

Prestations Dentaires au 01/01/2006 en EURO		HON.	INTERVENT.	
		CONV.	VIPO	75%
Prestations jusqu'au 12 ème anniversaire				
CONSULTATIONS				
371011 N 5	*consultation LSD au cabinet	18,26	18,26	18,26
371033 N 11	*consultation LSD au domicile	25,33	25,33	25,33
371055 N 3	suppl. WE/jours fériés entre 8 et 21 h	7,88	7,88	7,88
371070 N 6,5	supplément nuit entre 21 et 8 h	17,08	17,08	17,08
PREVENTION				
371556 N 7	*examen buccal 1er semestre + bilan	19,61	19,61	19,61
371571 N 7	*examen buccal 2nd semestre + bilan	19,61	19,61	19,61
<i>Scellement de fissures et de puits</i>				
372514 L 10	*par dent définitive	11,76	11,76	11,76
372536 L 7	*par dent suppl. même séance & quadrant	8,23	8,23	8,23
<i>Nettoyage prophylactique, par quadrant, par année civile</i>				
371792 L 10	*quadrant supérieur droit	11,43	11,43	11,43
371814 L 10	*quadrant supérieur gauche	11,43	11,43	11,43
371836 L 10	*quadrant inférieur gauche	11,43	11,43	11,43
371851 L 10	*quadrant inférieur droit	11,43	11,43	11,43
371873 L 10	**"5ème" quadrant	11,43	11,43	11,43
<i>Détartrage pour personnes handicapées, par quadrant, par trimestre</i>				
371696 L 10	*quadrant supérieur droit	11,76	11,76	11,76
371711 L 10	*quadrant supérieur gauche	11,76	11,76	11,76
371733 L 10	*quadrant inférieur gauche	11,76	11,76	11,76
371755 L 10	*quadrant inférieur droit	11,76	11,76	11,76
371770 L 10	**"5ème" quadrant	11,76	11,76	11,76
montant de l'intervention si le bénéficiaire n'a pas eu recours à une consultation ou à une prestation durant l'année civile précédente		11,76	1,18	1,18
SOINS CONSERVATEURS				
<i>Dents lactéales</i>				
373811 L 30	*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	37,80	37,80	37,80
373833 L 40	*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	50,40	50,40	50,40
373855 L 50	*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	63,00	63,00	63,00
374356 L 29	*pulpotomie et obturation de la chambre pulpaire	35,79	35,79	35,79
<i>Dents définitives</i>				
373892 L 30	*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	37,80	37,80	37,80
373914 L 40	*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	50,40	50,40	50,40
373936 L 50	*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	63,00	63,00	63,00
373951 L 60	*restauration cuspidé / bord incisal	75,60	75,60	75,60
373973 L 70	*restauration complète de la couronne	88,21	88,21	88,21
<i>Traitements canalaires (dents lactéales & définitives)</i>				
374312 L 30	*obturation 1 canal d'une dent	48,95	48,95	48,95
374533 L 40	*obturation 2 canaux même dent	65,27	65,27	65,27
374555 L 60	*obturation 3 canaux même dent	97,91	97,91	97,91
374570 L 80	*obturation 4 canaux ou + même dent	130,54	130,54	130,54
<i>Ablation (section et extraction) de racine(s)</i>				
374754 L 15	*une racine	28,54	28,54	28,54
374776 L 20	*plusieurs racines de la même dent	38,06	38,06	38,06
EXTRACTIONS SIMPLES				
374835 L 21,21	*extraction de molaires lactéales (par dent)	30,68	30,68	30,68
374813 L 21,21	*extraction de dent définitive (par dent)	30,68	30,68	30,68
PROTHESES DENTAIRE AMOVIBLES (consultations comprises)				
<i>Après accord du Conseil Technique Dentaire</i>				
378954 L 600	***prothèse amovible supérieure	484,19	484,19	484,19
378976 L 600	***prothèse amovible inférieure	484,19	484,19	484,19
379013 L 61,5	*réparation de prothèse supérieure	49,63	49,63	49,63
379035 L 61,5	*réparation de prothèse inférieure	49,63	49,63	49,63
379050 L 85	*adjonction 1 dent à une prothèse supérieure	68,59	68,59	68,59
379072 L 85	*adjonction 1 dent à une prothèse inférieure	68,59	68,59	68,59
379094 L 24,5	*adjonction dent supplémentaire proth. sup.	19,77	19,77	19,77
379116 L 24,5	*adjonction dent supplémentaire proth. inf.	19,77	19,77	19,77
379131	rebasage supérieur pour L 376	91,03	91,03	91,03
379153	rebasage inférieur pour L 376	91,03	91,03	91,03
379131	rebasage supérieur pour L 412	99,74	99,74	99,74
379153	rebasage inférieur pour L 412	99,74	99,74	99,74
379131	rebasage supérieur pour L 453	109,67	109,67	109,67
379153	rebasage inférieur pour L 453	109,67	109,67	109,67
379131	rebasage supérieur pour L 526	127,34	127,34	127,34
379153	rebasage inférieur pour L 526	127,34	127,34	127,34
379131	rebasage supérieur pour L 600	145,26	145,26	145,26
379153	rebasage inférieur pour L 600	145,26	145,26	145,26

