clichés (idem)	43,13
TITE CHIRURGIE BUCCALE (hors accord)	
+ alvéolectomie	44,67
+ traitement ostéite alvéolaire	65,94
+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (min. 6 dts.)	22,33
+ exérèse tumeur intrabucc. bénigne	10,64
+ frénectomie	44,67
+ **incision d'abcès dentaire	10,64
+ extr.sous anesth.gén. 8 dents au moins	160,53
+ ** extraction de dent incluse	79,77
+ extr.sous anesth.gén.moins de 8 dents	79,77
+ prothèses spéciales	802,65
oédique maxillo-facial chez le nouveau-né	
+ par plaque	47,86
+ par traitement	802,65
+ moulages de l'empreinte pour traitement	11,96

	HON.
stations Dentaires au 01/01/2005 en EURO	CONV.
ST. TECHN. URGENTES (hors accord) K=L K=0,6 x N	
prestation < ou = K10	11,62
prestation > K10 et < ou = K25	19,37
prestation > K25 et < ou = K50	38,73
prestation > K50 et < ou = K75	58,10
prestation > K75 et < ou = K120	77,46
prestation > K120 et < ou = K180	96,83
prestation > K180 et < ou = K300	116,19
prestation > K300	145,24
PROTHESES (consultations comprises)	
<i>ovibles partielles de 1 à 11 dents (5 étapes - à partir de 50 ans)</i>	
*1 dent supérieure	296,72
*1 dent inférieure	296,72
*2 dents supérieures	296,72
*2 dents inférieures	296,72
*3 dents supérieures	296,72
*3 dents inférieures	296,72
*4 dents supérieures	296,72
*4 dents inférieures	296,72
*5 dents supérieures	296,72
*5 dents inférieures	296,72
*rebasage 1 à 5 dents	89,02
*6 dents supérieures	325,13
*6 dents inférieures	325,13
*7 dents supérieures	325,13
*7 dents inférieures	325,13
*rebasage 6 ou 7 dents	97,54
*8 dents supérieures	357,49
*8 dents inférieures	357,49
*9 dents supérieures	357,49
*9 dents inférieures	357,49
*rebasage 8 ou 9 dents	107,25
*10 dents supérieures	415,10
*10 dents inférieures	415,10
*11 dents supérieures	415,10
*11 dents inférieures	415,10
*rebasage 10 ou 11 dents	124,53
*renouvellement anticipé 100% de la prothèse	
*adjonction 1 dent	67,08
*adjonction dent supplémentaire	19,33
*réparation	48,53
*3ème rebasage et suiv. 30% de la prothèse après accord du médecin	
<i>ovibles partielles 12 & 13 dents (6 étapes - à partir de 50 ans)</i>	
*12 dents supérieures	473,49
*12 dents inférieures	473,49
*13 dents supérieures	473,49
*13 dents inférieures	473,49
*renouvellement anticipé (après accord médecin conseil)	466,27
*réparation	48,53
*rebasage	142,05
*3ème rebasage et suiv. 30% de la prothèse après accord du médecin	
<i>ovibles totales (6 étapes - a partir de 50 ans)</i>	
*totale supérieure	473,49
*totale inférieure	473,49
*renouvellement anticipé (après accord médecin conseil)	466,27
*réparation	48,53
*rebasage	142,05
*3ème rebasage et suiv. 30% de la prothèse après accord du médecin	

les honoraires comprennent l'anesthésie éventuelle

Si le dentiste fait appel à un anesthésiste, l'anesthésie est remboursée

prestation stomatologique autorisées aux LSD

avenue De Fré, 191
 1180 Bruxelles
 tél. : 02/375.81.75
 fax : 02/375.86.12
 info@dentiste.be
 www.dentiste.be

INTERVENT.	
VIPO	75%
17,85	13,54
14,12	10,98
14,59	12,39
13,53	9,41
16,12	12,00
24,77	18,58
26,93	16,16
7,71	5,79
16,71	12,54
19,18	15,62
19,18	15,62
51,27	48,09
11,50	10,35
8,05	7,25
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
11,50	8,63
1,15	0,87
0,00	0,00
0,00	0,00
36,97	34,40
49,29	46,72
61,61	59,04
36,97	34,40
49,29	46,72
61,61	59,04
73,93	71,36
86,26	83,69
24,64	22,07
36,97	34,40
49,29	46,72
61,61	59,04
73,93	71,36

INTERVENT.	
VIPO	75%
24,64	18,48
36,97	29,85
49,29	42,17
61,61	53,33
73,93	65,65
3	
47,87	44,54
63,83	60;50
95,74	92,41
127,66	124,33
ire	
47,87	38,66
63,83	54,62
95,74	86,53
127,66	118,45
27,91	24,58
37,22	33,89
27,91	20,94
37,22	27,92
66,31	49,74
19,85	14,89
19,85	14,89
19,85	14,89
150,34	112,76
150,34	112,76
26,12	19,59
14,43	10,83
14,43	10,83
18,04	13,53
9,18	7,65
5,65	4,71
18,36	15,30
31,32	26,10
28,23	23,52
38,82	32,35
44,67	44,67
65,94	65,94
22,33	22,33
10,64	10,64
44,67	44,67
10,64	10,64
160,53	160,53
79,77	79,77
79,77	79,77
802,65	802,65
47,86	47,86
802,65	802,65
11,96	11,96

INTERVENT.	
VIPO	75%
11,62	8,72
19,37	14,53
38,73	29,05
58,10	43,58
77,46	58,10
96,83	72,63
116,19	87,15
145,24	108,93
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
281,89	222,54
84,57	66,77
308,88	243,85
308,88	243,85
308,88	243,85
308,88	243,85
92,67	73,16
339,62	268,12
339,62	268,12
339,62	268,12
339,62	268,12
101,89	80,44
394,35	311,33
394,35	311,33
394,35	311,33
394,35	311,33
118,31	93,40
67,08	50,31
19,33	14,50
48,53	36,40
æcin conseil	
449,82	355,12
449,82	355,12
449,82	355,12
449,82	355,12
442,96	349,71
48,53	36,40
134,05	106,54
æcin conseil	
449,82	355,12
449,82	355,12
442,96	349,71
48,53	36,40
134,95	106,54
æcin conseil	