(*) les honoraires comprennent l'anesthésie éventuelle

(***) valeur maximale



straumann
simply doing more

02-790 10 00 www.straumann.com

Prestations Dentaires au 01/01/2006 en EURO		HON.	INTERVENT.	
		CONV.	VIPO	75%
Prestations jusqu'au 12 ème anniversaire				
RADIOLOGIE DENTAIRE				
377031 N 13	radiographie intrabuccale	10,42	10,42	10,42
377053 N 8	rx intrabuccale cliché suppl.	6,41	6,41	6,41
377016 N 26	radiographie extrabuccale	20,85	20,85	20,85
377090 N 41	Rx panoramique (1 X par année civile)	35,58	35,58	35,58
377112 N 40	téléradio. orthodontie 1 cliché (1 X par année civile)	32,07	32,07	32,07
377134 N 55	téléradio. orthodontie 2 clichés (1 X par année civile)	44,10	44,10	44,10
Prestations à partir du 12 ème anniversaire				
CONSULTATIONS				
301011 N 5	*consultation LSD au cabinet	18,26	18,26	13,85
101054 N 5,53	*médecin/LSD au cabinet	17,82	16,04	12,48
101054 N 5,53	*médecin/LSD au cabinet dans le cadre DMG	17,82	16,58	14,09
102012 N 8	*stomatologiste au cabinet	17,81	15,38	10,69
102535 N 8	*stomatologiste accrédité au cabinet	20,44	18,01	13,32
301033 N 11	*consultation LSD au domicile	25,33	25,33	19,00
103014 N 20	*stomatologiste au domicile	27,54	27,54	16,53
301055 N 3	suppl. WE/jours fériés entre 8 et 21 h	7,88	7,88	5,91
301070 N 6,5	supplément nuit entre 21 et 8 h	17,08	17,08	12,81
PREVENTION				
<i>Examen buccal jusqu'à 18 ans</i>				
301556 N 7	*examen buccal 1er semestre + bilan	19,61	19,61	15,97
301571 N 7	*examen buccal 2nd semestre + bilan	19,61	19,61	15,97
<i>Examen buccal de 18 à 50 ans (y compris radios intrabuccales)</i>				
301593 N 20,96	*examen buccal (1 x par année civile)	52,43	52,43	49,18
<i>Scellement de fissures et de puits jusqu'à 14 ans</i>				
302514 L 10	*par dent définitive	11,76	11,76	10,59
302536 L 7	*par dent suppl. même séance & quadrant	8,23	8,23	7,41
<i>Détartrage pour handicapés de moins de 18 ans (par quadrant et par trimestre)</i>				
301696 L 10	*quadrant supérieur droit	11,76	11,76	8,82
301711 L 10	*quadrant supérieur gauche	11,76	11,76	8,82
301733 L 10	*quadrant inférieur gauche	11,76	11,76	8,82
301755 L 10	*quadrant inférieur droit	11,76	11,76	8,82
301770 L 10	**"5ème" quadrant	11,76	11,76	8,82
<i>Détartrage à partir de 18 ans (par quadrant et par année civile)</i>				
302153 L 10	*quadrant supérieur droit	11,76	11,76	8,82
302175 L 10	*quadrant supérieur gauche	11,76	11,76	8,82
302190 L 10	*quadrant inférieur gauche	11,76	11,76	8,82
302212 L 10	*quadrant inférieur droit	11,76	11,76	8,82
302234 L 10	**"5ème" quadrant	11,76	11,76	8,82
montant de l'intervention si le bénéficiaire n'a pas eu recours à une consultation ou à une prestation durant l'année civile précédente		11,76	1,18	0,89
PARODONTOLOGIE				
<i>Détermination de l'index parodontal avec enregistrement de ces données et info du patient</i>				
301254 L 20	DPSI une fois par année civile du 18è au 36è anniv.	20,00	20,00	15,00
SOINS CONSERVATEURS				
<i>Dents lactéales</i>				
303811 L 30	*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	37,80	37,80	35,17
303833 L 40	*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	50,40	50,40	47,77
303855 L 50	*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	63,00	63,00	60,37
<i>Dents définitives jusqu'au 18ème anniversaire</i>				
304216 L 20	*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	25,20	25,20	22,57
304231 L 30	*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	37,80	37,80	35,17
304253 L 40	*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	50,40	50,40	47,77
304275 L 50	*restauration cuspside/bord incisal	63,00	63,00	60,37
304290 L 60	*restauration complète de la couronne	75,60	75,60	72,97
<i>Dents définitives à partir du 18ème anniversaire</i>				
304371 L 20	*obturation(s) de cavité(s) 1 face dent.	25,20	25,20	18,90
304393 L 30	*obturation(s) de cavité(s) 2 faces dent.	37,80	37,80	30,52
304415 L 40	*obturation(s) de cavité(s) 3 faces dent. ou +	50,40	50,40	43,12
304430 L 50	*restauration cuspside/bord incisal	63,00	63,00	54,53
304452 L 60	*restauration complète de la couronne	75,60	75,60	67,13
<i>Traitements canalaires (dents lactéales & définitives) jusqu'au 18ème anniversaire</i>				
304312 L 30	*obturation 1 canal d'une dent	48,95	48,95	45,54
304533 L 40	*obturation 2 canaux même dent	65,27	65,27	61,86
304555 L 40	*obturation 3 canaux même dent	97,91	97,91	94,50
304570 L 80	*obturation 4 canaux ou + même dent	130,54	130,54	127,13
<i>Traitements canalaires (dents lactéales & définitives) à partir du 18ème anniversaire</i>				
304496 L 30	*obturation 1 canal d'une dent	48,95	48,95	39,53
304592 L 40	*obturation 2 canaux même dent	65,27	65,27	55,85
304614 L 60	*obturation 3 canaux même dent	97,91	97,91	88,49
304636 L 80	*obturation 4 canaux ou + même dent	130,54	130,54	121,12

(*) les honoraires comprennent l'anesthésie éventuelle



straumann
simply doing more

02-790 10 00

www.straumann.com

Prestations Dentaires au 01/01/2006 en EURO		HON.	INTERVENT.	
		CONV.	VIPO	75%
SOINS CONSERVATEURS				
<i>Ablation (section et extraction) de racine(s)</i>				
<i>Jusqu'au 18ème anniversaire :</i>				
304754 L 15	*une racine	28,54	28,54	25,13
304776 L 20	*plusieurs racines de la même dent	38,06	38,06	34,65
<i>A partir du 18ème anniversaire</i>				
304710 L 15	*une racine	28,54	28,54	21,41
304732 L 20	*plusieurs racines de la même dent	38,06	38,06	28,55
EXTRACTION SIMPLE DE DENT DÉFINITIVE				
<i>Chez le bénéficiaire jusqu'au 14ème anniversaire</i>				
304813 L 21,21	*extraction de dent définitive	30,68	30,68	23,01
ORTHODONTIE				
305594 L 50	*examen préliminaire	67,81	67,81	50,86
305616 L 16,5	*forfait mensuel	20,29	20,29	15,22
305653 L 16,5	*forfait mens. suivi d'1 interr. de + de 6 mois	20,29	20,29	15,22
305712 L 16,5	*forfait mens. suivi d'1 tmt actif non remboursable	20,29	20,29	15,22
305631 L 125	*forfait appareil début traitement	153,74	153,74	115,31
305675 L 125	*forfait appareil après 6 mois	153,74	153,74	115,31
305830 L 20	*avis orthodontique + rapport	26,71	26,71	20,04
305852 L 12	*forfait mensuel pour ctrl de contention (max. 4/an)	14,76	14,76	11,07
305896 L 12	*contrôle cont. suivi d'1 interrup.+de 6 mois	14,76	14,76	11,07
305874 L 15	*confection moulage CTD	18,45	18,45	13,84
RADIOLOGIE DENTAIRE				
307031 N 13	radiographie intrabuccale	10,42	9,38	7,82
307053 N 8	rx intrabuccale cliché suppl.	6,41	5,77	4,81
307016 N 26	radiographie extrabuccale	20,85	18,77	15,64
307090 N 41	Rx panoramique (1 X par année civile)	35,58	32,03	26,69
307112 N 40	téléradio. orthodontie 1 cliché (1 x par année civile)	32,07	28,87	24,06
307134 N 55	téléradio. orthodontie 2 clichés (1 x par année civile)	44,10	39,69	33,08
PETITE CHIRURGIE BUCCALE (hors accord)				
317030 K 42	+ alvéolectomie	45,68	45,68	45,68
317052 K 62	+ traitement ostéite alvéolaire	67,43	67,43	67,43
317074 K 21	+ gingivectomie étendue à 1 mâchoire (min. 6 dts.)	22,84	22,84	22,84
317111 K 10	+ exérèse tumeur intrabucc. bénigne	10,88	10,88	10,88
317170 K 42	+ frénectomie	45,68	45,68	45,68
317192 K 10	+ **incision d'abcès dentaire	10,88	10,88	10,88
317214 K 125	+ extr.sous anesth.gén. 8 dents au moins	164,16	164,16	164,16
317236 K 75	+ ** extraction de dent incluse	81,57	81,57	81,57
317251 K 75	+ extr.sous anesth.gén.moins de 8 dents	81,57	81,57	81,57
317295 K 400	+ prothèses spéciales	656,63	656,63	656,63
SUPL. PREST. TECHN. URGENTES (hors accord) K=L K=0,6 x N				
599653	prestation < ou = K10	11,88	11,88	8,91
599631	prestation > K10 et < ou = K25	19,80	19,80	14,85
599616	prestation > K25 et < ou = K50	39,61	39,61	29,71
599594	prestation > K50 et < ou = K75	59,41	59,41	44,56
599572	prestation > K75 et < ou = K120	79,21	79,21	59,41
599550	prestation > K120 et < ou = K180	99,02	99,02	74,27
599535	prestation > K180 et < ou = K300	118,82	118,82	89,12
599313	prestation > K300	148,52	148,52	111,39
PROTHESES (consultations comprises)				
<i>Prothèses amovibles partielles de 1 à 11 dents (5 étapes - à partir de 50 ans)</i>				
307731 L 376	*1 dent supérieure	303,43	288,26	227,58
307753 L 376	*1 dent inférieure	303,43	288,26	227,58
307775 L 376	*2 dents supérieures	303,43	288,26	227,58
307790 L 376	*2 dents inférieures	303,43	288,26	227,58
307812 L 376	*3 dents supérieures	303,43	288,26	227,58
307834 L 376	*3 dents inférieures	303,43	288,26	227,58
307856 L 376	*4 dents supérieures	303,43	288,26	227,58
307871 L 376	*4 dents inférieures	303,43	288,26	227,58
307893 L 376	*5 dents supérieures	303,43	288,26	227,58
307915 L 376	*5 dents inférieures	303,43	288,26	227,58
307930 L 412	*6 dents supérieures	332,48	315,86	249,36
307952 L 412	*6 dents inférieures	332,48	315,86	249,36
307974 L 412	*7 dents supérieures	332,48	315,86	249,36
307996 L 412	*7 dents inférieures	332,48	315,86	249,36
308011 L 453	*8 dents supérieures	365,57	347,30	274,18
308033 L 453	*8 dents inférieures	365,57	347,30	274,18
308055 L 453	*9 dents supérieures	365,57	347,30	274,18
308070 L 453	*9 dents inférieures	365,57	347,30	274,18
308092 L 526	*10 dents supérieures	424,48	403,26	318,36
308114 L 526	*10 dents inférieures	424,48	403,26	318,36
308136 L 526	*11 dents supérieures	424,48	403,26	318,36
308151 L 526	*11 dents inférieures	424,48	403,26	318,36

(*) les honoraires comprennent l'anesthésie éventuelle

(**) si le dentiste fait appel à un anesthésiste, l'anesthésie est remboursée

(+) prestations stomatologiques autorisées aux LSD



straumann
simply doing more

02-790 10 00

www.straumann.com

Prestations Dentaires au 01/01/2006 en EURO				HON.	INTERVENT.	
				CONV.	VIPO	75%
PROTHESES (consultations comprises)						
<i>Prothèses amovibles partielles 12 & 13 dents (6 étapes - à partir de 50 ans)</i>						
306832	L 600	*12 dents supérieures	484,19	459,99	363,15	
306854	L 600	*12 dents inférieures	484,19	459,99	363,15	
306876	L 600	*13 dents supérieures	484,19	459,99	363,15	
306891	L 600	*13 dents inférieures	484,19	459,99	363,15	
<i>Prothèses amovibles totales (6 étapes - à partir de 50 ans)</i>						
306913	L 600	*totale supérieure	484,19	459,99	363,15	
306935	L 600	*totale inférieure	484,19	459,99	363,15	
<i>Réparation ou adjonction</i>						
309013	L 61,5	Réparation de prothèse supérieure	49,63	49,63	37,23	
309035	L 61,5	Réparation de prothèse inférieure	49,63	49,63	37,23	
309050	L 85	Adjonction d'une dent à une proth. sup. existante	68,59	68,59	51,45	
309072	L 85	Adjonction d'une dent à une proth. inf. existante	68,59	68,59	51,45	
309094	L 24,5	Adj. de dent à une proth. sup. existante: par dent suppl.	19,77	19,77	14,83	
309116	L 24,5	Adj. de dent à une proth. inf. existante: par dent suppl.	19,77	19,77	14,83	
<i>Remplacement de la base (30% de la valeur de la prothèse)</i>						
309131		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 376	91,03	86,48	68,28	
309153		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 376	91,03	86,48	68,28	
309131		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 412	99,74	94,76	74,81	
309153		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 412	99,74	94,76	74,81	
309131		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 453	109,67	104,19	82,26	
309153		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 453	109,67	104,19	82,26	
309131		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 526	127,34	120,98	95,51	
309153		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 526	127,34	120,98	95,51	
309131		Remplacement de la base d'une proth. sup. pour L 600	145,26	138,00	108,95	
309153		Remplacement de la base d'une proth. inf. pour L 600	145,26	138,00	108,95	

(*) les honoraires comprennent l'anesthésie éventuelle

Copyright - Société de Médecine Dentaire asbl - 01-01-2006



Il y a les brosses à dents, et il y a Sonicare.

Depuis plus de 12 ans, Sonicare se consacre à être à la pointe de l'innovation en matière de technologie soignée. Sa technologie unique brevetée produit une action de fluide dynamique unique - c'est ce qui fait toute la différence entre Philips Sonicare et les autres brosses à dents.

Sonicare - c'est plus de 15 millions d'utilisateurs de par le monde, et ce chiffre ne cesse d'augmenter.*

Sonicare - c'est plus de dix années d'excellents résultats en matière de soins dentaires, étayés par des études cliniques.

Sonicare - est la brosse à dents soignée la plus utilisée et la plus recommandée par les professionnels dentaires dans le monde.

Sonicare - procure une expérience de soins bucco-dentaires vivifiante, offrant des résultats que vous et vos patients pouvez vraiment voir et sentir.

Sonicare - améliore l'hygiène bucco-dentaire de vos patients et ainsi leur bien-être général.

*Source: Statista

stop brushing ● start sonicare



PHILIPS